

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง ศึกษาผลของการใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพของบุคลากรต่อความสามารถของพยาบาลในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาล ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาล โดยใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของบุคลากรก่อนและหลังการนำไปใช้และเพื่อเปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวระหว่างกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพของบุคลากรกับรูปแบบของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

$\bar{X}$	แทน	ค่าคะแนนเฉลี่ย
$\bar{D}$	แทน	ค่าความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย
SD	แทน	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
n	แทน	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
p	แทน	ค่านัยสำคัญทางสถิติ
t	แทน	ค่าสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ความแตกต่างของข้อมูล

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของพยาบาลครอบครัวกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

ตอนที่ 2 เปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลระหว่างกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของบุคลากร และกลุ่มที่ใช้รูปแบบของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

2.1 ผลการเปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

2.2 ผลการเปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลในกลุ่มที่ใช้ รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของบุคลากร ก่อนและหลังการทดลอง

2.3 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลระหว่างกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวเคลการีและกลุ่มที่ใช้รูปแบบของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

2.4 ผลการเปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลระหว่างกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของเคลการีและกลุ่มที่ใช้รูปแบบของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ตอนที่ 3 ผลการศึกษาข้อคิดเห็นของพยาบาลครอบครัวต่อการใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของเคลการี

การวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของพยาบาลครอบครัวในกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

จากการศึกษาพบว่า อายุของพยาบาลครอบครัวในกลุ่มทดลองส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 26-35 ปี คิดเป็นร้อยละ 53.4 ส่วนกลุ่มควบคุมอยู่ระหว่าง 36-40 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 40.00 โดยกลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มเป็นเพศหญิงทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 100 ระดับการศึกษาของพยาบาลครอบครัวในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมอยู่ในระดับที่เท่ากันคือส่วนใหญ่ อยู่ในระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 93.3 และระดับปริญญาโท ร้อยละ 6.7

ประสบการณ์การทำงาน ในกลุ่มทดลองอยู่ระหว่าง 6-10 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 33.3 ส่วนกลุ่มควบคุมอยู่ระหว่าง 15-20 ปีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 33.3 โดยทั้ง 2 กลุ่มมีประสบการณ์ในการดูแลสุขภาพครอบครัวส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 1-5 ปี ในกลุ่มทดลองคิดเป็นร้อยละ 53.3 ส่วนในกลุ่มควบคุมคิดเป็นร้อยละ 66.7 พยาบาลครอบครัวทั้งสองกลุ่มมีความพึงพอใจต่องานที่ทำในปัจจุบันอยู่ในระดับที่เท่ากันคือส่วนใหญ่ อยู่ในระดับที่มาก คิดเป็นร้อยละ 53.3 รองลงมา อยู่ในระดับปานกลาง โดยในกลุ่มทดลองคิดเป็นร้อยละ 26.7 กลุ่มควบคุม คิดเป็นร้อยละ 46.7 (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. อายุ				
21-25 ปี	3	20.0	1	6.7
26-30 ปี	4	26.7	2	13.3
31-35 ปี	4	26.7	1	6.7
36-40 ปี	1	6.7	6	40.0
มากกว่า 40 ปี	3	20.0	5	33.3
รวม	15	100	15	100
	$(\bar{X} = 32.67, SD = 6.99,$		$(\bar{X} = 37.00, SD = 7.16,$	
	Range = 24-45)		Range = 23-52)	
2. เพศ				
2.1 เพศชาย	0	0	0	0
2.2 เพศหญิง	15	100	15	100
รวม	15	100	15	100
3. ประสบการณ์ทำงาน				
3.1 ประสบการณ์การทำงาน				
1-5 ปี	4	26.7	2	13.3
6-10 ปี	5	33.3	1	6.7
11-15 ปี	2	13.3	3	20.0
15-20 ปี	2	13.3	5	33.3
มากกว่า 20 ปี	2	13.3	4	26.7
รวม	15	100	15	100
	$(\bar{X} = 10.93, SD = 7.52,$		$(\bar{X} = 15.93, SD = 7.86,$	
	Range = 1-26)		Range = 1-30)	

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.2 ประสบการณ์การดูแลสุขภาพครอบครัว				
1-5 ปี	8	53.3	10	66.7
6-10 ปี	0	0.0	2	13.3
11-15 ปี	1	6.7	1	6.7
15-20 ปี	4	26.7	1	6.7
มากกว่า 20 ปี	2	13.3	1	6.7
รวม	15	100	15	100
		($\bar{X}$ = 6.53, SD = 7.40,		
		Range = 1-26)	($\bar{X}$ = 10.00, SD = 9.06,	
			Range = 1-26)	
4. ระดับการศึกษา				
ปริญญาตรี	14	93.3	14	93.3
ปริญญาโท	1	6.7	1	6.7
รวม	15	100	15	100
5. ระดับความพึงพอใจต่องานที่ทำในปัจจุบัน				
มากที่สุด	3	20	0	0.0
มาก	8	53.3	8	53.3
ปานกลาง	4	26.7	7	46.7
น้อย	0	0.0	0	0.0
น้อยที่สุด	0	0.0	0	0.0
รวม	15	100	15	100

ตอนที่ 2 เปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาล
ระหว่างกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพของแคลกรีก่อนและกลุ่มที่ใช้รูปแบบของโรงพยาบาล
เจ้าพระยาอภัยภูเบศร

2.1 ผลการเปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาล
ก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

จากการศึกษาพบว่า ก่อนการทดลองค่าคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการประเมิน
สุขภาพครอบครัวของพยาบาลกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุม 2 ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้าง
ครอบครัวและ พัฒนาการครอบครัว ส่วนด้านหน้าที่ครอบครัว กลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่า
กลุ่มทดลอง ดังนี้ ด้านโครงสร้างครอบครัว กลุ่มทดลอง 31.13 กลุ่มควบคุม 30.93 ด้านพัฒนาการ
ครอบครัวกลุ่มทดลอง 22.00 กลุ่มควบคุม 21.47 และด้านหน้าที่ครอบครัว กลุ่มทดลอง 34.80
กลุ่มควบคุม 35.47 และเมื่อพิจารณาโดยรวมพบว่าค่าคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการประเมิน
สุขภาพครอบครัวสูงของกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุม แต่ผลการทดสอบทางสถิติพบว่าค่าคะแนน
เฉลี่ยความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวทั้งรายด้านและโดยรวมแตกต่างกันอย่างไม่มี
นัยสำคัญทางสถิติ ($t = 0.14, p = .980$) กล่าวคือ ความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัว
ก่อนการทดลองของกลุ่มตัวอย่างทั้ง 2 กลุ่มมีความเท่าเทียมกัน (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลก่อนการทดลอง

การประเมินสุขภาพครอบครัว	กลุ่มทดลอง (n = 15)		กลุ่มควบคุม (n = 15)		t	p
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD		
ก่อนการทดลอง						
1. ด้านโครงสร้างครอบครัว	31.13	3.66	30.93	4.25	.138	.891
2. ด้านพัฒนาการครอบครัว	22.00	5.68	21.47	5.84	.253	.802
3. ด้านหน้าที่ครอบครัว	34.80	5.36	35.47	5.04	.351	.728
โดยรวมทุกด้าน	87.93	13.22	87.87	12.79	.014	.980

* $p < .05$

2.2 ผลการเปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลในกลุ่มที่ใช้ รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของแอลการ์ ก่อนและหลังการทดลอง

จากการศึกษาพบว่า หลังการทดลองค่าคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ทั้ง 3 ด้าน ดังนี้ ด้านโครงสร้างครอบครัวมีค่าคะแนนเฉลี่ยก่อนการทดลอง 31.13 หลังการทดลอง 39.13 ด้านพัฒนาการครอบครัวมีค่าคะแนนเฉลี่ยก่อนการทดลอง 22.00 หลังการทดลอง 30.20 และด้านหน้าที่ครอบครัวมีค่าคะแนนเฉลี่ยก่อนการทดลอง 34.80 หลังการทดลอง 45.73 และเมื่อพิจารณาโดยรวมพบว่าหลังการทดลองมีค่าคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($t = 13.537, p = .001$) ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 1 (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาล ในกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพของแอลการ์ ก่อนและหลังการนำรูปแบบไปใช้

การประเมินสุขภาพครอบครัว ของแอลการ์ (กลุ่มทดลอง)	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		<i>t</i>	<i>p</i>
	$\bar{X}$	<i>SD</i>	$\bar{X}$	<i>SD</i>		
1. ด้านโครงสร้างครอบครัว	31.13	3.66	39.13	3.62	8.69*	.000
2. ด้านพัฒนาการครอบครัว	22.00	5.68	30.20	3.47	9.82*	.000
3. ด้านหน้าที่ครอบครัว	34.80	5.36	45.73	6.82	10.08*	.000
โดยรวมทุกด้าน	87.93	13.22	115.07	12.53	13.54*	.000

* $p < .001$

2.3 แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลระหว่างกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของแอลการ์ และกลุ่มที่ใช้รูปแบบของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ผลการศึกษาลงการทดลองพบว่า คะแนนเฉลี่ยของความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวแยกตามรายด้านได้แก่ ด้านโครงสร้างครอบครัว พัฒนาการครอบครัวและหน้าที่ครอบครัวนั้น กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยของความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวทั้ง 3 ด้านสูงกว่าในกลุ่มควบคุมดังนี้ ด้านโครงสร้างครอบครัว กลุ่มทดลอง $\bar{X} = 39.13, SD = 3.62$

ส่วนกลุ่มควบคุม $\bar{X}=32.33$, $SD = 3.56$ ด้านพัฒนาการครอบครัว กลุ่มทดลอง $\bar{X}= 30.20$, $SD = 3.47$ ส่วนกลุ่มควบคุม $\bar{X}=22.07$, $SD = 5.99$ ด้านหน้าที่ครอบครัว กลุ่มทดลอง $\bar{X}=45.73$, $SD = 6.82$ ส่วนกลุ่มควบคุม $\bar{X}= 36.80$, $SD = 4.11$

เมื่อทดสอบทางสถิติพบว่าหลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีค่าคะแนนเฉลี่ยของความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวสูงกว่ากลุ่มควบคุม โดยในกลุ่มทดลอง $\bar{X}=105.07$, $SD =12.53$ ส่วนกลุ่มควบคุม $\bar{X}= 91.20$, $SD = 12.18$ (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาล หลังการทดลอง

การประเมินสุขภาพครอบครัว หลังการทดลอง	กลุ่มทดลอง (n = 15)		กลุ่มควบคุม (n = 15)	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ด้านโครงสร้างครอบครัว	39.13	3.62	32.33	3.56
2. ด้านพัฒนาการครอบครัว	30.20	3.47	22.07	5.99
3. ด้านหน้าที่ครอบครัว	45.73	6.82	36.80	4.11
โดยรวมทุกด้าน	115.07	12.53	91.20	12.18

2.4 ผลการเปรียบเทียบความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของพยาบาลระหว่างกลุ่มที่ใช้ รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของเคลการ์และกลุ่มที่ใช้รูปแบบของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

จากการศึกษาพบว่า ค่าผลต่างของคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวของกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของเคลการ์สูงกว่ากลุ่มที่ใช้รูปแบบของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.001 ทั้ง 3 ด้าน ดังนี้ ด้านโครงสร้างครอบครัว กลุ่มทดลอง 8.00 กลุ่มควบคุม1.40 ด้านพัฒนาการครอบครัวกลุ่มทดลอง 8.20 กลุ่มควบคุม 0.60 และด้านหน้าที่ครอบครัว กลุ่มทดลอง 10.93 กลุ่มควบคุม 1.33 และเมื่อพิจารณาโดยรวมพบว่าค่าผลต่างของคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการประเมินสุขภาพครอบครัวสูงของกลุ่มที่ใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของเคลการ์สูงกว่ากลุ่มที่ใช้รูปแบบของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($t = 10.836$, $p = .000$) ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 2 (ตารางที่ 6)

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบผลต่างของคะแนนเฉลี่ยของความสามารถในการประเมินสุขภาพ
ครอบครัวของพยาบาลระหว่างกลุ่มที่ใช้ รูปแบบการประเมินสุขภาพของแคลการี
และรูปแบบของโรงพยาบาล

การประเมินสุขภาพครอบครัว หลังการทดลอง	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		<i>t</i>	<i>p</i>
	$\bar{D}$	<i>SD</i>	$\bar{D}$	<i>SD</i>		
1. ด้านโครงสร้างครอบครัว	8.00	3.56	1.40	2.32	6.00*	.000
2. ด้านพัฒนาการครอบครัว	8.20	3.23	0.60	1.12	8.60*	.000
3. ด้านหน้าที่ครอบครัว	10.93	4.20	1.33	2.13	7.90*	.000
รวมทุกด้าน	27.13	7.76	3.33	3.48	10.84*	.000

* $p < .001$

ตอนที่ 3 ข้อมูลทั่วไปของพยาบาลครอบครัวกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองผลการศึกษา
ข้อคิดเห็นของพยาบาลครอบครัวต่อการใช้รูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของแคลการี
จากการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา ความคิดเห็นของพยาบาลครอบครัวต่อรูปแบบการประเมิน
สุขภาพครอบครัวของแคลการี พบว่าด้านจุดแข็งของแบบประเมินนั้นช่วยให้พยาบาลมีความรู้
ความเข้าใจเกี่ยวกับครอบครัวมากขึ้นเป็นอันดับแรก คิดเป็นร้อยละ 100.00 รองลงมาได้แก่
เป็นแบบประเมินที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลเฉพาะเรื่องการดูแลสุขภาพครอบครัวจริง ๆ คิดเป็น
ร้อยละ 93.33 และเป็นรูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวที่ครอบคลุมทั้งด้านกาย จิต สังคม
จิตวิญญาณ คิดเป็นร้อยละ 80.00 (ตารางที่ 7)

ตารางที่ 7 สรุปความคิดเห็นของพยาบาลครอบครัวต่อรูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของ
แคลกรีด้านจุดแข็ง

จุดแข็ง	จำนวน	ร้อยละ
1. ช่วยให้พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับครอบครัวมากขึ้น	15	100.00
2. เป็นแบบประเมินที่รวบรวมข้อมูลเฉพาะเรื่องการดูแลสุขภาพ ครอบครัวจริงๆ	14	93.33
3. เป็นรูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวที่ครอบคลุมทั้งด้านกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ	12	80.00
4. เป็นประโยชน์ต่อการนำมาใช้วางแผนการดูแลครอบครัวต่อไปได้ดี	10	66.66
5. เป็นรูปแบบที่เหมาะสมเน้นให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพจิตและ สัมพันธภาพในครอบครัว	6	40.00
6. เป็นแบบประเมินที่ดี ฝึกให้พยาบาลค้นหาจุดอ่อน /จุดแข็งของ ครอบครัว สามารถวิเคราะห์ปัญหาได้ครอบคลุม	5	33.33
7. ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลและได้ร่วมค้นหาปัญหาของตนเอง	4	26.66
8. สะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูล มีความชัดเจน เข้าใจง่าย	3	20.00

ส่วนด้านจุดอ่อนของแบบประเมินสุขภาพครอบครัวพบว่า คำถามในส่วนที่เกี่ยวกับ
จิตวิญญาณ ทัศนคติ ค่านิยมและหลักในการดำเนินชีวิต ซึ่งมีลักษณะคำถามเชิงปรัชญา ยากต่อการ
สื่อสารให้เข้าใจกับครอบครัว เป็นอันดับแรก คิดเป็นร้อยละ 100.00 รองลงมา ได้แก่ เป็นรูปแบบ
ที่ยากในการประเมินด้านจิตใจและจิตวิญญาณ เนื่องจากพยาบาลยังขาดความเชี่ยวชาญและทักษะ
คิดเป็นร้อยละ 80.00 และบางหัวข้อเป็นเรื่องละเอียดอ่อนเช่น ความขัดแย้งและสัมพันธภาพใน
ครอบครัว ยากต่อการประเมิน พยาบาลต้องมีเทคนิคและทักษะ ในการใช้คำถามเป็นอย่างดี
คิดเป็นร้อยละ 60.00 (ตารางที่ 8)

ตารางที่ 8 สรุปความคิดเห็นของพยาบาลครอบครัวต่อรูปแบบการประเมินสุขภาพครอบครัวของ
 แคลกรี่ด้านจุดอ่อน

จุดอ่อน	จำนวน	ร้อยละ
1. ลักษณะคำถามในบทหัวข้อเป็นนามธรรม เช่น คำถามในส่วนที่เกี่ยวกับจิตวิญญาณ ทศคติ ค่านิยมและหลักในการดำเนินชีวิต ยากต่อ การประเมิน	15	100.00
2. เป็นการยากที่จะประเมินด้านจิตใจและจิตวิญญาณ เนื่องจากพยาบาลยังขาดความเชี่ยวชาญและทักษะ	12	80.00
3. บางหัวข้อเป็นเรื่องละเอียดอ่อนเช่น ความขัดแย้งและสัมพันธภาพในครอบครัว ยากต่อการประเมิน พยาบาลต้องมีเทคนิคและทักษะในการใช้คำถามเป็นอย่างดี	9	60.00
4. เหมาะในการใช้เก็บข้อมูลเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัวโดยตรงเท่านั้น แต่ไม่สอดคล้องกับการเก็บข้อมูลสุขภาพครอบครัวตามที่กระทรวงกำหนดให้รายงานประจำปี จึงไม่สามารถนำมาใช้ได้จริง	8	53.33
5. ประเมินได้ยากและอาจไม่ได้ข้อมูลจริง เช่น เรื่องสัมพันธภาพความขัดแย้งในครอบครัว	7	46.66
6. แบบประเมินนี้ผู้ใช้ต้องได้รับการอบรมและฝึกฝนมาก่อนเท่านั้นถึงจะใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	5	33.33
7. ใช้เวลานานพอสมควรในการสร้างสัมพันธภาพเพื่อให้เกิดความไว้วางใจและได้ข้อมูลที่สมบูรณ์	4	26.66