



เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

กัจฉา ศุภจรรยา. การมีส่วนร่วมในกิจกรรมกองทุนยา หมู่บ้านพื้นที่ยากจน.
วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์
และการสาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

คณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน, สำนักงาน. การสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย.
กรุงเทพฯ: พิมพ์ที่โรงพิมพ์สำนักข่าวพานิชย์, 2527.

— . คู่มือปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับ
จังหวัด อ่างทองและตำบล. กรุงเทพฯ: พิมพ์ที่โรงพิมพ์สำนักข่าว

พานิชย์, 2525.

— . คู่มือปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับ
จังหวัดและตำบล. กรุงเทพฯ: พิมพ์ที่องค์การส่งเสริมการค้า

ผ่านศึก, 2532.

— . ชุมชนหัวใจของงานพัฒนา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การ

ส่งเสริมการค้าผ่านศึก, 2528.

จินดา พูนเกษม. การยอมรับบทบาทและการปฏิบัติตนตามหน้าที่ของ อสม.

จังหวัดนครสวรรค์ในโครงการสาธารณสุขมูลฐาน กระทรวง

สาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขา

สังคมศาสตร์การแพทย์และการสาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย

มหิดล, 2527.

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย การวิจัยชุมชนทางการแพทย์. ภาควิชาเวชศาสตร์

ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์, 2528.

ชูดา จิตติทัษ. พฤติกรรมศาสตร์เบื้องต้น. กรุงเทพฯ: บริษัทสารมวลชน จำกัด,

2525.

เทพนม เมืองแมน และสวิง สุวรรณ. พฤติกรรมองค์การ. กรุงเทพมหานคร :
ไทยวัฒนาพานิชย์, 2529.

นันทนา รางช่างกูร. ความรู้ การรับรู้ และความสอดคล้องของบทบาทที่คาดหวัง.
วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

นิพนธ์ แจ็งเอี่ยม. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : เอกมัยการพิมพ์, 2525.

นิภา มนูญปัจจุ. การวิจัยทางสุขศึกษา. กรุงเทพมหานคร : อักษรบัณฑิต, 2528.

ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ปทุมธานี: ศูนย์
หนังสือ ดร.ศรีสง่า, 2530.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ: การวัดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย.
กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2520.

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, สำนักงาน นวกกรรมสาธารณสุข: นครราชสีมา สมบูรณ์
ออฟเซ็ทการพิมพ์, 2529.

ฝีกอบรม, กอง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข แผนงาน
สาธารณสุขเบื้องต้น. นนทบุรี, โรงพิมพ์สถานสงเคราะห์หญิงปากเกล้า
2521.

พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2529.

มานี ชูไทย. วิชาการสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: เจริญผลการพิมพ์, 2523.

ลักขณา เต็มศิริกุลชัย. ปัจจัยที่มีผลต่อการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับ
ตำบล วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรการแพทย์และการสาธารณสุข
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. กองวิจัยการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร, 2523.

สมจิต แคนสีแก้ว. ความรู้และเจตคติต่อการสาธารณสุขมูลฐานของผดุงครรภ์อนามัยผู้สำเร็จใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการเจริญพันธุ์และการวางแผนประชากร บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน. การสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย. กรุงเทพฯ: กระทรวงสาธารณสุข, 2528.

สุวรรณ จันทร์ประเสริฐ. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับเจตคติต่องานสาธารณสุขระดับตำบลของเจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย). วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และการสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

อมร นนทสุด และคณะ. สุขภาพดีถ้วนหน้ากับการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย เล่มที่ 1. กรุงเทพมหานคร: พิมพ์ที่สำนักข่าวพานิชย์, 2525.

—————. แนวความคิด หลักการและวิธีการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน. กรุงเทพฯ: พิมพ์ที่สำนักข่าวพานิชย์, 2525

อมรรัตน์ องค์ชัย. อิทธิพลของการศึกษาการสาธารณสุขมูลฐานที่มีต่อความรู้และทัศนคติและความสนใจเข้าร่วมในงานสาธารณสุขมูลฐานของนักศึกษาแพทย์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และการสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.

อุดม ศรีทิพย์. การมีส่วนร่วมของชุมชนในงานสาธารณสุขมูลฐาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และการสาธารณสุข. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

อรุณศรี เอกวิทย์ภาส. การศึกษาเปรียบเทียบความรู้ ทักษะและการใช้
บริการเกี่ยวกับการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดา ระหว่างพยาบาลใน
โรงพยาบาลกับพยาบาลในชุมชน วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสาธารณสุข
ศาสตร์ สาขาพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.

ภาษาอังกฤษ

Bloom BS, eds. Toxonomy of education objectives, Hand
book 1. Cognitive domain. Newyork: David Moky,
1956.

World Health Organization. Primary Health Care. (Alma Ata,
USSR International conference 6-12 September 1987).
A joint report of WHO and UN children' s fund.
Geneva, 1978

———. The Primary Health Work: Working Guide, Guidelines
for training. Geneva, 1980.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

16 พฤศจิกายน 2533

เรียน นักศึกษาที่รัก

ด้วยข้าพเจ้า นายสมพงศ์ เพ็ชรบริสุทธิ์ นิลิตปริญญาโท ภาควิชา
เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม สาขาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำการวิจัยเรื่อง ความรู้และเจตคติต่อการ
สาธารณสุขมูลฐานของผู้สำเร็จใหม่ จากวิทยาลัยการสาธารณสุขภาคทั้ง 4 แห่ง
ซึ่งท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับเกียรติในการตอบแบบสอบถามในครั้งนี้อย่างดีและผลของการ
วิจัยนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการเรียนการสอนและการปรับปรุงเนื้อหาให้สอดคล้อง
กับบทบาทของเจ้าพนักงานสาธารณสุขต่อการปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานต่อไป
การวิจัยครั้งนี้จะสำเร็จลงได้ด้วยดี ก็ด้วยความร่วมมือจากท่าน
ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความกรุณาช่วยตอบแบบสอบถาม ซึ่งการตอบแบบสอบถามนี้ จะ
ไม่เกิดผลเสียหายต่อท่าน เพราะหลักฐานต่างๆ จะเก็บไว้เป็นความลับและเสนอ
ผลการวิจัยจะกระทำ ในลักษณะเป็นส่วนรวม ขอท่านได้โปรดตอบแบบสอบถาม
ตามความเป็นจริงทุกประการ
ข้าพเจ้าจึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงได้รับความอนุเคราะห์ที่ดีจาก
ท่าน และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพงศ์ เพ็ชรบริสุทธิ์)

นิลิตปริญญาโทภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
สาขาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถาม

เรื่อง

ความรู้และเจตคติต่อการสาธารณสุขมูลฐาน

ของ

เจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย) ผู้สำเร็จใหม่

เลขที่แบบสอบถาม

สำหรับ
เจ้าหน้าที่

1 3

ตอนที่ 1
ข้อมูลพื้นฐานคำชี้แจง กรุณาเติมข้อความและทำเครื่องหมาย / ในช่อง
ตามความเป็นจริง

1. วิทยาลัยการสาธารณสุข

1.ภาคเหนือ

2.ภาคกลาง

3.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

4.ภาคใต้

2. อายุ.....ปี

5 6

3. ศาสนา

1.พุทธ

2.คริสต์

3.อิสลาม

4.อื่นๆ (ระบุ.....)

7

4. การศึกษาสูงสุดของบิดา

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียน | <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษาตอนต้น |
| <input type="checkbox"/> 3. ประถมศึกษาตอนปลาย | <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนต้น |
| <input type="checkbox"/> 5. มัธยมศึกษาตอนปลาย | <input type="checkbox"/> 6. อนุปริญญา |
| <input type="checkbox"/> 7.ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> 8. สูงกว่าปริญญาตรี |

8

5. การศึกษาสูงสุดของมารดา

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียน | <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษาตอนต้น |
| <input type="checkbox"/> 3. ประถมศึกษาตอนปลาย | <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนต้น |
| <input type="checkbox"/> 5. มัธยมศึกษาตอนปลาย | <input type="checkbox"/> 6. อนุปริญญา |
| <input type="checkbox"/> 7.ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> 8. สูงกว่าปริญญาตรี |

9

6. อาชีพของบิดา

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. รับราชการ | <input type="checkbox"/> 2. ค้าขาย/ประกอบอาชีพส่วนตัว |
| <input type="checkbox"/> 3. ทำสวน/ทำนา | <input type="checkbox"/> 4. ทำงานบริษัท/รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 5. รับจ้าง | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ.....) |

10

7. อาชีพมารดา

- | | | |
|--|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.รับราชการ | <input type="checkbox"/> 2.ค้าขาย/ประกอบอาชีพส่วนตัว | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 3.ทำสวน/ทำนา | <input type="checkbox"/> 4.ทำงานบริษัท/รัฐวิสาหกิจ | 11 |
| <input type="checkbox"/> 5.รับจ้าง | <input type="checkbox"/> 6.แม่บ้าน | |
| <input type="checkbox"/> 7.อื่นๆ (ระบุ.....) | | |

8. การออมทรัพย์ของครอบครัว

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.ไม่พอใช้ทุกเดือน | <input type="checkbox"/> 2.ไม่พอใช้ในบางเดือน | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 3.พอใช้ทุกเดือนแต่ไม่เหลือเก็บ | <input type="checkbox"/> 4.พอใช้และเหลือเก็บบ้างเป็นบางเดือน | 12 |
| <input type="checkbox"/> 5.พอใช้และเหลือเก็บทุกเดือน | | |

9. ภูมิลำเนาเดิม

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.ในเขตสุขาภิบาลและในเขตเทศบาล | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 2.นอกเขตสุขาภิบาล | 13 |

ตอนที่ 2

ความรู้เกี่ยวกับการสาธารณสุขมูลฐาน

คำชี้แจง แบบสอบถามส่วนนี้ต้องการทราบความรู้เกี่ยวกับการสาธารณสุขมูลฐาน คำถามทั้งหมด จะเป็นแบบปรนัย ชนิดเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว โดยทำเครื่องหมาย (X) ลงบนคำตอบที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. การสาธารณสุขมูลฐานเกิดจากแนวความคิดในข้อใด

- ก. ต้องการขยายบริการด้านสาธารณสุขให้ครอบคลุมประชากรทุกพื้นที่
- ข. ต้องการพัฒนาประเทศให้เจริญก้าวหน้าในทุกๆด้าน
- ค. ต้องการให้มีบริการด้านการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ
- ง. ต้องการให้มีการพัฒนาสังคมในเขตชนบท
- จ. ต้องการให้ 6 กระทรวงทำงานร่วมกันเพื่อลดการซ้ำซ้อน

14

2. กิจกรรมอันดับแรกที่จะต้องจัดทำในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานได้แก่ข้อใด

- ก. การบริหารจัดการและการประสานงาน
- ข. การวางแผนงานสาธารณสุขมูลฐาน
- ค. การค้นหาคัดเลือก ผสส/อสม
- ง. การฝึกอบรมและการประเมินผล
- จ. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

15

3. การเผยแพร่และประชาสัมพันธ์งานสาธารณสุขมูลฐานในระดับตำบลทำได้อย่างไร

- ก. เผยแพร่กิจกรรมในโอกาสต่างๆ
- ข. โฆษณาทางวิทยุ หนังสือพิมพ์
- ค. จัดนิทรรศการ ละครงิ้ว ประชุมชี้แจง
- ง. นำศึกษาดูงาน แจกเอกสาร สิ่งพิมพ์
- จ. เผยแพร่ทางสื่อมวลชน โทรทัศน์

16

4. ในฐานะที่เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ท่านคิดว่าวิธีใด จะทำให้งาน
สาธารณสุขมูลฐานประสบผลสำเร็จตามเป้าหมาย

- ก. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับต้องให้ความสนใจต่องาน
สาธารณสุขมูลฐาน
- ข. จัดตั้งกองทุนต่างๆในหมู่บ้าน เช่น กองทุนยา
กองทุนบัตรสุขภาพ
- ค. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะต้องทำตัวให้ประชาชนศรัทธา
ในตัวเจ้าหน้าที่
- ง. จะต้องมีงบประมาณที่จะใช้ในการสนับสนุนงาน
สาธารณสุขมูลฐาน
- จ. กระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาที่
เกิดขึ้นและหาแนวทางแก้ไข

17

5. สุขภาพดีถ้วนหน้า (Health For All) หมายถึง

- ก. ประชาชนทุกคนไม่เจ็บป่วย ไม่พิการและ
ไม่เป็นโรคจิตประสาท
- ข. ประชาชนทุกคนมีสุขภาพดี เพราะได้รับการรักษา
พยาบาลจากรัฐบาลอย่างทั่วถึงทุกสังคม
- ค. ประชาชนทุกคนได้รับการพัฒนา ให้มีระดับสุขภาพอนามัย
พอที่จะดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุขและเสริมสร้าง
เศรษฐกิจและสังคมได้
- ง. ประชาชนทุกกลุ่มได้รับการแบ่งปัน ปัจจัย 4 โดยการดำรง
ชีวิตภายใต้การจัดสรรจากรัฐบาลโดยเท่าเทียมกัน เพื่อลด
ความเหลื่อมล้ำทางสังคม
- จ. ประชาชนทุกคนมีสุขภาพจิตดี ไม่เป็นโรคจิตประสาท

18

6. การบรรลุถึงสุขภาพดีถ้วนหน้าได้นั้นต้องประกอบด้วยอะไรบ้าง

- ก. ระบบการส่งต่อกับสถานบริการของรัฐ
- ข. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐกับสาธารณสุขมูลฐาน
- ค. สาธารณสุขมูลฐานกับการพึ่งตนเองของชุมชน
- ง. สาธารณสุขมูลฐานกับการสนับสนุนของภาครัฐและเอกชน
- จ. โครงการบัตรสุขภาพกับหมู่บ้านพึ่งตนเองทาง
สาธารณสุขมูลฐาน

19

7. การสาธารณสุขมูลฐานเป็นวิธีการที่ช่วยให้ประชาชนคนไทย
มีสุขภาพดีถ้วนหน้า ท่านเห็นด้วยกับคำกล่าวนี้หรือไม่

20

- ก. เห็นด้วย เพราะประชาชนได้รับความเป็นธรรม
- ข. เห็นด้วย เพราะมีสถานบริการสาธารณสุขทุกตำบล
- ค. เห็นด้วย เพราะเป็นกลวิธีที่ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม
- ง. ไม่เห็นด้วย เพราะรัฐยังไม่สามารถแก้ปัญหาจน
แห่งความชั่วร้ายได้
- จ. ไม่เห็นด้วย เพราะการสาธารณสุขมูลฐานเป็นงานที่อยู่
ในระดับตำบลเท่านั้น

8. ข้อใดจัดเป็น "การมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนา
การสาธารณสุขมูลฐาน"

21

- ก. ชาวบ้านขอรับบริจาคเพื่อถวายแต่เจ้าอาวาสวัดนำไป
รักษาไร้คมะเริงที่กรุงเทพฯ
- ข. ผู้ใหญ่บ้านประชุมชาวบ้าน พร้อมเกณฑ์ให้ช่วยกันปรับปรุง
ถนน รั้วบ้านและบริเวณบ้านให้สะอาด เพราะจังหวัดจะ
ประกาศเป็นจังหวัดที่พัฒนาทางสาธารณสุขมูลฐาน
- ค. ชาวบ้านที่อาศัยอยู่ในบริเวณที่คลองชลประทานจะตัดผ่าน
ที่รวมตัวกันมาร้องเรียนทางอำเภอว่าไม่ต้องการคลองส่ง
น้ำในหมู่บ้าน เพราะน้ำใช้บริโภคไม่ได้ จึงไม่มีประโยชน์
ด้านสาธารณสุข
- ง. ชาวบ้านร่วมกันลงหุ้นในการจัดตั้งกองทุนยา เพื่อแก้ไขปัญหา
ขาดแคลนยาในหมู่บ้าน และชาวบ้านสามารถบริหารจัดการ
เอง เช่น หาทุนสมทบจากภาครัฐและเอกชน และนำดอกผล
ไปพัฒนาชุมชนด้านอื่นอีก
- จ. การรวมกลุ่มประท้วงขับไล่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล

9. การพัฒนาระบบ 3 ก จะช่วยให้พัฒนาสาธารณสุขมูลฐานสำเร็จได้ เพราะจะทำให้เกิดการพัฒนาตามหลักการสาธารณสุขมูลฐานข้อใดบ้าง

- ก. การมีส่วนร่วมของชุมชน การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม และผสมผสานการพัฒนาชุมชน
- ข. เป็นการพัฒนาที่ครบวงจรการบริหารโครงการ
- ค. เป็นการพัฒนาชุมชนทุกกลุ่มในชุมชนนั้น
- ง. เป็นศูนย์รวมของกลุ่มมันสมองในชุมชน
- จ. เป็นสิ่งที่จะพัฒนาให้สำเร็จได้ง่ายกว่าอย่างอื่น

22

10. การพึ่งตนเองของชุมชนจะต้องมีองค์ประกอบอะไรบ้าง

- ก. กรรมการกองทุน กาลังคน การบริหารจัดการ
- ข. การจัดสรรทรัพยากรและงบประมาณ
- ค. งบประมาณจากรัฐและองค์กรชุมชน
- ง. พสส/อสสม และ กม. ที่สามารถทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ
- จ. คณะกรรมการสภาตำบล ที่มีความสามารถบริหารจัดการ

23

11. การพัฒนาหมู่บ้านให้พึ่งตนเองและขยายความสำเร็จในการพัฒนา โดยให้หมู่บ้านฝึกอบรมถ่ายทอดแนวคิดและเทคโนโลยีกันเอง เป็นกิจกรรมหลักของโครงการใด

- ก. โครงการพึ่งตนเองทางสาธารณสุขมูลฐาน
- ข. โครงการปිරรงค์คุณภาพชีวิตของประชาชนในชาติ
- ค. โครงการสุขภาพีบาลและสิ่งแวดล้อม
- ง. โครงการกองทุนยาและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน
- จ. โครงการสาธารณสุขมูลฐานแห่งชาติ

24

12. "หมู่บ้านพึ่งตนเองทางสาธารณสุขมูลฐาน" คือ

- ก. หมู่บ้านที่มีการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานครบ 10 องค์ประกอบ
- ข. หมู่บ้านที่มีการอบรม ผสส. อสม. และกองทุนยา
- ค. หมู่บ้านที่มีการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานอย่างน้อย 5 องค์ประกอบมีอาสาสมัคร กองทุนและมีการถ่ายทอดเทคนิคการพัฒนาระหว่างหมู่บ้าน
- ง. หมู่บ้านที่มีการสำรวจ จปฐ. ทุกปีและมีการวางแผนการปฏิบัติการประเมินผลการพัฒนาโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐทั้ง 4 กระทรวง
- จ. หมู่บ้านที่มีการร่วมมือกันพัฒนาระหว่างเจ้าหน้าที่ของรัฐทั้ง 4 กระทรวงเป็นอย่างดี

25

13. "การถ่ายทอดเทคโนโลยีระหว่างหมู่บ้าน" หมายถึง

- ก. การที่เจ้าหน้าที่ของรัฐทุกระดับถ่ายทอดความรู้ในการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานให้หมู่บ้านอื่นในเครือข่าย
- ข. การที่เจ้าหน้าที่ของรัฐทุกระดับจัดให้มีการให้ความรู้ในการใช้อุปกรณ์และเทคนิคในการพัฒนาที่มีคุณภาพที่สุดให้ชาวบ้านในหมู่บ้านเครือข่าย
- ค. ศึกษาดูงานหรือฝึกอบรมประชาชนและอาสาสมัครด้านแนวความคิดและเทคนิคการดำเนินงานพัฒนาระหว่างหมู่บ้านแกนนำและหมู่บ้านเครือข่าย
- ง. การที่กรรมการทุกหมู่บ้านในตำบลร่วมกันถ่ายทอดความรู้และข้อมูลพื้นฐานและร่วมกันจัดทำแผนพัฒนาสาธารณสุขตำบล
- จ. การร่วมระดมแนวความคิดของเจ้าหน้าที่ระดับตำบลทุกกระทรวงภายในอำเภอขึ้นเพื่อจัดทำแผนพัฒนาสาธารณสุขร่วมกัน

26

14. การสำรวจ จปฐ. ในหมู่บ้านทุกปีจะช่วยพัฒนางานสาธารณสุข
 มูลฐานในด้านใดมากที่สุด

- ก. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารต่างๆ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ
 วางแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของหมู่บ้านได้อย่างถูกต้อง
- ข. พัฒนabethาของอาสาสมัครในหมู่บ้านทุกประเภทให้มี
 คุณภาพมากที่สุด
- ค. พัฒนาการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนของรัฐให้
 มีคุณภาพในการวิจัยมากที่สุด
- ง. ลดงบประมาณการนิเทศงานของหน่วยงานระดับจังหวัด
 ทั้ง 4 กระทรวง เพราะใช้ผู้นิเทศร่วมกันคนเดียวได้
- จ. ลดงานในความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับ
 ตำบล ไปยังเจ้าหน้าที่กระทรวงอื่นได้บ้าง

27

15. ถ้าต้องการมียาจำเป็นไว้ใช้ในหมู่บ้านตามหลักการสาธารณสุข
 มูลฐานจะปฏิบัติอย่างไร

- ก. สาธารณสุขอำเภอควรจัดสรรยาและเวชภัณฑ์ให้
 อสม. เป็นงวดๆ
- ข. ให้ อสม. มาเบิกจากสถานีอนามัยตามความ
 ต้องการได้ตลอดเวลา
- ค. สนับสนุนให้ อสม. จัดตั้งกองทุนยาและเวชภัณฑ์ในหมู่บ้าน
- ง. จัดสรรงบประมาณหรือเงินบำรุงให้ทุกปี เพื่อเป็นทุนหมุน
 เวียนในการจัดหายามาใช้ในหมู่บ้าน
- จ. รัฐให้เงินจำนวนหนึ่งเพื่อซื้อยาให้เมื่อตั้งกองทุนและให้
 เงินเดือนแก่ผู้ขายอย่างสม่ำเสมอ

28

16. การรวมกองทุนต่างๆในชุมชน เช่น กองทุนยา กองทุนบัตรสุขภาพ กองทุนโภชนาการ กองทุนสุขภาพ เป็นกองทุนเดี่ยวเรียกว่า "กองทุนพัฒนาหมู่บ้าน" นั้นจะให้ประโยชน์แก่หมู่บ้านอย่างไรมากที่สุด

29

- ก. ลดค่าใช้จ่ายในการจ้างผู้บริหารจัดการโครงการ
- ข. ผสมผสานงานการพัฒนาเพื่อแก้ไขปัญหาตามความสำคัญที่สุดก่อน
- ค. มีเงินกองกลางที่สามารถนำไปพัฒนาหมู่บ้านด้านอื่นๆได้ทันทีและเสริมสร้างความสามัคคีในหมู่บ้าน
- ง. มีเงินรวมมากขึ้นเป็นหลักประกันให้เอกชนเข้ามาร่วมพัฒนาชุมชน
- จ. มีเงินส่วนรวมมากขึ้นเป็นหลักประกันในการกู้ยืมเงินธนาคารมาพัฒนางานสาธารณสุขได้มากขึ้น

17. ตามหลักสากลถือว่าองค์ประกอบของงานบริหารสาธารณสุขมูลฐานมี 8 อย่างแต่ในประเทศไทยได้เพิ่มองค์ประกอบขึ้นอีกเพื่อให้ประชาชนได้พัฒนาสุขภาพองค์ประกอบนั้นได้แก่

30

- ก. งานบัตรสุขภาพ และงานทันตสาธารณสุข
- ข. งานสุขภาพจิต และงานทันตสาธารณสุข
- ค. งานควบคุมยาเสพติด และงานสุขภาพจิต
- ง. งานส่งเสริมผู้สูงอายุ และผู้พิการ
- จ. งานอนามัยแม่และเด็กและสุขภาพจิต

18. การที่จะให้ชาวบ้านเข้าร่วมดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานนั้น
 ผสส. จะต้องให้ใครเลือก และเลือกโดยวิธีใดตามที่
 กระทรวงกำหนด

31

- ก. สัมภาษณ์ทุกครอบครัว หาคคนที่ เป็นจตุรรวมและเชื่อถือ
 มากที่สุดในละแวกนั้น
- ข. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เลือกตามดุลยพินิจว่า
 ใครเก่งและซื่อสัตย์
- ค. คณะกรรมการหมู่บ้านคัดเลือกจากผู้ที่ทำประโยชน์
 ให้กับสังคม
- ง. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเลือกโดยใช้ดุลยพินิจว่าใครเก่งซื่อสัตย์
 และสนิทสนมกันเพื่อสะดวกในการติดต่อประสานงาน
- จ. คปต. ร่วมกันคัดเลือกประชาชนในหมู่บ้านที่มีความรู้ดี
 ช่วยเหลืองานส่วนรวมสม่ำเสมอ

19. การคัดเลือกบุคคลเข้ามาเป็นผู้สื่อข่าวสาธารณสุขนั้น
 มีวิธีการอย่างไร

32

- ก. เปิดรับสมัครผู้เข้ารับการศึกษา
- ข. ประชุมชาวบ้านแล้วให้สมัครตามความต้องการ
- ค. สัมภาษณ์ทุกครัวเรือนแล้วหาผู้ที่มีความรู้ด้านสาธารณสุข
- ง. สัมภาษณ์ทุกครัวเรือนแล้วหาคคนที่ เป็นจตุรรวมที่มีคะแนนสูงสุด
- จ. กรรมการหมู่บ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
 ดำเนินการค้นหาเอง

20. ในขั้นเตรียมการคัดเลือก ผสส. ต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ต่อไปนี้ นอกจาก

33

- ก. แบบสำรวจครอบครัวและคู่สมรส
- ข. แบบสัมภาษณ์เพื่อค้นหาและคัดเลือก ผสส.
- ค. แผนภูมิองค์กร การบริหารสาธารณสุขมูลฐาน
- ง. แผนที่หมู่บ้านอย่างคร่าวๆ พอจะหาได้จากแหล่งอื่น
- จ. กระดาษ ดินสอ ไม้บรรทัด เครื่องมือวัดระยะทาง

21. ขั้นตอนในการดำเนินการอบรมมีอะไรบ้าง

- ก. วิเคราะห์งาน กำหนดวัตถุประสงค์ กำหนดกิจกรรม การเรียนรู้ ดำเนินการฝึกอบรม ประเมินผล
- ข. วิเคราะห์งาน ตัดสินใจ กำหนดวัตถุประสงค์ กำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ ดำเนินการฝึกอบรม ประเมินผล
- ค. วิเคราะห์งาน ตัดสินใจ กำหนดวัตถุประสงค์และ ประเมินผลงานขณะฝึกอบรม กำหนดกิจกรรมและ วางแผนการเรียนการสอน ดำเนินการฝึกอบรม สนับสนุนและประเมินผลการเรียนรู้
- ง. วิเคราะห์งาน กำหนดวัตถุประสงค์ ดำเนินการ ฝึกอบรม ประเมินผล
- จ. ถูกทุกข้อ



34

22. การจัดหลักสูตรสำหรับการอบรม

ผลส.อสม.ต้องเป็นไปตาม

- ก. ความเหมาะสมของงบประมาณและระดับความ สามารถของครูฝึก
- ข. ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ ปฏิบัติงานในพื้นที่นั้น
- ค. สภาพปัญหาของชุมชนและความต้องการ ของอาสาสมัคร
- ง. ความคิดเห็นของคณะผู้ชำนาญการสาธารณสุขมูลฐาน จากศูนย์สาธารณสุขมูลฐานภาค
- จ. ความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาตำบล และคณะกรรมการหมู่บ้าน



35

23. ในการอบรมอาสาสมัครที่เป็นชาวบ้านแต่ละครั้งชาวบ้านเหล่านั้น จะอยู่ในฐานะใดของครูฝึก

- ก. ผู้มารับขอความช่วยเหลือและข้อชี้แนะที่ถูกต้อง
- ข. ผู้ได้บังคับบัญชา หรือลูกศิษย์
- ค. เพื่อนร่วมคิด
- ง. เจ้าหน้าที่ใหม่ที่จะออกไปให้บริการแก่ประชาชนในเร็ววัน
- จ. กรรมการหมู่บ้านที่จะต้องรับผิดชอบสุขภาพทุกด้านของเพื่อนบ้านต่อไป

36

24. ในการประชุมออกเสียงลงคะแนนคัดเลือก อสม. ในกรณีที่มี คะแนนเสียงเท่ากัน 2 คนควรปฏิบัติอย่างไร

- ก. ให้ที่ประชุมลงคะแนนเสียงใหม่
- ข. ให้ใช้วิธีโหวตเสียง
- ค. ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มเติม
- ง. ให้ทั้ง 2 คนตกลงกันเองว่าใครจะรับเป็น อสม.
- จ. ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขพิจารณา

37

25. ข้อใดเป็นบทบาทหน้าที่ของ อสม. ที่เพิ่มขึ้น

- ก. แจกข่าวสารสาธารณสุข
- ข. รวบรวมข้อมูลทางด้านสาธารณสุข
- ค. บรมพยาบาลและรักษาพยาบาลตามอาการ
- ง. เป็นผู้ประสานงานการดำเนินงานสาธารณสุขของหมู่บ้าน
- จ. แนะนำและเผยแพร่ความรู้ทางด้านสาธารณสุขแก่ประชาชน

38

26. ความสำเร็จของการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน
ร่วมกันระหว่างกลุ่มอาสาสมัครและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล
ขึ้นอยู่กับปัจจัยใดมากที่สุด

39

- ก. การอบรมเพิ่มระดับความสามารถทางการรักษา
พยาบาลแก่ ผสส.อสสม.ตัดสินใจว่าใครเหมาะสม
- ข. สนับสนุนด้านงบประมาณยาเวชภัณฑ์แก่
อสสม.อย่างพอเพียง
- ค. ความขยันของ ผสส.อสสม.และความสนใจเข้าร่วม
กิจกรรมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและมีการแลกเปลี่ยน
แนวความคิดกันอย่างสม่ำเสมอ
- ง. การขยันของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการติดตามรวบรวม
ผลงานตามการบันทึกการทำงานของ ผสส.อสสม.ทุกเดือน
- จ. ความสามารถด้านวิชาการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล

27. วิธีการที่จะช่วยให้ชุมชนได้มีโอกาสรับรู้และหาทางแก้ไขปัญหา
สาธารณสุขของตนเองและชุมชนได้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ต้องปฏิบัติอย่างไร

40

- ก. อบรม ผสส.อสสม.ให้รู้การรักษาพยาบาลให้มากที่สุด
- ข. อบรม ผสส.อสสม.ด้านปัญหาสาธารณสุขและกระตุ้นให้
นำไปถ่ายทอดสู่เพื่อนบ้าน เพื่อหาแนวทางแก้ไขตาม
ความริบด่วนของปัญหาโดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ใน
ขณะนั้นให้มากที่สุด
- ค. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขต้องศึกษาชุมชนเป็นอย่างดีแล้วนำ
ไปอบรม ผสส.อสสม.เพื่อจะได้แก้ปัญหาที่ถูกต้อง
ไปแก้ไขได้เลย
- ง. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้สุศึกษาแก่ประชาชนทุกครัวเรือน
เพื่อป้องกันการเข้าใจผิด การพัฒนาที่จัดทำขึ้นจึงจะเป็น
การพัฒนาจากชุมชน ที่ตระหนักถึงปัญหาอย่างแท้จริง
- จ. แพทย์และพยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลอำเภอควร
สอนการรักษาพยาบาลให้แก่กรรมการหมู่บ้าน
ให้มีความรู้มากที่สุด

28. ในการดำเนินงานร่วมกับอาสาสมัครนั้น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ต้องอยู่ในระดับใด

- ก. เป็นผู้ดำเนินงานร่วมกับอาสาสมัครทุกขั้นตอน และคอย
ตรวจสอบความถูกต้องและรวบรวมผลการปฏิบัติงาน
- ข. เป็นผู้ให้คำแนะนำให้การสนับสนุนทางวิชาการและวัสดุ
อุปกรณ์ในการดำเนินงานตามแผนที่ชุมชนร่วมกันจัดทำขึ้น
- ค. ให้อิสระในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานแก่ ผสส.
อสม. ซึ่งอบรมวิชาการ ไปจนหมดแล้ว ไม่ต้องเข้าร่วม
ปฏิบัติงานเพราะอาสาสมัครจะพึ่งตนเองไม่ได้
- ง. เป็นผู้วางแผนการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานให้อาสา
สมัครปฏิบัติตามเพื่อสะดวก ในการติดต่อประสานงาน
- จ. เป็นผู้ศึกษาวิจัยปัญหาสาธารณสุขในชุมชนเอง
เพราะมีความรู้สถิติมากกว่ากรรมการคนอื่นฯ

41

29. การพัฒนาโครงสร้างระบบบริการสาธารณสุขมูลฐานให้มีอาสา
สมัครกองทุนต่างๆสาธารณสุขอยู่ในความรับผิดชอบโดยตรงของ

- ก. กองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข
- ข. สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน
กระทรวงสาธารณสุข
- ค. คณะสาธารณสุขศาสตร์ ทบวงมหาวิทยาลัยของรัฐทุกแห่ง
- ง. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- จ. กองฝึกอบรม กระทรวงสาธารณสุข

42

30. ปัญหาของหมู่บ้านที่ต้องของบประมาณจากรัฐบาล
ควรดำเนินการอย่างไร

- ก. คปต. และกม. เสนอปัญหาและความต้องการแก่ กสศ.
- ข. กม. ส่งข้อมูล จปฐ. 3 ให้ กสศ. เพื่อของบประมาณ
- ค. คปต. ส่งข้อมูล จปฐ. 3 ให้ กสศ. เพื่อของบประมาณ
- ง. กสศ. จัดทำแผนเข้าสู่ระบบ กชช.
- จ. กม. เสนอปัญหาเข้าสู่ระบบ กชช.

43

ตอนที่ 3

เจตคติต่อการสาธารณสุขมูลฐาน

คำชี้แจง ข้อต่อไปนี้มีถูกผิด กรุณาแสดงความคิดเห็นของท่านโดย X ในช่องที่กำหนดในข้อที่ท่านเห็นด้วยอย่างแท้จริงเพียงข้อเดียว

ข้อความ	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง
1. ข้าพเจ้าเชื่อว่า การสาธารณสุขมูลฐาน เป็นวิธีการที่จะทำให้เกิด สุขภาพดีถ้วนหน้า					
2. ข้าพเจ้าเชื่อว่า การสาธารณสุขมูลฐาน จะช่วยให้ประชาชน สามารถดูแลสุขภาพ ของตนและชุมชนได้					
3. ข้าพเจ้ารู้สึกว่ การสาธารณสุขมูลฐาน เป็นกลวิธีที่รัฐพยายาม ยกการพัฒนาสุขภาพของ ประชาชนให้เป็นหน้าที่ ของประชาชนฝ่ายเดียว โดยที่รัฐไม่รับผิดชอบ					

44

45

46

ข้อความ	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	
4. ข้าพเจ้าเห็นด้วยว่าการแก้ไข ปัญหาสาธารณสุขต้องกระทำ ควบคู่กันไปกับการพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมประสพ ผลสำเร็จ						<input type="checkbox"/> 47
5. ข้าพเจ้ารู้สึกว่เทคโนโลยี ที่พัฒนาจากท้องถิ่นใช้สอด คล้องกับประเพณีของสังคม นั้นมีคุณภาพต่ำไม่เหมาะสม ที่จะนำมาแก้ไขปัญหา สาธารณสุขในชนบท						<input type="checkbox"/> 48
6. ข้าพเจ้าแน่ใจว่าการมี ผลส.อส.จะสามารถ กระจายการรักษาพยาบาล การป้องกันโรค การฟื้นฟู สุขภาพ และการส่งเสริม สุขภาพให้ครอบคลุมประชากร ทุกกลุ่ม						<input type="checkbox"/> 49
7. ข้าพเจ้าเชื่อว่าการมีส่วนร่วม ร่วมของชุมชนเป็นหัวใจ สำคัญอย่างหนึ่งของการพัฒนา สาธารณสุขมูลฐาน						<input type="checkbox"/> 50

ข้อความ	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	
8. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าการจัดตั้งกองทุนพัฒนาหมู่บ้านจะช่วยให้มีการประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่ของรัฐทั้ง 4 กระทรวง ชุมชนและเอกชนเพื่อแก้ไขปัญหาพื้นฐานของชุมชน ตัวอย่างเช่น ปัญหาสาธารณสุข						<input type="checkbox"/> 51
9. ข้าพเจ้าเชื่อว่า จปฐ. เป็นเครื่องมือที่ช่วยให้มองปัญหาสาธารณสุขมูลฐานในชุมชนได้ชัดเจนยิ่งขึ้น						<input type="checkbox"/> 52
10. ข้าพเจ้ายอมรับว่าการสาธารณสุขมูลฐานเป็นงานสำคัญอย่างหนึ่งที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขต้องต้องรับผิดชอบ						<input type="checkbox"/> 53
11. ไม่ว่าจะปฏิบัติงานที่สถานีอนามัยใด ก็นับว่าแค่ไหนข้าพเจ้าก็จะปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานอย่างเต็มความสามารถ						<input type="checkbox"/> 54

ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
12. ข้าพเจ้าจะเตรียมชุมชนในทุกขั้นตอนการปฏิบัติงานสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน						<input type="checkbox"/> 55
13. ข้าพเจ้าจะสนับสนุนให้กรรมการหมู่บ้านสำรวจปัญหาสาธารณสุขมูลฐานในหมู่บ้าน เพราะจะช่วยให้เรียนรู้ความต้องการด้านสุขภาพอย่างแท้จริง						<input type="checkbox"/> 56
14. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขในชุมชนเป็นเรื่องที่ต้องใช้ความรู้สึก จึงควรเป็นหน้าที่ของรัฐฝ่ายเดียว						<input type="checkbox"/> 57
15. ข้าพเจ้ารู้สึกว่าการจัดทำแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชนเป็นเรื่องยุ่งยากเกินไปที่จะให้กรรมการชุมชนหรือ พสส. อสม. ปฏิบัติ						<input type="checkbox"/> 58

ข้อความ	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	
16. ข้าพเจ้าจะคัดเลือก ผสส. จากบุคคลที่ข้าพเจ้าเห็นว่า มีความรู้ และช่วยเหลืองาน สถานือนามัยด้วยดี ด้วยตัว ข้าพเจ้าเอง โดยไม่ต้อง เลือกแบบสังคมมิติ						<input type="checkbox"/> 59
17. ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับการให้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล เป็นคนจัดทำแผนการสอน ผสส. อสม. เอง เพราะ ใกล้ชิดกับชุมชนและ ผสส. อสม. ที่สุด						<input type="checkbox"/> 60
18. ข้าพเจ้ารู้สึกลำบากใจที่จะอบรม ผสส. อสม. ที่ไม่มีความรู้ด้านสุขภาพอนามัย มาก่อนเลยให้เข้าใจปัญหา สาธารณสุขในชุมชนได้						<input type="checkbox"/> 61
19. ข้าพเจ้าเห็นด้วยว่า การฝึกอบรม ผสส. อสม. เป็นงานซึ่งเจ้าพนักงาน สาธารณสุขต้องปฏิบัติ						<input type="checkbox"/> 62

ข้อความ	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	
20. ข้าพเจ้าไม่ชอบที่จะทำ หน้าที่นี้เทศให้คำแนะนำ ปรึกษา ผสส.อสม.ใน การปฏิบัติงานสาธารณสุข มูลฐาน						<input type="checkbox"/> 63
21. ข้าพเจ้าจะสนับสนุนให้ ประชาชน กรรมการ หมู่บ้านหรือ ผสส.อสม. เขียนบทความเกี่ยวกับ ปัญหาสาธารณสุขที่พบใน ชุมชน มาแพร่ทางหอ กระจายข่าวอย่างต่อเนื่อง						<input type="checkbox"/> 64
22. ข้าพเจ้าแน่ใจว่าการอบรม ให้ อสม.รักษาพยาบาล เบื้องต้นได้นั้นเป็นการเพิ่ม อาชีพหมอมือเถื่อน						<input type="checkbox"/> 65
23. ข้าพเจ้าจะส่งช่างสุขภัณฑ์ ประจำหมู่บ้านไปศึกษาการ จัดทำตุ้มและส้วมจากหมู่บ้าน ที่มีความสามารถจนเขา สามารถนำมาปฏิบัติเองได้						<input type="checkbox"/> 66

ข้อความ	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	
24. ข้าพเจ้ารู้สึกยินดีเมื่อ ผสส . อสม.สามารถแนะนำให้ มารดานำเด็กอายุ 0-5 ปี มารับวัคซีนป้องกันโรค						<input type="checkbox"/> 67
25. ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้ อสม. ผ่านการอบรมเรื่องการ วางแผนครอบครัวแจก ยาเม็ดคุมกำเนิดแก่ผู้มา รับบริการรายเก่าที่ไม่มี ภาวะแทรกซ้อนได้						<input type="checkbox"/> 68
26. ข้าพเจ้าแน่ใจว่าการจัด ตั้งกองทุนยาและเวชภัณฑ์ ในหมู่บ้านจะช่วยแก้ไข ปัญหาการขาดแคลนยาของ หมู่บ้านได้						<input type="checkbox"/> 69
27. ข้าพเจ้าเห็นด้วยที่เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขตำบลให้ทันต สุขศึกษาแก่ครู และผู้นำ นักเรียน เพื่อให้ช่วยตรวจ ฟัน และแก้ไขปัญหาเรื่อง ฟันของนักเรียนได้						<input type="checkbox"/> 70

ข้อความ	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	
28. ปัญหาชุมชนนั้นแตกต่างกัน ไปในแต่ละชุมชนโดย เฉพาะปัญหาสาธารณสุข นั้นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จึงควรศึกษาวิจัยในชุมชน ของตนเองได้						<input type="checkbox"/> 71
29. ข้าพเจ้าจะศึกษาวิจัย ปัญหาสาธารณสุขในชุมชน ร่วมกับกรรมการชุมชน และเจ้าหน้าที่กระทรวง อื่นอย่างสม่ำเสมอ						<input type="checkbox"/> 72
30. ข้าพเจ้าไม่ชอบประเมินผล โครงการพัฒนาสาธารณสุข ที่รับผิดชอบ						<input type="checkbox"/> 73

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การวิเคราะห์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient)

สูตร

$$r = \frac{N \Sigma XY - (\Sigma X) (\Sigma Y)}{\sqrt{\{N \Sigma X^2 - (\Sigma X)^2\} \{N \Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2\}}}$$

เมื่อ r เป็นสหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร X กับตัวแปร Y
 ΣX เป็นผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร X
 ΣY เป็นผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร Y
 ΣXY เป็นผลรวมของผลคูณระหว่างค่าของตัวแปร X และ Y
 ΣX^2 คือผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร X
 ΣY^2 คือผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร Y
 ΣN คือจำนวนข้อมูล

2. การทดสอบว่าความสัมพันธ์ที่ได้เป็นเส้นตรงหรือไม่ใช้สูตรดังนี้

สูตร

$$t = r \cdot \frac{n - 2}{1 - r^2}$$

$$d.f. = n - 2$$

(วิเชียร เกตุสิงห์, 2523)

ประวัติผู้เขียน

นายสมพงศ์ เพ็ชรบริสุทธิ์ เกิดวันที่ 12 มีนาคม พ.ศ.2499
ที่อำเภอเบตง จังหวัดยะลา สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีครุศาสตรบัณฑิต
เกียรตินิยมอันดับ 2 (สุขศึกษา) จากวิทยาลัยครูยะลา ในปีการศึกษา 2525
และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เมื่อ พ.ศ.2534 ปัจจุบันรับราชการที่วิทยาลัยการสาธารณสุขสุภาคใต้ จังหวัดยะลา