

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาการรับรู้และบทบาทของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ กลุ่มตัวอย่างจำนวน 184 ราย ผลการศึกษาได้นำเสนอในรูปแบบตาราง โดยแบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย ที่อยู่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้

ส่วนที่ 2 ประสบการณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประกอบด้วย การดำรงตำแหน่งต่าง ๆ ก่อนมาเป็นสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุข แพทย์ประจำตำบล ข้าราชการบำนาญ/บำเหน็จ ผู้ทรงคุณวุฒิในหมู่บ้าน การผ่านการอบรมเกี่ยวกับบทบาทด้านสาธารณสุข การเคยได้รับข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

ส่วนที่ 3 การรับรู้ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

3.1 การรับรู้เกี่ยวกับ สาเหตุ อาการ การรักษา การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ส่วนที่ 4 บทบาทของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

4.1 บทบาทด้านบริหารงานเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

4.2 บทบาทในด้านการจัดสรรงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

4.3 บทบาทในด้านการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน โครงการ และดำเนินกิจกรรมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ส่วนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านประสบการณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก กับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

บทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

6.7 ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุข ของสมาชิก
องค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

6.8 ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของ
สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบุคคลของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

ตารางที่ 1 ข้อมูลบุคคลของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| ตัวแปร | จำนวน(คน) (n=184) | ร้อยละ |
|------------------------|----------------------|--------|
| เพศ | | |
| ชาย | 164 | 89.1 |
| หญิง | 20 | 10.9 |
| อายุ | | |
| 20-29 ปี | 1 | 0.5 |
| 30-39 ปี | 29 | 15.8 |
| 40-49 ปี | 101 | 54.9 |
| 50-59 ปี | 43 | 23.4 |
| 60 ปีขึ้นไป | 10 | 5.4 |
| สถานภาพสมรส | | |
| โสด | 10 | 5.4 |
| คู่ | 166 | 90.2 |
| หม้าย | 1 | 0.5 |
| หย่า/แยก | 7 | 3.8 |
| ระดับการศึกษา | | |
| ประถมศึกษา | 58 | 31.5 |
| มัธยมศึกษาตอนต้น | 40 | 21.7 |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. | 54 | 29.3 |
| อนุปริญญา/ปวส. | 15 | 8.2 |
| ปริญญาตรี | 13 | 7.1 |
| สูงกว่าปริญญาตรี | 4 | 2.2 |

ตารางที่ 1 ข้อมูลบุคคลของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (ต่อ)

| ตัวแปร | จำนวน(คน) (n=184) | ร้อยละ |
|-----------------------------|----------------------|--------|
| อาชีพหลัก | | |
| ค้าขาย | 64 | 34.8 |
| เกษตรกรรม | 58 | 31.5 |
| รับจ้าง | 55 | 29.9 |
| ข้าราชการ / บำนาญ / บำเหน็จ | 3 | 1.6 |
| ธุรกิจส่วนตัว | 3 | 1.6 |
| มัคคุเทศก์ | 1 | 0.6 |
| รายได้ต่อเดือน | | |
| < 4,500 บาท | 22 | 12.0 |
| 4,500 – 10,000 บาท | 108 | 58.7 |
| > 10,000 บาท | 54 | 29.3 |

จากตารางที่ 1 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 89.1 และมีอายุระหว่าง 40-49 ปี ร้อยละ 54.9 สถานภาพสมรส คู่ ร้อยละ 90.2 ส่วนใหญ่ มีระดับการศึกษาในชั้นประถมศึกษา ร้อยละ 31.5 สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลส่วนใหญ่ ประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 34.8 รองลงมา ได้แก่ อาชีพเกษตรกรรม รับจ้าง ข้าราชการบำนาญ/ บำเหน็จ ธุรกิจส่วนตัว และ มัคคุเทศก์ ร้อยละ 31.5 ร้อยละ 29.9 ร้อยละ 1.6 ร้อยละ 1.6 และ ร้อยละ 0.6 ตามลำดับ รายได้ต่อเดือนส่วนใหญ่ อยู่ระหว่าง 4,500 – 10,000 บาท ร้อยละ 58.7

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
 ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้ที่มีประสบการณ์หรือการทำงานครั้งสุดท้าย
 ก่อนเข้ารับตำแหน่ง องค์การบริหารส่วนตำบล

| ตัวแปร | จำนวน (คน) (n=184) | ร้อยละ |
|--|-----------------------|--------|
| ประสบการณ์การทำงานครั้งสุดท้ายก่อนเข้ารับตำแหน่ง อด. | | |
| เคย | 134 | 72.8 |
| ไม่เคย | 50 | 27.2 |
| ตำแหน่งที่เคยได้รับ | | |
| กรรมการหมู่บ้าน | 70 | 38.0 |
| ผู้ใหญ่บ้าน / ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน | 24 | 13.0 |
| อาสาสมัครสาธารณสุข | 22 | 12.0 |
| ผู้ทรงคุณวุฒิในหมู่บ้าน | 8 | 4.3 |
| ข้าราชการบำนาญ / บำเหน็จ | 5 | 2.7 |
| กำนัน | 1 | 0.5 |
| แพทย์ประจำตำบล | 1 | 0.5 |
| อื่น ๆ - ประธานกลุ่มสตรีแม่บ้าน | 1 | 0.5 |
| - เจ้าหน้าที่ส่งเสริมการเกษตร | 1 | 0.5 |
| - องค์กรอิสระ | 1 | 0.5 |
| ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง | | |
| 0 – 5 ปี 11 เดือน | 101 | 75.4 |
| 6 – 10 ปี 11 เดือน | 17 | 12.7 |
| 11 – 15 ปี 11 เดือน | 9 | 6.7 |
| 16 ปี ขึ้นไป | 7 | 5.2 |

จากตารางที่ 2 พบว่า สมาชิก อด. ส่วนใหญ่ เคยมีประสบการณ์การทำงานก่อนเข้ารับตำแหน่ง ร้อยละ 72.8 ประสบการณ์การทำงานของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลก่อนเข้ารับตำแหน่งในองค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนใหญ่มาจาก กรรมการหมู่บ้าน ร้อยละ 38.0 รองลงมาคือ ผู้ใหญ่บ้าน / ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และอาสาสมัครสาธารณสุข ร้อยละ 13.0 และ 12.0 ตามลำดับ ส่วนใหญ่มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง น้อยกว่า 6 ปี ร้อยละ 75.4

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของการดำรงตำแหน่งปัจจุบันของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| ตัวแปร | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|------------------------------------|------------|--------|
| (n=184) | | |
| การดำรงตำแหน่งปัจจุบันใน อบต. | | |
| สภาองค์การบริหารส่วนตำบล | 154 | 83.7 |
| - ประธานสภาองค์การบริหาร | 10 | 5.4 |
| - เลขานุการ | 10 | 5.4 |
| - สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล | 134 | 72.8 |
| กรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบล | 30 | 16.3 |
| - นายกององค์การบริหาร | 10 | 5.4 |
| - รองนายกององค์การบริหาร | 20 | 10.9 |
| ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง | | |
| น้อยกว่า 1 ปี | 47 | 25.5 |
| 1 ปี – 3 ปี | 93 | 50.5 |
| 3 ปี ขึ้นไป | 44 | 23.9 |

จากตารางที่ 3 พบว่า การดำรงตำแหน่งในปัจจุบันของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 สภาองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ 83.7 ประกอบด้วยประธานสภาองค์การบริหาร ร้อยละ 5.4 เลขานุการ ร้อยละ 5.4 สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ 72.8 ส่วนที่ 2 กรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบล ประกอบด้วย นายกององค์การบริหาร ร้อยละ 5.4 รองนายกององค์การบริหาร ร้อยละ 10.9 ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง อยู่ระหว่าง 1 ปี – 3 ปี ร้อยละ 50.5 น้อยกว่า 1 ปี ร้อยละ 25.5 และ 3 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 23.9

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละ ของผู้ที่เข้ารับการอบรมในเรื่องอำนาจหน้าที่ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ก่อนการปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนตำบล

| ตัวแปร | จำนวน (คน) (n=184) | ร้อยละ |
|---|-----------------------|--------|
| การอบรมในเรื่องอำนาจหน้าที่ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล | | |
| เคย | 148 | 80.4 |
| ไม่เคย | 36 | 19.6 |
| การอบรม มีเนื้อหาเกี่ยวกับการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ ตามมาตรา 67 | | |
| มี | 122 | 66.3 |
| ไม่มี | 26 | 14.1 |

จากตารางที่ 4 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนใหญ่ ร้อยละ 80.4 เคยได้รับการอบรมในเรื่องอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลก่อนการปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนตำบล ในการอบรม มีผู้ที่ตอบว่าการอบรมมีเนื้อหาเกี่ยวกับการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ ตามมาตรา 67 ร้อยละ 66.3

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้ที่เคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุข

| ตัวแปร | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|--|------------|--------|
| (n=184) | | |
| เคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุข | | |
| เคย | 158 | 85.9 |
| ไม่เคย | 26 | 14.1 |
| จำนวนครั้งที่เคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุข | | |
| น้อยกว่า 3 ครั้ง | 63 | 34.2 |
| 4-9 ครั้ง | 74 | 40.2 |
| มากกว่า 10 ครั้ง | 21 | 11.4 |

จากตารางที่ 5 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนใหญ่เคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุข ร้อยละ 85.9 จำนวนครั้งที่เคยผ่านการอบรม อยู่ระหว่าง 4-9 ครั้ง ร้อยละ 40.2 น้อยกว่า 3 ครั้ง ร้อยละ 34.2 และมากกว่า 10 ครั้ง ร้อยละ 11.4

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละ ของแหล่งข้อมูลข่าวสารที่สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ได้รับเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

| ตัวแปร | จำนวน (คน) (n=184) | ร้อยละ |
|--|-----------------------|--------|
| แหล่งข้อมูลข่าวสารที่ได้รับเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก | | |
| 1. โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ โปสเตอร์ คำรา/เอกสารแผ่นพับ การแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การอบรม | 35 | 19.0 |
| 2. การอบรม | 28 | 15.2 |
| 3. โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ | 20 | 10.9 |
| 4. โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ โปสเตอร์ คำรา/เอกสารแผ่นพับ การแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | 18 | 9.8 |
| 5. โทรทัศน์ วิทยุ คำรา/เอกสารแผ่นพับ | 15 | 8.2 |
| 6. โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ โปสเตอร์ การอบรม | 14 | 7.6 |
| 7. โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ โปสเตอร์ การอบรม การแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | 14 | 7.6 |
| 8. โทรทัศน์ การอบรม การแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | 13 | 7.1 |
| 9. โทรทัศน์ วิทยุ การแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | 9 | 4.9 |
| 10. โทรทัศน์ | 8 | 4.3 |
| 11. โทรทัศน์ วิทยุ คำรา/เอกสารแผ่นพับ | 5 | 2.7 |
| 12. หนังสือพิมพ์ | 3 | 1.6 |
| 13. เสียงตามสาย | 2 | 1.1 |

จากตารางที่ 6 พบว่า แหล่งข้อมูลข่าวสารที่ได้รับเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล จากแหล่งสื่อสารหลายแหล่ง ส่วนใหญ่ได้รับจาก โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ โปสเตอร์ คำรา / เอกสารแผ่นพับ การแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การอบรม ร้อยละ 19.0 รองลงมา ได้แก่ ได้รับการอบรม ร้อยละ 15.2 และ ได้รับจากโทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ ร้อยละ 10.9

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของแหล่งข้อมูลข่าวสารที่สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล
ได้รับเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก แยกตามแหล่งสื่อสาร (n=184)

| ตัวแปร | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|---|------------|--------|
| แหล่งข้อมูลข่าวสารที่ได้รับเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก (ผู้ตอบ ตอบได้มากกว่า 1 แหล่ง) | | |
| โทรทัศน์ | 151 | 20.2 |
| การแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | 118 | 15.8 |
| หนังสือพิมพ์ | 112 | 14.9 |
| วิทยุ | 104 | 13.9 |
| การอบรม | 99 | 13.2 |
| โปสเตอร์ | 81 | 10.8 |
| ตำรา / เอกสารแผ่นพับ | 73 | 9.8 |
| อาสาสมัครสาธารณสุข | 9 | 1.2 |
| เสียงตามสาย | 2 | 0.3 |

จากตารางที่ 7 พบว่าแหล่งข้อมูลข่าวสารที่ได้รับเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกของสมาชิก
องค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนใหญ่ได้รับจาก โทรทัศน์ ร้อยละ 20.2 รองลงมา ได้แก่ การได้รับ
จาก การแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 15.8 และได้รับจาก หนังสือพิมพ์ ร้อยละ 14.9

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละ ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลที่ตอบถึงการรับรู้ว่ามี การเกิดโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน ในรอบปีที่ผ่านมา

| ตัวแปร | จำนวน (คน) (n=184) | ร้อยละ |
|--|-----------------------|--------|
| ผู้ที่รับรู้ว่ามี การเกิดโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน | | |
| รับรู้ว่ามี | 70 | 38.0 |
| รับรู้ว่ามีไม่ | 110 | 59.8 |
| ไม่ทราบ | 4 | 2.2 |
| รับรู้ว่ามี การดำเนินกิจกรรมควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน | | |
| รับรู้ว่ามี | 171 | 92.9 |
| รับรู้ว่ามีไม่ | 8 | 4.3 |
| ไม่ทราบ | 5 | 2.7 |

จากตารางที่ 8 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ 59.8 บอกว่าไม่มี ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน ร้อยละ 38.0 รับรู้ว่ามี การเกิดโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านและ ร้อยละ 2.2 ไม่ทราบว่าในหมู่บ้านของตนเองมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก สำหรับการรับรู้เกี่ยวกับการ ดำเนินกิจกรรมควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน ร้อยละ 4.3 ไม่รับรู้ว่ามี การดำเนินกิจกรรม ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน และร้อยละ 2.7 ไม่ทราบว่ามีการดำเนินกิจกรรม ควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการรับรู้และบทบาทของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลเกี่ยวกับ

การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

3.1 การรับรู้เกี่ยวกับ สาเหตุ อาการ การรักษา การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

ตารางที่ 9 การรับรู้เกี่ยวกับ สาเหตุ อาการ การรักษา การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| การรับรู้ | ตอบถูก | ตอบผิด | ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ |
|--|----------------|----------------|------------------|
| | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) |
| 1. สาเหตุ | | | |
| 1.1 โรคไข้เลือดออกเกิดจากการถูกยุงลาย ที่มีเชื้อไข้เลือดออกกัด | 173 (94.0) | 8 (4.3) | 3 (1.6) |
| 1.2. โรคไข้เลือดออกมักเป็นในเด็กเล็กเท่านั้น | 163 (88.6) | 17 (9.2) | 4 (2.2) |
| 1.3. การระบาดของโรคไข้เลือดออกพบมาก ในฤดูหนาว | 148 (80.4) | 22 (12.0) | 14 (7.6) |
| 1.4 ยุงที่เป็นพาหะนำไข้เลือดออกมาสู่คน จะกัดในเวลากลางวัน | 146 (79.3) | 20 (10.9) | 18 (9.8) |
| 2. อาการ | | | |
| 2.1. อาการของผู้ป่วยไข้เลือดออก คือ มีไข้สูงลอย อาเจียน ชี้น และมีจุดเลือดออกใต้ผิวหนัง | 174 (94.6) | 3 (1.6) | 7 (3.8) |
| 2.2. อันตรายที่สำคัญของโรคไข้เลือดออก คืออาการช็อคและทำให้เสียชีวิต | 168 (91.3) | 4 (2.2) | 12 (6.5) |
| 3. การรักษา การป้องกันและควบคุมโรค | | | |
| 3.1. วิธีการป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน คือการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง กำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างสม่ำเสมอ การทำลายกระป๋องหรือภาชนะ ที่ไม่ใช้ประโยชน์ไม่ให้มีน้ำขัง | 180 (97.8) | 1 (0.5) | 3 (1.6) |

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของการรับรู้เกี่ยวกับ สาเหตุ อากาศ การรักษา การป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (ต่อ)

| การรับรู้ | ตอบถูก | ตอบผิด | ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ |
|--|----------------|----------------|------------------|
| | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) |
| การรักษา การป้องกันและควบคุมโรค (ต่อ) | | | |
| 3.2. ครอบครัวชุมชน วัด และโรงเรียน ควรมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก | 180 (97.8) | 1 (0.5) | 3 (1.6) |
| 3.3. การนอนกลางวันในมุ้งหรือในบ้าน ที่มีมุ้งลวดจะช่วยป้องกันโรคไข้เลือดออก | 164 (89.1) | 16 (8.7) | 4 (2.2) |
| 3.4. วิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลายที่ง่าย สะดวก คือการใช้ประโยชน์จากศัตรูธรรมชาติ ดั้งเดิมที่มีอยู่ในท้องถิ่น เช่น ปลาหางนกยูง ลูกน้ำยุงยักษ์ | 144 (78.3) | 24 (13.0) | 16 (8.7) |
| 3.5. คนที่เป็นไข้เลือดออกแล้วจะมีภูมิคุ้มกัน ไปตลอดชีวิต โดยจะไม่เป็นไข้เลือดออกอีก | 120 (65.2) | 19 (10.3) | 45 (24.5) |
| 3.6. การรักษาผู้ที่สงสัยป่วยเป็นไข้เลือดออก ที่ถูกต้องคือการใช้ยาลดไข้แอสไพริน | 109 (59.2) | 37 (20.1) | 38 (20.7) |
| 3.7. การป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ดีที่สุด <u>ในปัจจุบันคือ การฉีดวัคซีน</u> | 98 (53.3) | 60 (32.6) | 26 (14.1) |
| 3.8. การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยการ <u>ใช้สารเคมี คือการใช้ทรายอะเบท จะดีและสะดวก</u> กว่าการคว่ำกะลาหรือภาชนะที่มีน้ำขัง | 93 (50.5) | 82 (44.6) | 9 (4.9) |
| 3.9. การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก <u>ในชุมชน ที่ดีที่สุดคือการพ่นหมอกควันให้</u> ทุกหมู่บ้านในชุมชน | 79 (42.9) | 94 (51.1) | 11 (6.0) |

จากตารางที่ 9 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล มีการรับรู้เกี่ยวกับสาเหตุ อากาศ การรักษาและการป้องกันของการเกิดโรคไข้เลือดออก ดังนี้

การรับรู้เกี่ยวกับสาเหตุของโรค ข้อที่ตอบถูกมากที่สุด คือ โรคไข้เลือดออกเกิดจาก

การถูกขุกลายที่มีเชื้อไข้เลือดออกกัด ตอบถูกร้อยละ 94.0 ขุงที่เป็นพาหะนำไข้เลือดออกมาสู่คน จะกัดในเวลากลางคืน ตอบถูก ร้อยละ 79.3 การรับรู้เกี่ยวกับการระบาดของโรค โรคไข้เลือดออก มักเป็นในเด็กเล็กเท่านั้น ตอบถูกร้อยละ 88.6 การระบาดของโรคไข้เลือดออกพบมาก ในฤดูหนาว ตอบถูก ร้อยละ 80.4

การรับรู้เกี่ยวกับอาการของโรคไข้เลือดออก ข้อที่ตอบถูกมากที่สุด ได้แก่ อาการของผู้ป่วยไข้เลือดออก คือ มีไข้สูงลอย อาเจียน ชีพ และมีจุดเลือดออกใต้ผิวหนัง ตอบถูกร้อยละ 94.6 อันตรายที่สำคัญของโรคไข้เลือดออก คืออาการช็อคและทำให้เสียชีวิต ตอบถูกร้อยละ 91.3

การรับรู้เกี่ยวกับการรักษาโรคไข้เลือดออก ได้แก่ คนที่เป็นไข้เลือดออกแล้วจะมีภูมิคุ้มกันไปตลอดชีวิต โดยจะไม่เป็นไข้เลือดออกอีก ตอบถูก ร้อยละ 65.2 การรักษาผู้ที่สงสัยป่วยเป็นไข้เลือดออก ที่ถูกต้องคือการให้ยาลดไข้แอสไพริน ตอบถูก ร้อยละ 59.2

การรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออก ข้อที่ตอบถูกมากที่สุด ได้แก่ วิธีการป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนคือการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างสม่ำเสมอ การทำลายกระป๋องหรือภาชนะ ที่ไม่ใช่ประโยชน์ไม่ให้มีน้ำขัง ตอบถูก ร้อยละ 97.8 และ ครอบครัวชุมชน วัด และ โรงเรียน ควรมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ตอบถูก ร้อยละ 97.8 ส่วนข้อที่ตอบผิดมากที่สุด ได้แก่ การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน ที่ดีที่สุดคือการพ่นหมอกควันให้ทุกหมู่บ้านในชุมชน ตอบผิด ร้อยละ 51.1 ส่วนข้อที่ตอบผิดรองลงมา ได้แก่ การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดยการใช้สารเคมี คือการใส่ทรายอะเบท จะดีและสะดวกกว่าการคว่ำกะลาหรือภาชนะที่มีน้ำขัง การป้องกันโรคไข้เลือดออก ที่ดีที่สุดในปัจจุบันคือ การฉีดวัคซีน ตอบผิด ร้อยละ 44.6 และ 32.6 ตามลำดับ

ตารางที่ 10 ค่าคะแนนการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (n = 184)

| คะแนนเต็ม | คะแนนสูงสุด | คะแนนต่ำสุด | ค่าเฉลี่ย | ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน |
|-----------|-------------|-------------|-----------|---------------------|
| 15 | 15 | 7 | 11.7 | 2.1 |

จากตารางที่ 10 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล มีคะแนนการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ระดับคะแนนสูงสุด 15 คะแนน ระดับคะแนนต่ำสุด 7 คะแนน จากคะแนนเต็ม 15 คะแนน ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 11.7 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 2.1

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของระดับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค
ไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| ระดับการรับรู้ | จำนวน (n = 184) | ร้อยละ |
|------------------|--------------------|--------|
| การรับรู้ต่ำ | 35 | 19.1 |
| การรับรู้ปานกลาง | 102 | 55.4 |
| การรับรู้สูง | 47 | 25.5 |

$< X^- - 1 \text{ S.D. } (< 9.52)$

หมายถึง การรับรู้ต่ำ

$X^- - 1 \text{ S.D. ถึง } X^- + 1 \text{ S.D. } (9.52 - 13.78)$

หมายถึง การรับรู้ปานกลาง

$> X^- + 1 \text{ S.D. } (> 13.78)$

หมายถึง การรับรู้สูง

จากตารางที่ 11 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล มีระดับการรับรู้เกี่ยวกับการ
ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ในระดับปานกลาง ร้อยละ 55.44 การรับรู้ระดับสูง
ร้อยละ 25.54 และการรับรู้ระดับต่ำร้อยละ 19.02

ส่วนที่ 4 บทบาทของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลในการป้องกันและควบคุม

โรคไข้เลือดออก

4.1 บทบาทด้านบริหารงานเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 12 บทบาทด้านบริหารงานเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

| บทบาท | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ |
|---|----------------|----------------|------------------|
| | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) |
| 1. องค์การบริหารส่วนตำบล จัดให้มีการวางแผนดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกร่วมกับสถานีอนามัย | 176 (95.7) | 7 (3.8) | 1 (0.5) |
| 2. องค์การบริหารส่วนตำบล มีการขอความร่วมมือกับสถานีอนามัยในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกทุกครั้ง | 160 (87.0) | 17 (9.2) | 7 (3.8) |
| 3. กรณีมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ อบต.สามารถออกข้อบังคับในการควบคุมและป้องกันโรคได้ | 130 (70.7) | 27 (14.7) | 27 (14.7) |
| 4. องค์การบริหารส่วนตำบล ให้ความสำคัญเกี่ยวกับปัญหาเรื่องไข้เลือดออก น้อยกว่าปัญหาทางด้านโครงสร้างพื้นฐาน เช่น การทำถนน ไฟฟ้า | 99 (53.8) | 77 (41.8) | 8 (4.3) |
| 5. ปัญหาและอุปสรรคของ อบต. ในงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน คือขาดการประสานงานจากหน่วยงานอื่น | 80 (43.5) | 86 (46.7) | 18 (9.8) |
| 6. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อสม. ไม่ใช่หน้าที่ของ อบต. | 51 (27.7) | 126 (68.5) | 7 (3.8) |

จากตารางที่ 12 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล มีบทบาทในด้านการบริหารงานในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลจัดให้มีการวางแผนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกร่วมกับสถานีอนามัยร้อยละ 95.7 องค์การบริหารส่วนตำบลมีการขอความร่วมมือกับสถานีอนามัยในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกทุกครั้งร้อยละ 87.0 กรณีมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ อบต. สามารถออกข้อบังคับในการควบคุมและป้องกันโรคได้ ร้อยละ 70.7 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนเป็นหน้าที่ของ อบต. ร้อยละ 68.5 ปัญหาและอุปสรรคของ อบต. ในงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน คือขาดการประสานงานจากหน่วยงานอื่น ร้อยละ 43.5 องค์การบริหารส่วนตำบล ให้ความสำคัญเกี่ยวกับปัญหาเรื่องไข้เลือดออกน้อยกว่าปัญหาทางด้านโครงสร้างพื้นฐาน เช่น การทำถนน ไฟฟ้า ร้อยละ 53.8

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

4.2 บทบาทในด้านการจัดสรรงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุม

โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 13 บทบาทในด้านการจัดสรรงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

| บทบาท | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ |
|--|----------------|----------------|------------------|
| | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) |
| 1. องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ในการจัดสรรงบประมาณ เพื่อดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนตามมาตรา 67 (3) | 178 (96.7) | 3 (1.6) | 3 (1.6) |
| 2. ในปีที่ผ่านมา ท่านได้มีส่วนร่วมในการจัดหา วัสดุอุปกรณ์ให้กับการดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เช่น ทราายอะเบท เครื่องพ่นหมอกควัน น้ำยาพ่นหมอกควัน | 163 (88.6) | 15 (8.2) | 6 (3.3) |

จากตารางที่ 13 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล มีบทบาทในด้านการจัดสรรงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนตามมาตรา 67 (3) ร้อยละ 96.7 และสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล มีส่วนร่วมในการจัดหา วัสดุอุปกรณ์ให้กับการดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เช่น ทราายอะเบท เครื่องพ่นหมอกควัน น้ำยาพ่นหมอกควัน ร้อยละ 88.6

4.3 บทบาทในด้านการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน โครงการ และดำเนินกิจกรรมใน

การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตารางที่ 14 บทบาทในด้านการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน โครงการ และดำเนินกิจกรรมใน
การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

| บทบาท | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ |
|---|----------------|----------------|------------------|
| | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) |
| 1. องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ในการ พ่นหมอกควันทำลายยุงในพื้นที่ที่รับผิดชอบ | 176 (95.7) | 6 (3.3) | 2 (1.1) |
| 2. สมาชิก อบต. มีการประชาสัมพันธ์ให้ ประชาชนในหมู่บ้าน ได้รับทราบถึงปัญหา ไข้เลือดออกและร่วมมือในการควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก | 170 (92.4) | 7 (3.8) | 7 (3.8) |
| 3. ในปีที่ผ่านมา ท่านได้มีส่วนร่วมในการ ดำเนินกิจกรรมด้านการป้องกันและควบคุม โรคไข้เลือดออก | 168 (91.3) | 16 (8.7) | 0 (0.0) |
| 4. องค์การบริหารส่วนตำบล มีการรณรงค์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในพื้นที่มีการ ระบาดของไข้เลือดออก | 166 (90.2) | 15 (8.2) | 3 (1.6) |
| 5. ในรอบ ปีที่ผ่านมา การดำเนินงานด้านการ ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน ของท่าน มีหน่วยงานอื่นเข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ สถานีอนามัย โรงเรียน | 164 (89.1) | 16 (8.7) | 4 (2.2) |
| 6. ท่านมีส่วนร่วมในการเสนอแนะแนวทาง ในการดำเนินการ เพื่อป้องกันและควบคุม โรคไข้เลือดออก | 162 (88.0) | 17 (9.2) | 5 (2.7) |
| 7. ในรอบปีที่ผ่านมา องค์การบริหารส่วน ตำบล มีการจัดทำแผนงานด้านสาธารณสุข | 157 (85.3) | 12 (6.5) | 15 (8.2) |

ตารางที่ 14 บทบาทในด้านการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน โครงการ และดำเนินกิจกรรมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก (ต่อ)

| บทบาท | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ |
|--|----------------|----------------|------------------|
| | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) | จำนวน (ร้อยละ) |
| 8. องค์การบริหารส่วนตำบล ต้องทำหน้าที่ในการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ | 155 (84.2) | 24 (13.0) | 5 (2.7) |
| 9. ท่านมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานโครงการ ในการดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก | 153 (83.2) | 22 (12.0) | 9 (4.9) |
| 10. องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ในการจัดทำแผนงานเพื่อแก้ไขปัญหาไข้เลือดออกในชุมชน | 151 (82.1) | 22 (12.0) | 11 (6.0) |
| 11. เมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกระบาดในพื้นที่เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการควบคุมการระบาดของโรคไม่เกี่ยวข้องกับ องค์การบริหารส่วนตำบล | 30 (16.3) | 147 (79.9) | 7 (3.8) |

จากตารางที่ 14 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล มีบทบาทในด้านการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานโครงการ ร่วมดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ในการพ่นหมอกควันทำลายยุงในพื้นที่รับผิดชอบ ร้อยละ 95.7 สมาชิก อบต. มีการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในหมู่บ้าน ได้รับทราบถึงปัญหาไข้เลือดออกและร่วมมือในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ร้อยละ 92.4 ในปีที่ผ่านมามีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรม ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ร้อยละ 91.3 องค์การบริหารส่วนตำบล มีการณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในพื้นที่ที่มีกระบาดของโรค ร้อยละ 90.2 ในรอบปีที่ผ่านมา มีการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน มีหน่วยงานอื่นเข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ สถานีอนามัย โรงเรียน ร้อยละ 89.1 สมาชิก อบต. มีส่วนร่วมในการเสนอแนะแนวทางในการดำเนินการ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ร้อยละ 88.0 ในรอบปีที่ผ่านมา องค์การบริหารส่วนตำบล มีการจัดทำแผนงานด้านสาธารณสุข

ร้อยละ 85.3 องค์การบริหารส่วนตำบล ต้องทำหน้าที่ในการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ ร้อยละ 84.2 มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน โครงการ ในการดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ร้อยละ 83.2 และองค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ในการจัดทำแผนงานเพื่อแก้ไขปัญหาไข้เลือดออกในชุมชน ร้อยละ 82.1 และเมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกระบาดในพื้นที่ เป็นหน้าที่ในองค์การบริหารส่วนตำบลการควบคุมการระบาดของโรค ร้อยละ 79.9



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 15 ค่าคะแนนของบทบาทเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (n = 184)

| คะแนนเต็ม | คะแนนสูงสุด | คะแนนต่ำสุด | ค่าเฉลี่ย | ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน |
|-----------|-------------|-------------|-----------|---------------------|
| 19 | 19 | 9 | 15.8 | 2.3 |

จากตารางที่ 15 พบว่า สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล มีคะแนนบทบาทเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับคะแนนสูงสุด เท่ากับ 19 คะแนน ระดับคะแนนต่ำสุด เท่ากับ 9 คะแนน จากคะแนนเต็ม 19 คะแนน ค่าเฉลี่ย เท่ากับ 15.8 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 2.3

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของระดับการมีบทบาทเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค
ไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| ระดับของบทบาท | จำนวน (n = 184) | ร้อยละ |
|----------------|--------------------|--------|
| มีบทบาทต่ำ | 34 | 18.48 |
| มีบทบาทปานกลาง | 145 | 78.80 |
| มีบทบาทสูง | 5 | 2.72 |

$< X^- - 1 \text{ S.D. } (< 13.51)$ หมายถึง การรับรู้ต่ำ

$X^- - 1 \text{ S.D. ถึง } X^- + 1 \text{ S.D. } (13.51 - 18.03)$ หมายถึง การรับรู้ปานกลาง

$> X^- + 1 \text{ S.D. } (> 18.03)$ หมายถึง การรับรู้สูง

จากตารางที่ 16 พบว่าสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลมีบทบาทเกี่ยวกับการป้องกัน
และควบคุมโรคไข้เลือดออก ในระดับปานกลาง ร้อยละ 78.80 ระดับสูงร้อยละ 2.72 และระดับ
ต่ำ ร้อยละ 18.48

ส่วนที่ 5 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านประสบการณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรค
ไข้เลือดออก กับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของ
สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

ตารางที่ 17 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านบุคคลกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุม
โรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| ตัวแปร | จำนวนคน | การรับรู้ | | | Chi-square p-value |
|------------------------------|---------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|
| | | มาก | ปานกลาง | น้อย | |
| เพศของสมาชิก อบต. | | | | | 0.54 |
| - เพศชาย | 164 | 41 (25.0%) | 90 (54.9%) | 33 (20.1%) | |
| - เพศหญิง | 20 | 6 (30.0%) | 12 (60.0%) | 2 (10.0%) | |
| อายุของสมาชิก อบต. | | | | | 0.252 |
| - 20 - 39 ปี | 29 | 8 (27.6%) | 18 (62.1%) | 3 (10.3%) | |
| - 40 - 59 ปี | 144 | 35 (22.2%) | 81 (56.3%) | 28 (19.4%) | |
| - 60 ปี ขึ้นไป | 11 | 4 (36.4%) | 3 (27.3%) | 4 (36.4%) | |
| ระดับการศึกษา | | | | | 0.00 * |
| - ประถมศึกษา | 58 | 7 (12.1%) | 28 (48.3%) | 23 (39.7%) | |
| - มัธยมศึกษา | 94 | 28 (29.8%) | 57 (60.7%) | 9 (9.6%) | |
| - ตั้งแต่อนุปริญญา ขึ้นไป | 32 | 12 (37.5%) | 17 (53.1%) | 3 (9.4%) | |

ตารางที่ 17 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านบุคคลกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (ต่อ)

| ตัวแปร | จำนวนคน | การรับรู้ | | | Chi-square p-value |
|-------------------|---------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|
| | | มาก | ปานกลาง | น้อย | |
| อาชีพ | | | | | 0.035* |
| - เกษตรกรรม | 58 | 12 (20.7%) | 28 (48.3%) | 18 (31.0%) | |
| - ค้าขาย | 64 | 17 (26.6%) | 35 (54.6%) | 12 (18.8%) | |
| - จ้าง /ข้าราชการ | 62 | 18 (29.0%) | 39 (62.9%) | 5 (8.1%) | |

* มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value < 0.05)

จากตารางที่ 17 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างเพศของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล กับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P -Value = 0.54) ความสัมพันธ์ระหว่างอายุของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล กับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P -Value = 0.252) ความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษานของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P -Value = 0.00) ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P -Value = 0.035)

ตารางที่ 18 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านประสบการณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| ตัวแปร | จำนวนคน | การรับรู้ | | | Chi-square p-value |
|---|---------|----------------|---------------|---------------|-----------------------|
| | | มาก | ปานกลาง | น้อย | |
| การเคยดำรงตำแหน่งในการทำงานก่อนมาเป็นก่อนมาเป็นสมาชิก อบต. | | | | | 0.219 |
| - ผู้บริหาร | 25 | 4 (16.0%) | 17 (68.0%) | 4 (16.0%) | |
| - กรรมการหมู่บ้าน | 23 | 11 (47.8%) | 10 (43.5%) | 2 (8.7%) | |
| - ผู้ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสาธารณสุข | 70 | 20 (28.6%) | 34 (48.6%) | 16 (22.8%) | |
| - ประชาชน | 16 | 4 (25.0%) | 8 (50.0%) | 4 (25.0%) | |
| ตำแหน่งปัจจุบันของสมาชิก อบต. | | | | | 0.029* |
| - สถานองค์การบริหารส่วนตำบล | 154 | 34 (20.8%) | 88 (57.2%) | 32 (22.1%) | |
| - คณะกรรมการบริหาร | 30 | 13 (10.00%) | 14 (46.7%) | 3 (43.3%) | |
| การเคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุข | | | | | 0.865 |
| ไม่เคย | 26 | 5 (19.2%) | 16 (61.6%) | 5 (19.2%) | |
| น้อยกว่า 3 ครั้ง | 63 | 16 (25.4%) | 33 (52.4%) | 14 (22.2%) | |
| 4 – 9 ครั้ง | 74 | 19 (25.7%) | 41 (55.4%) | 14 (18.9%) | |
| มากกว่า 10 ครั้ง | 21 | 7 (33.3%) | 12 (57.1%) | 2 (9.6%) | |

ตารางที่ 18 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านประสิทธิภาพการรับรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (ต่อ)

| ตัวแปร | จำนวนคน | การรับรู้ | | | Chi-square p-value |
|---|---------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|
| | | มาก | ปานกลาง | น้อย | |
| การเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของ สมาชิก อบต. | | | | | 0.876 |
| เคย | 148 | 39 (26.4%) | 81 (54.7%) | 28 (18.9%) | |
| ไม่เคย | 36 | 8 (22.2%) | 21 (58.3%) | 7 (19.5%) | |

* มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value < 0.05)

จากตารางที่ 18 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดำรงตำแหน่งในการทำงานก่อนมาเป็นสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.219) ความสัมพันธ์ระหว่าง ตำแหน่งปัจจุบันของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.039) ความสัมพันธ์ระหว่าง การเคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุข ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.865) ความสัมพันธ์ระหว่างเคยอบรมเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.876)

ส่วนที่ 6 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านประสบการณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรค
ไข้เลือดออก กับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของ
สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

ตารางที่ 19 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านข้อมูลบุคคล กับบทบาทในการป้องกันและควบคุม
โรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| ตัวแปร | จำนวนคน | บทบาท | | | Chi-square p-value |
|------------------------------|---------|--------------|----------------|---------------|-----------------------|
| | | มาก | ปานกลาง | น้อย | |
| เพศของสมาชิก อบต. | | | | | 0.035* |
| - เพศชาย | 164 | 3 (1.8%) | 128 (78.1%) | 33 (20.1%) | |
| - เพศหญิง | 20 | 2 (10.0%) | 17 (85.0%) | 1 (5.0%) | |
| อายุของสมาชิก อบต. | | | | | 0.398 |
| - 20 - 39 ปี | 29 | 0 (0.0%) | 22 (75.9%) | 7 (24.1%) | |
| - 40 - 59 ปี | 144 | 4 (2.8%) | 116 (80.5%) | 24 (16.7%) | |
| - 60 ปี ขึ้นไป | 11 | 1 (9.1%) | 7 (63.3%) | 3 (27.6%) | |
| ระดับการศึกษา | | | | | 0.398 |
| - ประถมศึกษา | 58 | 1 (1.7%) | 45 (77.6%) | 12 (20.7%) | |
| - มัธยมศึกษา | 94 | 3 (3.2%) | 71 (75.5%) | 20 (21.3%) | |
| - ตั้งแต่อนุปริญญา ขึ้นไป | 32 | 1 (3.1%) | 29 (90.6%) | 2 (6.3%) | |

ตารางที่ 19 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านบุคคล กับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (ต่อ)

| ตัวแปร | จำนวนคน | บทบาท | | | Chi-square p-value |
|----------------------|---------|-------------|---------------|---------------|-----------------------|
| | | มาก | ปานกลาง | น้อย | |
| อาชีพ | | | | | 0.309 |
| - เกษตรกรรม | 58 | 1 (1.7%) | 48 (82.8%) | 9 (15.5%) | |
| - ค้าขาย | 64 | 2 (3.1%) | 45 (70.3%) | 17 (26.6%) | |
| - รับจ้าง /ข้าราชการ | 62 | 2 (3.2%) | 52 (83.9%) | 8 (12.9%) | |

* มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value < 0.05)

จากตารางที่ 19 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างเพศของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.035) ความสัมพันธ์ระหว่างอายุของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.398) ความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษาของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.398) ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.309)

ตารางที่ 20 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านประสบการณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
กับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของ
สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล

| ตัวแปร | จำนวนคน | บทบาท | | | Chi-square p-value |
|---|---------|---------------|----------------|---------------|-----------------------|
| | | มาก | ปานกลาง | น้อย | |
| การเคยดำรงตำแหน่งในการทำงานก่อนมาเป็นสมาชิก อบต. | | | | | 0.155 |
| - ผู้บริหาร | 25 | 0 (0.0%) | 17 (68.0%) | 8 (32.0%) | |
| - กรรมการหมู่บ้าน | 23 | 1 (4.4%) | 16 (69.5%) | 6 (26.1%) | |
| - ผู้ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับ สาธารณสุข | 70 | 1 (1.4%) | 62 (88.6%) | 7 (10.0%) | |
| - ประชาชน | 16 | 0 (0.0%) | 13 (81.3%) | 3 (18.7%) | |
| ตำแหน่งของสมาชิก อบต. | | | | | 0.029* |
| - สภาองค์การบริหาร ส่วนตำบล | 154 | 3 (21.4%) | 118 (76.6%) | 33 (2.0%) | |
| - คณะกรรมการบริหาร | 30 | 2 (6.7%) | 27 (90.0%) | 1 (3.3%) | |
| การเคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุข | | | | | 0.002* |
| - ไม่เคย | 26 | 0 (0.0%) | 14 (53.9%) | 12 (46.1%) | |
| - น้อยกว่า 3 ครั้ง | 63 | 7 (11.1%) | 54 (85.7%) | 2 (3.2%) | |
| - 4 – 9 ครั้ง | 74 | 12 (16.2%) | 61 (82.4%) | 1 (1.4%) | |
| - มากกว่า 10 ครั้ง | 21 | 3 (14.3%) | 16 (76.2%) | 2 (9.5%) | |

ตารางที่ 20 ความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านประสิทธิภาพการรับรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
กับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของ
สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล (ต่อ)

| ตัวแปร | จำนวนคน | บทบาท | | | Chi-square p-value |
|---|---------|-------------|----------------|---------------|-----------------------|
| | | มาก | ปานกลาง | น้อย | |
| การเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของ สมาชิก อบต. | | | | | 0.001* |
| - เคย | 148 | 5 (3.4%) | 123 (83.1%) | 20 (13.5%) | |
| - ไม่เคย | 36 | 0 (0.0%) | 22 (61.1%) | 14 (38.9%) | |

* มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value < 0.05)

จากตารางที่ 20 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดำรงตำแหน่งในการทำงานก่อนมาเป็นสมาชิกสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.155) ความสัมพันธ์ระหว่างตำแหน่งของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.029) ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยผ่านการอบรมด้านสาธารณสุขของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.002) ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยอบรมเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ของสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก พบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-Value = 0.001)