

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่เทศบาลตำบลวิจิตร อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต

วิระดา เสือมาก^{1*} และประภาเพ็ญ สุวรรณ¹

¹มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

(วันที่รับบทความ: 11 มิถุนายน 2566; วันที่แก้ไข: 23 มิถุนายน 2566; วันที่ตอบรับ: 30 มิถุนายน 2566)

บทคัดย่อ

การวิจัยแบบภาคตัดขวางเชิงพรรณานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และ 2) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และแรงสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิจิตร อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 177 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ระหว่างเดือนเมษายน ถึงเดือนพฤษภาคม 2566 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ Pearson's correlations analysis

ผลการศึกษาพบว่า 1) ระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 66.70 2) ระดับแรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงาน โดยรวมอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 70.60 3) ระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 50.80 และ 4) ปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ($r=0.405$) และปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม ($r=0.444$) มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากผลวิจัยควรดำเนินการเพื่อเพิ่มแรงจูงใจในการปฏิบัติงานให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้การสนับสนุนทางสังคมอย่างต่อเนื่อง

คำสำคัญ: ปัจจัย, การปฏิบัติงาน, อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

***ผู้รับผิดชอบบทความ:** Wirada Suamark; eenzy231@gmail.com

Factors Related to Performance According of Roles and Duties of Village Health Volunteers in Vichit Subdistrict Municipality Area, Mueang Phuket District, Phuket Province.

Wirada Suamark^{1*} and Prapapen Suwan¹

¹Western University

(Received: 11 June 2023 ; Revised: 23 June 2023; Accepted: 30 June 2023)

Abstract

The objectives of this cross-sectional research were to study: 1) the performance according to roles and duties of village health volunteers, and 2) the relationship between performance, motivation, and social support the village health volunteers received. Of 177 people were recruited in study. The data collected during April Until May 2023 by using a questionnaire that was created by researchers. The statistics used were: frequency, percentage, mean, standard deviation and Pearson's correlation analysis.

The results found that: 1) the job motivation factor was found at moderate level (66.70%), 2) the samples received social support at a high level (70.60%), 3) the overall role performance was at a moderate level (50.80%), and 4) the factors related to job motivation ($r=0.405$) and social support ($r=0.444$) were found to relate significantly at the .05 level with the sampler's performance.

The results of the research supported that should enhance job motivation among the village health volunteers and social support provided for them continuously.

Keyword: factors, performance, village health volunteers

***Corresponding author:** Wirada Suamark; eeenzy231@gmail.com

บทนำ

การดำเนินงานด้านสาธารณสุขในประเทศไทย มุ่งเน้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา 78 กำหนดให้รัฐต้องมีการกระจายอำนาจทางปกครองไปให้ท้องถิ่นเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ปัจจุบันปัญหาด้านสาธารณสุข โดยเฉพาะการติดต่อของโรคระบาดที่สำคัญ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง พฤติกรรมเสี่ยงเชิงสุขภาพ ล้วนเป็นสาเหตุสำคัญของปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญของประชาชน (กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น, 2560) ประเทศไทยได้นำการสาธารณสุขมูลฐานมาเป็นกลยุทธ์หลักในการพัฒนาสุขภาพอนามัยของประชาชน เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน ส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพ โดยมีเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้ให้คำแนะนำ ชี้แนะ และสนับสนุน โดยใช้กลไกภาคประชาชน คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไปสร้างให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชน อันนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน และเป็นกำลังคนด้านสุขภาพที่สำคัญในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิได้ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, 2564)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นตัวแทนประชาชนผู้ที่มีจิตอาสา เสียสละ เข้าหลักในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐาน มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของชุมชนอย่างเข้มแข็ง เข้ามามีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน นับเป็นทรัพยากรบุคคลที่สำคัญ การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ล้วนต้องอาศัยความรู้ความเข้าใจการปฏิบัติที่เป็นแบบอย่าง การประสานงานที่ดี ความอดทน และความทุ่มเทเสียสละต่อส่วนรวม ส่งผลให้การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่เทศบาลเป็นไปด้วยดี เป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน และเจ้าหน้าที่ อย่างไรก็ตามการที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะสามารถปฏิบัติภารกิจตามบทบาทหน้าที่ของตนได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลนั้นมีปัจจัยหลายด้านที่เกี่ยวข้อง ซึ่งผู้วิจัยได้ศึกษาทฤษฎีเกี่ยวกับปัจจัยการรับรู้บทบาทหน้าที่ ตามแนวคิดของ Allport (2009) ปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงานตามแนวคิดของ Herzberg (1959) และปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมตามแนวคิดของ House (1981) ที่ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพยิ่งขึ้น

จากการทบทวนวรรณกรรมพบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหลายปัจจัย เช่น แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และแรงสนับสนุนทางสังคม พบว่า การศึกษาประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้ำอ่าง อำเภอตรอน จังหวัดอุดรธานี ภาพรวมอยู่ในระดับมาก และแรงจูงใจที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน ภาพรวมอยู่ในระดับมากเช่นกัน (แพรวไหม ผดุงกลิ่น, 2564) และการปฏิบัติงานตามบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด-19 อำเภอกงไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีแรงสนับสนุนทางสังคม อยู่ในระดับสูง (สรุทธิ เอี่ยมนัย, 2564) ซึ่งทำให้ปัจจัยดังกล่าวมีผลต่อการการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิตได้

เทศบาลตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต ได้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพของชุมชนมาอย่างต่อเนื่อง และทำงานโดยอาศัยความร่วมมือของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ถึงแม้ว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ

หมู่บ้านจะไม่ได้อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบโดยตรงของเทศบาลก็ตาม ซึ่งจากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า ประชาชนในบางพื้นที่เทศบาลตำบลวิเชียร อำเภอมืองภูเก็จ จังหวัดภูเก็ต ไม่ค่อยรับรู้ถึงบทบาทหน้าที่ในการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเท่าที่ควร เนื่องจากเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านบางคนยังขาดการปฏิสัมพันธ์กับประชาชน อีกทั้งการให้บริการสาธารณสุขมูลฐานต่าง ๆ จากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยังไม่ทั่วถึง ทำให้ประชาชนไม่ได้รับประโยชน์ด้านสาธารณสุขอย่างเต็มที่ รวมถึงสภาพความเจริญเติบโตของเศรษฐกิจและชุมชนที่ขยายเพิ่มมากขึ้นในปัจจุบันได้ส่งผลให้เกิดปัญหาสุขภาพต่าง ๆ เกิดขึ้นมากมาย ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะต้องมีการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานใหม่ เพื่อให้การบริการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง มุ่งสู่เป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้า ทำให้ผู้วิจัยเห็นความสำคัญและจำเป็นที่จะต้องพัฒนาประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่เทศบาลตำบลวิเชียร เพื่อต้องการข้อมูลในการเตรียมการพัฒนาและยกระดับศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้มีคุณภาพในการให้บริการ และความรู้ที่ได้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานในการประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านป้องกันและควบคุมโรค ด้านการฟื้นฟูสุขภาพ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิเชียร อำเภอมืองภูเก็จ จังหวัดภูเก็ต เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาวางแผนในการพัฒนา และส่งเสริมการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์การวิจัย

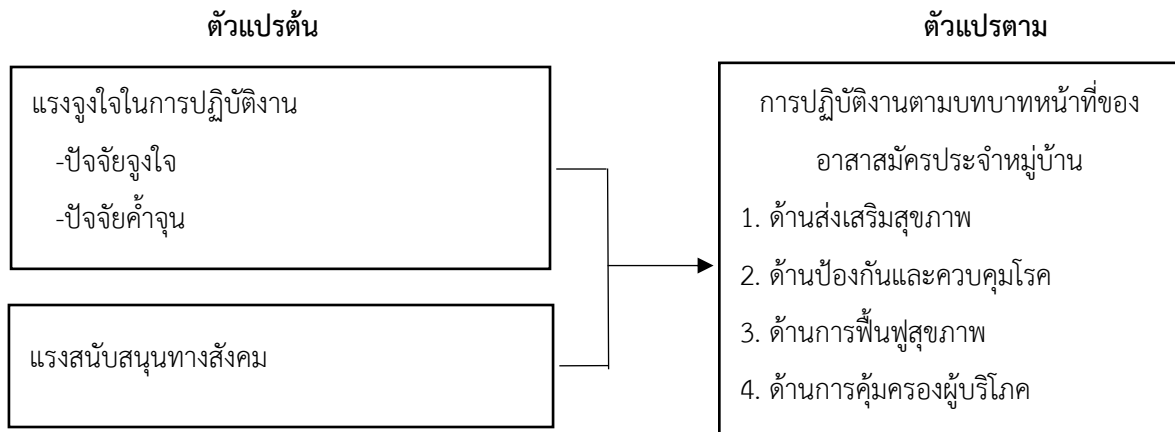
1. เพื่อศึกษาระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่เทศบาลตำบลวิเชียร อำเภอมืองภูเก็จ จังหวัดภูเก็ต
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และแรงสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิเชียร อำเภอมืองภูเก็จ จังหวัดภูเก็ต

สมมติฐานการวิจัย

ปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิเชียร อำเภอมืองภูเก็จ จังหวัดภูเก็ต

กรอบแนวคิดการวิจัย

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง พบว่า การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะเกิดขึ้นได้ดีจากแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และแรงสนับสนุนทางสังคม ดังนั้นผู้วิจัยได้ใช้แนวคิดเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้แก่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านป้องกันและควบคุมโรค ด้านการฟื้นฟูสุขภาพ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค มาประยุกต์ใช้ในการวิจัยครั้งนี้



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบภาคตัดขวางเชิงพรรณนา (Cross-sectional Descriptive Study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยดำเนินการวิจัยในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต ระหว่างเดือนเมษายน ถึงเดือนมิถุนายน 2566

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 177 คน (กองสุขภาพภาคประชาชน, 2566) การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาจากประชากร คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทั้งหมดในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต จำนวนทั้งสิ้น 177 คน

เครื่องมือการวิจัย

เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ประกอบด้วยส่วนข้อคำถาม ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ รายได้ต่อเดือน และระยะเวลาการเป็นอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 5 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นคำถามปลายเปิด

2. ข้อมูลแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ปัจจัยความสำเร็จในการปฏิบัติงาน เกี่ยวกับโอกาส
ก้าวหน้าในตำแหน่งงาน และความรับผิดชอบ จำนวน 15 ข้อ และปัจจัยด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน
ด้านความสัมพันธ์กับบุคคลในหน่วยงาน และด้านนโยบายและการบริหารงาน จำนวน 15 ข้อ โดยปรับปรุงข้อคำถาม
ในงานวิจัยของ แพรวไหม ผดุงกลิ่น (2564) ซึ่งแบบสอบถามใช้มาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ
ตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้ 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง 4 หมายถึง เห็นด้วย 3 หมายถึง ไม่แน่ใจ 2 หมายถึง ไม่
เห็นด้วย และ 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

เกณฑ์การประเมินแรงจูงใจในการปฏิบัติงานรายด้าน การแปลผลค่าร้อยละ โดยเปรียบเทียบกับเกณฑ์ของ
Best (1997) ที่กำหนดดังนี้

$$\text{อันตรภาคชั้น} = \frac{\text{ค่าพิสัย}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{\text{ค่าสูงสุด}-\text{ค่าต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{100-20}{3} \approx 27$$

เกณฑ์การแปลผลภาพรวมประยุกต์แนวความคิด John W. Best (1997) สามารถจัดได้ดังนี้

ช่วงคะแนน 21-25 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับมาก

ช่วงคะแนน 13-20 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับปานกลาง

ช่วงคะแนน 5-12 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับน้อย

3. ข้อมูลแรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ข้อคำถามด้านอารมณ์ ด้านการประเมิน
คุณค่า ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านทรัพยากร จำนวน 20 ข้อ โดยปรับปรุงข้อคำถามจากงานวิจัยของ ยุทธนา แยกคาย
(2564) ซึ่งแบบสอบถามเป็นการวัดแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 3 ระดับ ตามเกณฑ์การให้คะแนน
ดังนี้ 3 หมายถึง เป็นประจำ 2 หมายถึง เป็นบางครั้ง และ 1 หมายถึง ไม่เคยได้รับ

เกณฑ์การประเมินแรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงานรายด้าน การแปลผลค่าร้อยละ โดย
เปรียบเทียบกับเกณฑ์ของ Best (1997) ที่กำหนดดังนี้

$$\text{อันตรภาคชั้น} = \frac{\text{ค่าพิสัย}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{\text{ค่าสูงสุด}-\text{ค่าต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{100-20}{3} \approx 27$$

เกณฑ์การแปลผลภาพรวมประยุกต์แนวความคิด Best (1997) สามารถจัดได้ดังนี้

ช่วงคะแนน 21-25 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับมาก

ช่วงคะแนน 13-20 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับปานกลาง

ช่วงคะแนน 5-12 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับน้อย

4. ข้อมูลการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 20 ข้อ โดยประยุกต์ข้อคำถามจากงานวิจัยของ สหทัยา ถึงรัตน์ (2559) และกรมอนามัย (2560) ซึ่งแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 4 ระดับ ตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้ 4 หมายถึง มีระดับการปฏิบัติมาก 3 หมายถึง มีระดับการปฏิบัติค่อนข้างมาก 2 หมายถึง มีระดับการปฏิบัติค่อนข้างน้อย และ 1 หมายถึง มีระดับการปฏิบัติน้อย

เกณฑ์การประเมินการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านรายด้าน การแปลผลค่าร้อยละ โดยเปรียบเทียบกับเกณฑ์ของ John W. Best (1997) ที่กำหนดดังนี้

$$\text{อันตรภาคชั้น} = \frac{\text{ค่าพิสัย}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{\text{ค่าสูงสุด} - \text{ค่าต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} = \frac{100 - 20}{3} \approx 27$$

เกณฑ์การแปลผลภาพรวมประยุกต์แนวความคิด John W. Best (1997) สามารถจัดได้ดังนี้

ช่วงคะแนน 21-25 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับมาก

ช่วงคะแนน 13-20 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับปานกลาง

ช่วงคะแนน 5-12 คะแนน หมายถึง มีแรงจูงใจ ระดับน้อย

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอต่อผู้เชี่ยวชาญ เพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้น ไปหาความตรงเชิงเนื้อหากับผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเนื้อหา จำนวน 3 ท่าน โดยพิจารณาจากการหาค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค (Index of Item Objective Congruence: IOC) อยู่ระหว่าง 0.67-1.00 ซึ่งเป็นที่ยอมรับตามเกณฑ์

2. การตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา นำแบบสอบถามที่แก้ไขตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญไปทดลอง (Try Out) กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลอำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน เพื่อหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยการคำนวณค่า Cronbach's alpha coefficient พบว่าค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา ได้แก่ ปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน เท่ากับ 0.93 และปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม เท่ากับ 0.87

การเก็บรวบรวมข้อมูล

หลังจากผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ผู้วิจัยนำหนังสือขอความอนุเคราะห์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น เพื่อไปเก็บรวบรวมข้อมูล เสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตสำหรับการเก็บข้อมูลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในตำบลวิชิต โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถามพร้อมหนังสือขอความอนุเคราะห์ประสานงานกับประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลวิชิต เพื่อให้เป็นผู้ช่วยเก็บข้อมูล พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย รวมทั้งแจ้งการนัดหมาย วัน เวลา ในการเข้าพบกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 9 หมู่ ในตำบลวิชิต โดยมีกำหนด 20 วัน ซึ่งผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยเข้าพบกลุ่มตัวอย่าง หลังจากนั้น

แนะนำตัว ชี้แจง วัตถุประสงค์ และขออนุญาตในการให้ตอบแบบสอบถาม พร้อมทั้งชี้แจงการพิทักษ์สิทธิ จากนั้นแจกแบบสอบถามให้กลุ่มตัวอย่าง โดยอธิบายให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษา และให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามด้วยตนเองและรวบรวมแบบสอบถามคืนทันที เมื่อทำการเก็บข้อมูลครบ จำนวน 177 ชุด ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้อง แล้วจึงนำข้อมูลไปวิเคราะห์ต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และแรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ใช้สถิติค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และแรงสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต โดยใช้สถิติหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson Correlations Analysis)

จริยธรรมการวิจัย

ในวิจัยในครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ในการประชุมคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2566 ตามรหัสโครงการเลขที่ HE-WTU 2566-0025 เอกสารการรับรองเลขที่ WTU 2566-0025

ผลการวิจัย

จากตารางที่ 1 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (94.40) มีอายุระหว่าง 51-60 ปี (43.50) มีสถานภาพสมรสแล้ว (58.20) มีรายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท (42.50) และระยะเวลาการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระหว่าง 1-10 ปี (52.50) ตามลำดับ

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (n=177)

ปัจจัยส่วนบุคคล (มากที่สุด)	จำนวน	ร้อยละ
เพศ หญิง	167	94.40
อายุ 51-60 ปี	77	43.50
สถานภาพสมรสแล้ว	103	58.20
รายได้ ต่ำกว่า 5,000 บาท	75	42.50
ระยะเวลาการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 1-10 ปี	93	52.50

จากตารางที่ 2 พบว่า ระดับปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน โดยภาพรวม ร้อยละ 66.70 กลุ่มตัวอย่างมีแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน อยู่ในระดับปานกลาง รองลงมา คือ ระดับมาก (27.70) และระดับน้อย (5.60) ตามลำดับ

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานโดยรวม

ระดับแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน	จำนวน	ร้อยละ
มาก (21–25 คะแนน)	49	27.70
ปานกลาง (3–20 คะแนน)	118	66.70
น้อย (5–12 คะแนน)	10	5.60
รวม	177	100.00

จากตารางที่ 3 พบว่า ปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\mu=4.20 \pm .469$) ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ด้านความสัมพันธ์กับบุคคลในหน่วยงาน ($\mu=4.34 \pm .610$) รองลงมา ด้านความสำเร็จในการปฏิบัติงาน ($\mu=4.29 \pm .606$) ด้านความรับผิดชอบงาน ($\mu=4.29 \pm .597$) ด้านนโยบายและการบริหาร ($\mu=4.22 \pm .682$) ด้านโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่งงาน ($\mu=4.13 \pm .601$) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านค่าตอบแทนและสวัสดิการ ($\mu=3.92 \pm .746$) ตามลำดับ

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจำแนกรายด้าน

แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน	μ	S.D.	ระดับ
ด้านความสำเร็จในการปฏิบัติงาน	4.29	.606	มาก
ด้านโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่งงาน	4.13	.601	มาก
ด้านความรับผิดชอบงาน	4.29	.597	มาก
ด้านค่าตอบแทนและสวัสดิการ	3.92	.746	มาก
ด้านความสัมพันธ์กับบุคคลในหน่วยงาน	4.34	.610	มาก
ด้านนโยบายและการบริหาร	4.22	.682	มาก
รวม	4.20	.469	มาก

จากตารางที่ 4 พบว่า ระดับปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงาน โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก (70.60) รองลงมา คือ ระดับปานกลาง (28.80) และระดับน้อย (0.60) ตามลำดับ

ตารางที่ 4 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แยกตามระดับแรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงาน

ระดับแรงสนับสนุนทางสังคม	จำนวน	ร้อยละ
มาก (21–25 คะแนน)	125	70.60
ปานกลาง (3–20 คะแนน)	51	28.80
น้อย (5–12 คะแนน)	1	0.60
รวม	177	100.00

จากตารางที่ 5 พบว่า ปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงาน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu=2.70 \pm .472$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ด้านข้อมูลข่าวสาร ($\mu=2.74 \pm .350$) รองลงมา ด้านการประเมินคุณค่า ($\mu=2.65 \pm .386$) ด้านอารมณ์ ($\mu=2.64 \pm .390$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านทรัพยากร ($\mu=2.39 \pm .565$) ตามลำดับ

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง แยกตามแรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงาน จำแนกตามรายด้าน

แรงสนับสนุนทางสังคมในการปฏิบัติงาน	μ	S.D.	ระดับ
ด้านอารมณ์	2.64	.390	ปานกลาง
ด้านการประเมินคุณค่า	2.65	.386	ปานกลาง
ด้านข้อมูลข่าวสาร	2.74	.350	ปานกลาง
ด้านทรัพยากร	2.39	.565	ปานกลาง
รวม	2.70	.472	ปานกลาง

จากตารางที่ 6 พบว่า ระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง (50.80) รองลงมา คือ ระดับมาก (44.60) และระดับน้อย (4.60) ตามลำดับ

ตารางที่ 6 จำนวน และร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแยกตามระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่โดยรวม

การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่	จำนวน	ร้อยละ
มาก (21-25 คะแนน)	79	44.60
ปานกลาง (3-20 คะแนน)	90	50.80
น้อย (5-12 คะแนน)	8	4.60
รวม	177	100.00

จากตารางที่ 7 พบว่า การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\mu=3.40 \pm .577$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ การส่งเสริมสุขภาพ ($\mu=3.51 \pm .529$) รองลงมา การป้องกันและควบคุมโรค ($\mu=3.48 \pm .505$) การฟื้นฟูสุขภาพ ($\mu=3.27 \pm .619$) และด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ การคุ้มครองผู้บริโภค ($\mu=3.09 \pm .773$) ตามลำดับ

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแยกตามระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่รายด้าน

การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่	μ	S.D.	ระดับ
ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	3.51	.529	มาก
ด้านการป้องกันและควบคุมโรค	3.48	.505	มาก
ด้านการฟื้นฟูสุขภาพ	3.27	.619	ปานกลาง

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแยกตามระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่รายด้าน (ต่อ)

การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่	μ	S.D.	ระดับ
ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	3.09	.773	ปานกลาง
รวม	3.40	.577	มาก

จากตารางที่ 8 พบว่า ปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ได้แก่ ด้านความสำเร็จในการปฏิบัติงาน ด้านโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่งงาน ด้านความรับผิดชอบ ด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน ด้านความสัมพันธ์กับบุคคลในหน่วยงาน และด้านนโยบายและการบริหารงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และปัจจัยสนับสนุนทางสังคม ได้แก่ ด้านอารมณ์ ด้านการประเมินคุณค่า ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านทรัพยากร มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 8 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และปัจจัยสนับสนุนทางสังคมรายด้าน และการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ปัจจัย	R	pvalue	ความสัมพันธ์
ปัจจัยแรงจูงใจ	.405	<.000**	ปานกลาง
ด้านความสำเร็จในการปฏิบัติงาน	.332	<.000**	ต่ำ
ด้านโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่งงาน	.339	<.000**	ต่ำ
ด้านความรับผิดชอบ	.223	.002**	ต่ำ
ด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน	.245	.001**	ต่ำ
ด้านความสัมพันธ์กับบุคคลในหน่วยงาน	.330	<.000**	ต่ำ
ด้านนโยบายและการบริหารงาน	.426	<.000**	ปานกลาง
ปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม	.444	<.000**	ปานกลาง
ด้านอารมณ์	.457	<.000**	ปานกลาง
ด้านการประเมินคุณค่า	.501	<.000**	ปานกลาง
ด้านข้อมูลข่าวสาร	.414	<.000**	ปานกลาง
ด้านทรัพยากร	.349	<.000**	ต่ำ

** p value<.01

อภิปรายผล

1. ผลการศึกษาระดับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง และรายละเอียดของพฤติกรรมการปฏิบัติงานรายด้าน ดังนี้

1.1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ โดยรวมอยู่ในระดับมาก แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้มีการกำหนดการดำเนินงานในชุมชน โดยหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีการร่วมมือกับผู้นำชุมชนทำกิจกรรมรณรงค์ เช่น บ้านปลอดลูกน้ำ ยุงลาย เป็นต้น และมีการลงพื้นที่ในการพูดคุยแนะนำให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนได้เข้าใจและรับรู้เกี่ยวกับสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่างมีคุณภาพ พร้อมทั้งมีการป้องกันและรักษาได้ทันเวลา ทำให้สุขภาพของประชาชนในชุมชนดีขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ศรายุทธ คชพงศ์ และธันธสรา โรจนตระกูล (2564) ได้ทำการศึกษา การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในเขตพื้นที่อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก พบว่า การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ภาพรวมอยู่ในระดับมาก

1.2 ด้านการป้องกันและควบคุมโรค โดยรวมอยู่ในระดับมาก แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้ทำหน้าที่ลงพื้นที่และให้ความช่วยเหลือ สำรวจปัญหาเกี่ยวกับโรคและสุขภาพของประชาชนในชุมชน พร้อมทั้งมีการแจ้งข่าวการเกิดโรคต่างๆ ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบโดยเร็ว เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินงานแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับโรคติดต่อในชุมชน ให้ปลอดภัยจากโรคมากที่สุด ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นส่วนช่วยป้องกันและควบคุมโรคที่จะเข้าสู่ชุมชน และลดการแพร่ระบาดในชุมชนได้ ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นส่วนช่วยป้องกันและควบคุมโรคที่จะเข้าสู่ชุมชน และลดการแพร่ระบาดในชุมชนได้ ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นส่วนช่วยป้องกันและควบคุมโรคที่จะเข้าสู่ชุมชน และลดการแพร่ระบาดในชุมชนได้ ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นส่วนช่วยป้องกันและควบคุมโรคที่จะเข้าสู่ชุมชน และลดการแพร่ระบาดในชุมชนได้

1.3 ด้านการฟื้นฟูสุขภาพ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีการปฏิบัติงานกับประชาชนในการให้คำแนะนำกับประชาชนในการดูแลสุขภาพผู้ติดเชื้อต่าง ๆ ในชุมชน มีการสำรวจพื้นที่อย่างใกล้ชิดในการหาข้อมูลโรค เพื่อให้ชุมชนปลอดภัยจากโรคมากที่สุด และหากพบปัญหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสามารถให้การช่วยเหลือ และให้แนะนำแก่ผู้สูงอายุในชุมชนทันเวลาได้ ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสามารถให้การช่วยเหลือ และให้แนะนำแก่ผู้สูงอายุในชุมชนทันเวลาได้ ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสามารถให้การช่วยเหลือ และให้แนะนำแก่ผู้สูงอายุในชุมชนทันเวลาได้

1.4 ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้มีการดำเนินการตามหน้าที่เฝ้าระวัง และควบคุมด้านสุขลักษณะของเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการจำหน่ายอาหารในชุมชน พื้นที่สาธารณะภายในชุมชน รักษาความสะอาดที่มีความเสี่ยงต่อโรค และเฝ้าระวัง และควบคุมคุณภาพน้ำสะอาดในชุมชนอย่างเคร่งครัด เพื่อให้สุขอนามัยของประชาชนในชุมชนมีคุณภาพและสะอาดปราศจากโรคต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และชุมชนมีความสุขเพิ่มมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ไพบุลย์

อินทมาศ (2561) ซึ่งศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ อำเภอขามเฒ่าลักษ์บุรี จังหวัดกำแพงเพชร ที่พบว่า การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านด้านการคุ้มครองผู้บริโภค โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง

2. ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และแรงสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต

2.1 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยแรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีการนำเสนอ ดังนี้

2.2.1 ด้านความสำเร็จในการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรได้รับโอกาสในการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับผิดชอบ ซึ่งสามารถเป็นกำลังสำคัญที่ช่วยให้งานประสบผลสำเร็จ โดยมีการให้ความช่วยเหลือกับประชาชนในพื้นที่ได้เป็นอย่างดี ซึ่งการทำงานตามหน้าที่สำเร็จตามเป้าหมาย และเวลาที่กำหนด ส่งผลให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีการปฏิบัติงานได้ง่าย และสำเร็จผลได้เป็นอย่างดีเช่นเดียวกัน และยังส่งผลในด้านความสำเร็จในการปฏิบัติงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แต่ควรจัดให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลุ่มนี้มีแรงจูงใจด้านความสำเร็จในการทำงานสูงขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ นิภาวรรณ รัชโทมาศ (2560) ที่พบว่า ปัจจัยแรงจูงใจด้านความสำเร็จในการปฏิบัติงานที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2.2.2 ด้านโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่งงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรได้รับโอกาสในการพัฒนาความรู้และประสบการณ์ในงานอยู่เสมอ โดยเทศบาลตำบลวิชิตให้เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญในด้านสาธารณสุข ชุมชนมาให้ความรู้ และปฏิบัติการกับประชาชนให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ทำให้การแสดงศักยภาพในการทำงานเพิ่มสูงขึ้น และยังส่งผลในด้านโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่งงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ Greenspan, McMahon & Winch (2013) ศึกษาเรื่อง แหล่งของแรงจูงใจในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชนในเขตโมโรโกโร, ประเทศแทนซาเนีย ผลการศึกษาพบว่า แหล่งของแรงจูงใจ ประกอบด้วยหลายระดับ ซึ่งองค์กรได้ให้แรงจูงใจโดยการให้เบี้ยเลี้ยง และโอกาสก้าวหน้าในตำแหน่งที่จะได้ทำงานอย่างเป็นทางการขององค์กร พร้อมทั้งเป็นแนวทางการสร้างแรงจูงใจในประเทศหรือพื้นที่ที่มีบริบทใกล้เคียงกัน

2.2.3 ด้านความรับผิดชอบ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรได้รับโอกาสในการปฏิบัติงานในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิตได้รับผิดชอบการทำงานที่มีคุณภาพ โดยมีการตามช่วงเวลาที่เหมาะสมอาสาสมัครสาธารณสุข

มอบหมายให้ มีการวางแผนการปฏิบัติงานเป็นขั้นตอน และสามารถทำงานในชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง และจะส่งผลในด้านความรับผิดชอบต่อสังคมสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ แพรวไหม ผดุงกลิ่น (2564) ศึกษาเรื่อง แรงจูงใจที่มีผลต่อการเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลน้ำอ่าง อำเภอตรอน จังหวัดอุดรธานี พบว่า แรงจูงใจด้านความรับผิดชอบต่อสังคมสัมพันธ์กับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2.2.4 ด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรมีการได้รับสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสม ซึ่งจะส่งผลถึงครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านด้วย และจะทำให้การปฏิบัติงานในชุมชนเป็นการทำงานที่มีระเบียบวินัยเป็นอย่างมาก ส่งผลให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับเข็มเชิดชูเกียรติเมื่อปฏิบัติงานครบ 10 ปี ซึ่งถือเป็นรางวัลตอบแทนในการทำให้ชุมชน และประชาชนมีคุณภาพความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นไปด้วย และยังส่งผลในด้านเงินเดือนและค่าตอบแทน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ นิภาวรรณ รัชโสภา (2560) ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช พบว่า ปัจจัยด้านเงินเดือนและค่าตอบแทนที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2.2.5 ด้านความสัมพันธ์กับบุคคลในหน่วยงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรได้รับโอกาสในการปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้มีความสัมพันธ์ที่ดีกับบุคลากรอื่นในฝ่ายสาธารณสุข ความสัมพันธ์ที่ดีจะทำให้การทำงาน ความราบรื่น มีการพูดคุยกันและสามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพได้ ความสัมพันธ์ที่ดีกับบุคคลในหน่วยงานจะสามารถสร้างผลงานได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และยังส่งผลทำให้เกิดความสุขในการทำงาน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ สรุติ เอี่ยมนัย (2564) ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีผลกับการปฏิบัติงานตามบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด-19 อำเภอกงไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย พบว่า แรงจูงใจด้านความสัมพันธ์กับบุคคลในหน่วยงานมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2.2.6 ด้านนโยบายและการบริหารงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกคนควรได้รับการอบรม และมีการให้ความรู้เกี่ยวกับนโยบายในการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ทำให้การทำงานและการปฏิบัติมีความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายของหน่วยงานในการปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี ผู้บริหารควรบริหารจัดการในองค์กร เพื่อเสริมสร้างให้เกิดแรงจูงใจแก่อาสาสมัครสาธารณสุข ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ภูรินุช เจริญสรรพ (2562) ศึกษาเรื่อง บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการปฏิบัติงานที่มหมอรรพบุรี จังหวัดจันทบุรี พบว่า

แรงจูงใจด้านนโยบายและการบริหารงาน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในทีมหมอครอบครัว อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2.2 ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลุ่มตัวอย่าง นำเสนอดังนี้

2.2.1 ด้านอารมณ์ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรได้รับการสนับสนุนทางสังคมด้านอารมณ์จากประชาชนในชุมชน และเพื่อนร่วมงานในการปฏิบัติงานเข้าตรวจสอบลงพื้นที่ในการสำรวจชุมชน ซึ่งจะทำให้การปฏิบัติงานได้รับความไว้วางใจจากประชาชนและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างราบรื่น และประสิทธิภาพในการดูแลชุมชนได้เป็นอย่างดี ทำให้สอดคล้องกับงานวิจัยของ แจ่มนภา ไขคำ และคณะ (2561) ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี พบว่าแรงสนับสนุนทางสังคมด้านอารมณ์ มีความสัมพันธ์กับบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2.2.2 ด้านการประเมินคุณค่า มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางและเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมด้านการประเมินค่าจากผู้บริหาร ผู้พิการ และประชาชนในชุมชนจากการปฏิบัติงานที่จะสามารถนำไปใช้ประเมินตนเองได้ ซึ่งทำให้สามารถปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น พร้อมทั้งศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม เพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเองและทำให้การทำงานมีคุณภาพมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ นฤมล นาสุริวงษ์ และคณะ (2561) ศึกษาเรื่อง คุณลักษณะส่วนบุคคล และแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตำบลเชียงเครือ อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร พบว่า แรงสนับสนุนทางสังคมในด้านการประเมินคุณค่าที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

2.2.3 ด้านข้อมูลข่าวสาร มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับข้อมูลและคำแนะนำในการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน ทำให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามแผนการที่กำหนดไว้ในการดูแลประชาชนในชุมชนได้อย่างเต็มที่ เป็นผลดีต่อพื้นที่เทศบาลวิชัยที่จะได้รับการดูแลที่ดีและทั่วถึงด้านสาธารณสุขของชุมชน และยังส่งผลในด้านข้อมูลข่าวสาร ทำให้สอดคล้องกับงานวิจัยของ ไพบุลย์ อินทมาส (2561) ซึ่งศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพอำเภอขามเฒ่าลพบุรี จังหวัดกำแพงเพชร พบว่า การได้รับการสนับสนุนการเผยแพร่ข่าวสารด้านสาธารณสุขจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2.2.4 ด้านทรัพยากร มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับน้อยกับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แสดงว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรได้รับการสนับสนุนด้านทรัพยากร เช่น เอกสารในการอบรมงานบริการ และการปฏิบัติการในระดับหนึ่ง ได้รับวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือในการปฏิบัติงาน เช่น เครื่องวัดความดันโลหิต โปรทวัดไข้ ทำให้การทำงานของกลุ่มตัวอย่างมีการให้บริการที่สะดวกสบายง่าย และการทำงานสามารถช่วยเหลือประชาชนในชุมชนได้อย่างมี ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของธัญญาสิริ ธัญญสวัสดิ์ และคณะ (2562) ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานีพบว่า แรงสนับสนุนทางสังคมด้านทรัพยากรมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์

1. จากผลการศึกษาที่พบว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีการปฏิบัติงานตามหน้าที่ในระดับปานกลาง ผู้บริหารเทศบาลจังหวัดภูเก็ต ควรกำหนดนโยบายในการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดภูเก็ตให้สามารถปฏิบัติงานตามหน้าที่ให้อยู่ในระดับสูงขึ้น วางแผนด้านการพัฒนาบุคลากรในกลุ่มนี้อย่างต่อเนื่อง และระยะยาว และให้การสนับสนุนด้วยงบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอ รวมถึงการจัดให้มีการติดตามประเมินผลงานอย่างต่อเนื่อง และนำข้อมูล การประเมินผลไปใช้ในการพัฒนาบุคลากรของกลุ่มนี้ในทุกพื้นที่เทศบาลตำบลของจังหวัดภูเก็ต

2. เทศบาลตำบลวิชิต ควรดำเนินการเพื่อพัฒนาการปฏิบัติงานตามหน้าที่ และแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของเทศบาลตำบลวิชิต ซึ่งอาจจะดำเนินการโดยการจัดการฝึกอบรมการจัดการอบรมเพื่อปรับปรุงงานหรือหน้าที่ใหม่ ๆ ที่ได้รับมอบหมาย รวมถึงการบริหารจัดการที่ส่งเสริมแรงจูงใจให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง เช่น การให้มีส่วนร่วมในการวางแผน การให้มีความรับผิดชอบ และมอบหมายงานอย่างเท่าเทียมกัน การให้รางวัลเมื่อปฏิบัติงานได้ดี เป็นต้น

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

การนำข้อมูลไปเป็นแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เทศบาลตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต ในด้านสาธารณสุขและส่งเสริมสุขภาพของประชาชน เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองตามหลักการการส่งเสริมสุขภาพได้อย่างถูกต้อง อันจะนำมาซึ่งการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อชุมชนอย่างยั่งยืน และสามารถศึกษาปัจจัยด้านอื่น ๆ ที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่งานวิจัยนี้ไม่ได้ครอบคลุม เช่น ความรู้ ทักษะ ทักษะ ความพึงพอใจในงาน เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง

- กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น. (2560). *คู่มือมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน*. สืบค้นจาก http://bangchalong.go.th/public/ebook_upload/backend/ebook_5_1.pdf.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (2564). *แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2564*. สืบค้นจาก https://hss.moph.go.th/HssDepartment/file_reference/20210506935772122.pdf.
- กองสุขภาพภาคประชาชน. (2566). *แบบรายงานระบบฐานข้อมูล อสม.* สืบค้นจาก <https://www.thaiphc.net/thaiphcweb/index.php?r=staticContent/show&id=1>.
- แจ่มณภา ไขคำ, ชลียา ศิริกาลม, ถนอมศักดิ์ บุญสู่ และแก้วใจ มาลีลย์. (2561). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี. *วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 12(2), 59-68.
- ชวลิต สุขเจริญ. (2560). *ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตตำบลคลองนครเนื่องเขต อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา* [วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- ธัญญาสิริ ธันยสวัสดิ์, นิตยา จันทบุตร และใจเพชร นิลบาร์น. (2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานตามบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี. *วารสารวิจัยและประเมินผลอุบลราชธานี*, 8(1), 1-10.
- นณมล นาสริวงษ์, นกัสร่า สีดามาศย์, มณฑกานต์ ทาทิวัน และสุพัฒน์ อาสนะ. (2561). คุณลักษณะส่วนบุคคล และแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตำบลเชียงเครือ อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร. *วารสารวิชาการนทรวิสัยทัศน์นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อคุณภาพชีวิตและสังคมที่ยั่งยืน*, 7(1), 1-10.
- นิภารรรณ รัชโทมาศ. (2560). *ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของอำเภพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช* [วิทยานิพนธ์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- ไพบุลย์ อินทมาศ. (2561). *ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ อำเภอขามเฒ่าบุรี จังหวัดกำแพงเพชร* [วิทยานิพนธ์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต]. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- แพรวไหม ผดุงกลิ่น. (2564). *แรงจูงใจที่มีผลต่อการเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลน้ำอ่าง อำเภอดรอน จังหวัดอุดรธานี*. สืบค้นจาก <https://hpc2appcenter.anamai.moph.go.th/academic/web/files/2564/research/MA2564-002-01-0000000518-0000000447.pdf>

เอกสารอ้างอิง

- ภูรีนุช เจริญสรรพ. (2562). บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการปฏิบัติงานทีมหมอกรอบครัว จังหวัดจันทบุรี. ใน การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 20 (น. 71).
ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ยุทธนา แยกคาย. (2564). ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามบทบาทของอาสาสมัครประจำครอบครัว จังหวัดสุโขทัย. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 13(1), 34-42.
- ศรายุทธ คชพงศ์ และธันธสา โจนตระกูล. (2564). การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในเขตพื้นที่อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก. *วารสาร มจร พุทธปัญญาปริทรรศน์*, 6(2), 107-119.
- สัททยา ถึงรัตน์. (2559). การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตเทศบาลเมืองอ่างศิลา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี [ปัญหาพิเศษหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต].
มหาวิทยาลัยบูรพา.
- สรุจณี เอี่ยมนัย. (2564). ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด-19 อำเภอองไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย. *วารสารสาธารณสุขและสุขภาพศึกษา*, 1(2), 75-90.
- สุธิสรา กรายแก้ว, ภัชลา สุวรรณวล, สุภาภรณ์ โสภา และพระครูธีรธรรมพิมล. (2563). บทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่อการส่งเสริมสุขภาพประชาชน ตำบลขุนทะเล อำเภอเมืองจังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารมหาจุฬานาครทรรค์*, 7(12), 69-81.
- Jesse A Greenspan, Shannon A McMahon and Peter J Winch. (2013). Sources of community health worker motivation: a qualitative study in Morogoro Region, Tanzania. Greenspan et al. *Human Resources for Health*, 1, 1-14.
- Greenspan, J. A., McMahon, S. A., & Winch, P. J. (2013). Sources of community health worker motivation: A qualitative study in Morogoro Region, Tanzania. *Human Resources for Health*, 1, 1-14.
- Best, J. W. (1997). *Research in Education* (3rd ed.). Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.