

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษารับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน ภาคตะวันออก นำเสนอในรูปตารางประกอนคำบรรยาย แบ่งเป็น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพด้านบริหาร ด้านบริการ และด้านวิชาการ

ส่วนที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลเปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้

3.1 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพโดยรวม

3.2 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพรายด้าน ในด้านบริหาร ด้านบริการ และด้านวิชาการ

3.3 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพ จำแนก ตามอาชญากรรมการศึกษา สถานภาพสมรส ประสบการณ์การทำงาน และประสบการณ์การทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชน

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัย อุปสรรคและข้อเสนอแนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาในครั้งนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน ภาคตะวันออก จำนวน 141 คน พบร่วมส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 96.5 อายุของกลุ่มตัวอย่าง มีอายุเฉลี่ย 33.28 ปี ($SD = 8.13$ ปี) สถานภาพสมรสของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสคู่รองลงมา มีสถานภาพสมรสโสด คิดเป็นร้อยละ 51.8 และ 45.4 ตามลำดับ ระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จบปริญญาตรี/ เทียบเท่า คิดเป็นร้อยละ 95.0 การดำรงตำแหน่งของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ คิดเป็นร้อยละ 91.4 รองลงมาคือตำแหน่งนักวิชาการ และหัวหน้าศูนย์มีจำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 4.3 ประสบการณ์ของกลุ่มตัวอย่างหลังจบปริญญาตรี คิดเป็นระยะเวลาเฉลี่ย 6.84 ปี ($SD = 6.40$ ปี) การปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนของกลุ่มตัวอย่าง คิดเป็นระยะเวลาเฉลี่ย 17.48 เดือน ($SD = 7.87$ เดือน) สถานที่ปฏิบัติงานก่อนมาปฏิบัติงานที่ศูนย์สุขภาพชุมชนของกลุ่มตัวอย่างปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน คิดเป็นร้อยละ 37.6 รองลงมาคือสถานานีอนามัย

คิดเป็นร้อยละ 26.2 ที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชนส่วนใหญ่จัดตั้งที่สถานีอนามัย คิดเป็นร้อยละ 81.6 ตั้งรายละเอียดในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม

ลักษณะทางสังคมประชากร ($N=141$)

	ลักษณะข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ			
หญิง		136	96.5
ชาย		5	3.5
อายุ ($\bar{X}=33.28$ ปี, $SD=8.13$ ปี)			
20 – 24 ปี		29	20.6
25 – 34 ปี		54	38.3
35 – 44 ปี		50	35.5
45 – 54 ปี		5	3.5
55 – 59 ปี		3	2.1
สถานภาพสมรส			
โสด		64	45.4
คู่		73	51.8
หม้าย/ หย่า/ แยก		4	2.8
ระดับการศึกษา			
ปริญญาตรี/ เท็บเท่า		134	95.0
ปริญญาโท		7	5.0
การดำรงตำแหน่ง			
พยาบาลวิชาชีพ		129	91.4
นักวิชาการ		6	4.3
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน		6	4.3

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
ประสบการณ์หลังจบปริญญาตรี ($\bar{X}=6.84$ ปี, $SD=6.40$ ปี)		
1 – 5 ปี	79	56.0
6 – 10 ปี	28	19.9
11 – 15 ปี	19	13.5
16 ปีขึ้นไป	15	10.6
ระยะเวลาการปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน ($\bar{X}=17.48$ เดือน, $SD=7.87$ เดือน)		
1 – 6 เดือน	12	8.5
7 – 12 เดือน	41	29.0
13 – 18 เดือน	28	19.9
19 – 24 เดือน	40	28.4
25 เดือนขึ้นไป	20	14.2
สถานที่ปฏิบัติงานก่อนมาปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน		
เพิ่งจบการศึกษาไม่เคยปฏิบัติงานที่อื่นมาก่อน	36	25.6
สถานีอนามัย	37	26.2
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	10	7.1
โรงพยาบาลชุมชน	53	37.6
โรงพยาบาลทั่วไป	1	0.7
โรงพยาบาลศูนย์	4	2.8
สถานที่ตั้งของศูนย์สุขภาพชุมชน		
สถานีอนามัย	115	81.6
โรงพยาบาลชุมชน	17	12.1
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล	2	1.4
จัดตั้งใหม่	5	3.5
โรงพยาบาลทั่วไป	2	1.4

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพ ด้านบริหาร ด้านบริการ และด้านวิชาการ

จากการศึกษา การรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทด้านบริการอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.16, SD = 0.45$) การรับรู้บทบาทด้านบริหารมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.87, SD = 0.47$) และการรับรู้บทบาทด้านวิชาการมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางเช่นเดียวกัน ($\bar{X} = 2.77, SD = 0.55$) ส่วนบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชน พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงทุกด้านอยู่ในระดับปานกลางได้แก่ ด้านบริการ ($\bar{X} = 2.74, SD = 0.34$) ด้านบริหาร ($\bar{X} = 2.50, SD = 0.41$) และ ด้านวิชาการ ($\bar{X} = 2.23, SD = 0.47$) ดังรายละเอียดในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับของการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน ($N=141$)

บทบาทพยาบาล	การรับรู้บทบาท			บทบาทที่ปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
บทบาทด้านบริหาร	2.87	0.47	ปานกลาง	2.74	0.34	ปานกลาง
1. กำหนดเป้าหมายการปฏิบัติงาน การพยาบาลของศูนย์สุขภาพชุมชนร่วมกับทีมสุขภาพ	3.05	0.57	สูง	2.68	0.67	ปานกลาง
2. วางแผนการปฏิบัติงานการพยาบาลของศูนย์สุขภาพชุมชนร่วมกับทีมสุขภาพ	3.01	0.62	สูง	2.68	0.70	ปานกลาง
3. จัดทำแผนอัตรากำลังและแผนพัฒนาบุคลากรร่วมกับหน่วยคู่สัญญา	2.25	0.86	ปานกลาง	1.72	0.71	ต่ำ
4. มอบหมายงานแก่บุคลากรของทีมสุขภาพในศูนย์สุขภาพชุมชน	2.74	0.77	ปานกลาง	2.35	0.77	ปานกลาง
5. สร้างทีมสุขภาพในการให้บริการสุขภาพแก่ชุมชน	2.91	0.72	ปานกลาง	2.46	0.73	ปานกลาง

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บทบาทพยาบาล	การรับรู้บทบาท			บทบาทที่ปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
6. สนับสนุนการทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมสาขา	2.88	0.76	ปานกลาง	2.44	0.75	ปานกลาง
7. สนับสนุนการทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมแคนเนอร์สุขภาพในชุมชน	3.05	0.65	สูง	2.64	0.65	ปานกลาง
8. จัดระบบงานการพยาบาลของศูนย์สุขภาพชุมชนที่ชัดเจนเพื่อสะดวกในการปฏิบัติ	3.04	0.61	สูง	2.77	0.72	ปานกลาง
9. วิเคราะห์และแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นกับระบบงานบุคคลและสิ่งแวดล้อมของศูนย์สุขภาพชุมชน	2.84	0.64	ปานกลาง	2.58	0.70	ปานกลาง
10. ปรับแก้ไขระบบงานและแผนการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์	2.89	0.67	ปานกลาง	2.62	0.71	ปานกลาง
11. กำหนดมาตรฐานวิธีปฏิบัติงานที่ชัดช้อนหรือเป็นปัญหาที่พบบ่อยของศูนย์สุขภาพชุมชนร่วมกับหน่วยคู่สัญญา	2.60	0.79	ปานกลาง	2.08	0.76	ปานกลาง
12. กำหนดการบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาลในศูนย์สุขภาพชุมชน	2.80	0.69	ปานกลาง	2.38	0.68	ปานกลาง
13. วางแผนการจัดการศักยภาพสถานที่สิ่งแวดล้อมและอุปกรณ์ให้ปอดด้วยเหมาะสมเพียงพอและพร้อมใช้งานตลอดเวลา	2.92	0.69	ปานกลาง	2.62	0.77	ปานกลาง
14. กำหนดกระบวนการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในการให้บริการ	3.23	0.64	สูง	3.01	0.72	สูง

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บทบาทพยาบาล	การรับรู้บทบาท			บทบาทที่ปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
15. นำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนาระบบบันทึกข้อมูลข่าวสาร ให้อีกด้วย	2.99	0.65	ปานกลาง	2.70	0.77	ปานกลาง
16. จัดการค้านระบบบันทึกการจัดเก็บแฟ้มประวัติครอบครัว (Family Folder) เพื่อประโยชน์ในการดูแลสุขภาพต่อเนื่อง	3.14	0.66	สูง	2.61	0.77	ปานกลาง
17. นิเทศ ติดตาม กำกับและประเมินผล การปฏิบัติงานของบุคลากรที่ได้รับมอบหมาย	2.68	0.71	ปานกลาง	2.17	0.72	ปานกลาง
18. กำหนดระบบพัฒนาและควบคุมคุณภาพบริการระดับปฐมภูมิย่างต่อเนื่อง	2.83	0.65	ปานกลาง	2.43	0.67	ปานกลาง
19. ดำเนินการประกันคุณภาพการพยาบาลระดับปฐมภูมิ	2.75	0.70	ปานกลาง	2.35	0.69	ปานกลาง
20. จัดทำรายงานประจำเดือน/ปี ของศูนย์สุขภาพชุมชน	3.02	0.77	สูง	2.94	0.87	ปานกลาง
21. วางแผนการประเมินผลการปฏิบัติงานของศูนย์สุขภาพชุมชน ในภาพรวม	2.65	0.78	ปานกลาง	2.35	0.74	ปานกลาง
22. นำผลการประเมินการปฏิบัติงานของศูนย์สุขภาพชุมชนมาปรับปรุงแก้ไขระบบงาน	2.74	0.74	ปานกลาง	2.43	0.75	ปานกลาง
23. วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานของศูนย์สุขภาพชุมชน	2.86	0.67	ปานกลาง	2.56	0.70	ปานกลาง

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บทบาทพยาบาล	การรับรู้บทบาท			บทบาทที่ปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
บทบาทด้านบริการ	3.16	0.45	สูง	2.74	0.34	ปานกลาง
1. สำรวจข้อมูลสุขภาพครอบครัว และชุมชน	3.28	0.67	สูง	2.71	0.78	ปานกลาง
2. วินิจฉัยปัญหาของประชาชนและครอบครัว	3.17	0.61	สูง	2.65	0.67	ปานกลาง
3. วินิจฉัยปัญหาของชุมชนและวางแผนดำเนินการแก้ไขปัญหา	3.13	0.67	สูง	2.49	0.63	ปานกลาง
4. ดำเนินงานชุมชนโดยใช้กระบวนการการพยาบาล (Nursing Process)	3.13	0.66	สูง	2.56	0.69	ปานกลาง
5. ปฏิบัติการพยาบาลตามปัญหา/ความต้องการของบุคคล ครอบครัว และชุมชน	3.22	0.59	สูง	2.79	0.66	ปานกลาง
6. เยี่ยมบ้านทั้งรายบุคคลและครอบครัวในเขตปริมณฑล	3.26	0.63	สูง	2.77	0.81	ปานกลาง
7. เยี่ยมผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเสี่ยงต่อความเจ็บป่วยค่านร่างกาย และจิตใจ	3.21	0.62	สูง	2.71	0.75	ปานกลาง
8. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยระยะฟื้นฟูสภาพ	3.22	0.62	สูง	2.79	0.74	ปานกลาง
9. ประเมินผลการพยาบาลที่บ้านโดยใช้ทักษะในการให้การพยาบาล	3.16	0.59	สูง	2.68	0.72	ปานกลาง
10. ปรับแผนการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง โดยใช้แนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล	3.09	0.59	สูง	2.63	0.63	ปานกลาง
11. นำผลการวิจัยมาใช้วางแผนการพยาบาลและปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน	2.75	0.68	ปานกลาง	2.18	0.66	ปานกลาง

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บทบาทพยาบาล	การรับรู้บทบาท			บทบาทที่ปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
12. ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพภาครัฐในการแก้ปัญหาสุขภาพ	3.02	0.60	สูง	2.51	0.72	ปานกลาง
13. ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพเอกชนในชุมชนในการแก้ปัญหาสุขภาพ	2.57	0.82	ปานกลาง	1.84	0.76	ต่ำ
14. วางแผนในการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนร่วมกับชุมชน	3.18	0.64	สูง	2.66	0.71	ปานกลาง
15. พัฒนาศักยภาพแก่สมาชิกในครอบครัวเพื่อคุ้มครองป้องกันที่บ้าน	3.16	0.58	สูง	2.63	0.65	ปานกลาง
16. ส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการคุ้มครองป้องกันชุมชน	3.22	0.56	สูง	2.72	0.59	ปานกลาง
17. ประเมิน วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของประชาชนครอบครัวและชุมชน	3.16	0.55	สูง	2.60	0.60	ปานกลาง
18. มีส่วนร่วมในการดำเนินการควบคุมกระบวนการของโรคที่เกิดขึ้นในชุมชน	3.12	0.60	สูง	2.72	0.73	ปานกลาง
19. คัดกรองผู้ป่วย/ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ	3.35	0.57	สูง	3.16	0.60	สูง
20. ตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาลเบื้องต้น	3.47	0.58	สูง	3.40	0.64	สูง
21. ส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหามากกว่าข้อกำหนดในการรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสม	3.35	0.58	สูง	3.31	0.62	สูง
22. ให้บริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานการพยาบาลของศูนย์สุขภาพชุมชน	3.35	0.58	สูง	3.23	0.56	สูง

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บทบาทพยาบาล	การรับรู้บทบาท			บทบาทที่ปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
23. ให้คำแนะนำทีมและช่วยเหลือทีมสุขภาพในการเก็บปัญหา เพื่อรักษาคุณภาพของบริการ	3.19	0.55	สูง	3.00	0.59	ปานกลาง
24. ร่วมช่วยเหลือทีมสุขภาพในการแก้ไขปัญหาอย่างมีคุณภาพ	3.21	0.57	สูง	2.93	0.56	ปานกลาง
25. ร่วมกับชุมชนจัดกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชน	3.17	0.61	สูง	2.78	0.67	ปานกลาง
26. วิเคราะห์และค้นหาสาเหตุความเจ็บป่วยของประชาชนในชุมชน	3.06	0.64	สูง	2.67	0.57	ปานกลาง
บทบาทด้านวิชาการ	2.77	0.55	ปานกลาง	2.23	0.66	ปานกลาง
1. พัฒนาศักยภาพแก่นักการที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน	2.97	0.61	ปานกลาง	2.49	0.66	ปานกลาง
2. จัดอบรม/ หรือให้ความรู้แก่ประชาชนผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง	2.95	0.69	ปานกลาง	2.45	0.75	ปานกลาง
3. อบรม ส่งเสริมการพัฒนาความรู้แก่นักเรียน เยาวชน อสม. และผู้นำชุมชน	3.02	0.67	สูง	2.60	0.74	ปานกลาง
4. ปั้นนิเทศเจ้าหน้าที่ที่มาปฏิบัติงานใหม่	2.74	0.85	ปานกลาง	2.13	0.82	ปานกลาง
5. ให้ความรู้แก่ทีมสุขภาพและผู้ที่รับการอบรมในศูนย์สุขภาพชุมชน	2.82	0.71	ปานกลาง	2.30	0.77	ปานกลาง
6. จัดทำคู่มือให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่บุคคลและครอบครัว	2.64	0.86	ปานกลาง	1.94	0.76	ต่ำ

ตารางที่ 3 (ต่อ)

บทบาทพยาบาล	การรับรู้บทบาท			บทบาทที่ปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ
7. เป็นวิทยากรในการฝึกอบรมหรือ ฝึกทักษะการพยาบาลแก่ผู้ปฏิบัติ งานใหม่ในศูนย์สุขภาพชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุข	2.82	0.80	ปานกลาง	2.31	0.83	ปานกลาง
8. ให้บริการวิชาการแก่นักค่าครางใน หน่วยงานบอต. และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	2.70	0.82	ปานกลาง	2.18	0.82	ปานกลาง
9. ศึกษาวิจัยปัญหาสุขภาพของชุมชน	2.56	0.87	ปานกลาง	1.84	0.77	ต่ำ
10. มีส่วนร่วมและให้ความร่วมมือใน การวิจัยเพื่อค้นหาองค์ความรู้ใหม่	2.65	0.78	ปานกลาง	2.22	0.82	ปานกลาง
11. นำผลการศึกษาวิจัยมาใช้ในการปรับ ปรุงการให้บริการสุขภาพให้เกิด ประโยชน์แก่ชุมชน	2.60	0.79	ปานกลาง	2.09	0.79	ปานกลาง

ส่วนที่ 3 การเปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพ

1. เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงโดยรวม ของพยาบาลวิชาชีพที่ ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน ภาคตะวันออก

จากการศึกษา พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.98$, $SD = 0.43$) ค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.55$, $SD = 0.34$) เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยการทดสอบค่าที พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทและค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $<.05$ ($t = 11.793$, $p < .001$) โดยค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทมากกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริง ดังรายละเอียดในตารางที่ 4

2. เปรียบเทียบการรับรู้บทบาท และบทบาทที่ปฏิบัติจริงรายด้านของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน ภาคตะวันออก

ด้านบริหาร ค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.87$, $SD = 0.47$) ค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านบริหารอยู่ในระดับปานกลาง เช่นเดียวกัน ($\bar{X} = 2.50$, $SD = 0.41$) เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยการทดสอบค่าที พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทและค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านบริหารแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $<.05$ ($t = 8.950$, $p < .001$) โดยค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทมากกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านบริหาร

ด้านบริการ ค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.16$, $SD = 0.45$) ค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านบริการอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.74$, $SD = 0.34$) เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยการทดสอบค่าที พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทและค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านบริการแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $<.05$ ($t = 11.130$, $p < .001$) โดยค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทมากกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านบริการ

ด้านวิชาการ ค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทและค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านวิชาการอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.77$, $SD = 0.55$ และ $\bar{X} = 2.23$, $SD = 0.47$) ตามลำดับ เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยการทดสอบค่าที พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทและค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านวิชาการแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $<.05$ ($t = 11.485$, $p < .001$) โดยค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้บทบาทมากกว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนบทบาทที่ปฏิบัติจริงด้านวิชาการ ดังรายละเอียดในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงรายด้านและโดยรวมของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน

บทบาทพยาบาลวิชาชีพ	การรับรู้บทบาท		บทบาทที่ปฏิบัติจริง		<i>t</i>	<i>p</i>
	\bar{X}	<i>SD</i>	\bar{X}	<i>SD</i>		
ด้านบริหาร	2.87	0.47	2.50	0.41	8.95	<.001
ด้านบริการ	3.16	0.45	2.74	0.34	11.13	<.001
ด้านวิชาการ	2.77	0.55	2.23	0.47	11.49	<.001
รวม	2.98	0.43	2.55	0.34	11.793	<.001

3. เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน จำแนกตามอายุ สถานภาพสมรส วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และประสบการณ์การทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชน

3.1 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีอายุแตกต่างกัน

จากการศึกษาเปรียบเทียบการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปี ถึง 35 ปีขึ้นไป พบว่า กลุ่มอายุ 20-24 ปี มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทมากที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.00, SD = 0.36$) รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 30-34 ปี มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.98, SD = 0.42$) เมื่อนำมาทดสอบความแตกต่างด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีอายุแตกต่างกันมีการรับรู้บทบาทแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F=0.066, p=.978$)

ส่วนการเปรียบเทียบบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีอายุแตกต่างกัน พบว่า กลุ่มอายุ 25-29 ปี มีค่าเฉลี่ยของการบทบาทที่ปฏิบัติจริงมากที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.60, SD = 0.39$) รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 30-34 ปี มีค่าเฉลี่ยของการบทบาทที่ปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.58, SD = 0.30$) เมื่อนำมาทดสอบความแตกต่างด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีอายุแตกต่างกันมีบทบาทที่ปฏิบัติจริงแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F=0.269, p=.848$) ดังรายละเอียดในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 เมริยบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีอายุแตกต่างกัน

กลุ่มอายุ	<i>n</i>	\bar{X}	<i>SD</i>	<i>F</i>	<i>p</i>
การรับรู้บทบาท					
อายุ 20 – 24 ปี	29	3.00	0.36	0.066	.978
อายุ 25 – 29 ปี	19	2.94	0.39		
อายุ 30 – 34 ปี	35	2.98	0.42		
อายุ 35 ปีขึ้นไป	58	2.97	0.49		
รวม	141	2.98	0.43		

ตารางที่ 5 (ต่อ)

กลุ่มอายุ	<i>n</i>	\bar{X}	<i>SD</i>	<i>F</i>	<i>p</i>
บทบาทที่ปฏิบัติจริง					
อายุ 20 – 24 ปี	29	2.55	0.40	0.269	.848
อายุ 25 – 29 ปี	19	2.60	0.39		
อายุ 30 – 34 ปี	35	2.58	0.30		
อายุ 35 ปีขึ้นไป	58	2.53	0.31		
รวม	141	2.55	0.34		

3.2 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรสแตกต่างกัน

จากการศึกษาการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรสโสด, หม้าย/ หย่า/ แยก มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.99, SD = 0.43$) กลุ่มที่มีสถานภาพสมรสคู่มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาท อยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน ($\bar{X} = 2.97, SD = 0.44$) เมื่อนำมาทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยการทดสอบค่าที พบร่วงพยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรสแตกต่างกันมีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทแตกต่างกันอย่าง ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t = 0.271, p = .787$)

ส่วนการเปรียบเทียบบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรส แตกต่างกันพยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรสโสด, หม้าย/ หย่า/ แยก มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทที่ปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.56, SD = 0.39$) กลุ่มที่มีสถานภาพสมรสคู่ มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทที่ปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน ($\bar{X} = 2.54, SD = 0.28$) เมื่อนำมาทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยการทดสอบค่าที พบร่วงพยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรสแตกต่างกัน มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทที่ปฏิบัติจริงแตกต่างกันอย่าง ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t = 0.339, p = .735$) ดังรายละเอียดในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรสแตกต่างกัน

สถานภาพสมรส	<i>n</i>	\bar{X}	<i>SD</i>	<i>df</i>	<i>t</i>	<i>p</i>
การรับรู้บทบาท						
โสด,หม้าย/ หย่า/ แยก	68	2.99	0.43			
คู่	73	2.97	0.44	139	0.271	.787
รวม	141	2.98	0.43			
บทบาทที่ปฏิบัติจริง						
โสด,หม้าย/ หย่า/ แยก	68	2.56	0.39			
คู่	73	2.54	0.28	139	0.339	.735
รวม	141	2.55	0.34			

3.3 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มี วุฒิการศึกษาแตกต่างกัน

จากการศึกษาพบว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.30, SD = 0.40$) ขณะที่พยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี/ เทียนเท่า มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.96, SD = 0.43$) โดยพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทมีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทมากกว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี/ เทียนเท่า

ส่วนบทบาทที่ปฏิบัติจริง พบว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทมี ค่าเฉลี่ยบทบาทที่ปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.81, SD = 0.21$) พยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี/ เทียนเท่ามีค่าเฉลี่ยบทบาทที่ปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน ($\bar{X} = 2.54, SD = 0.34$) โดยค่าเฉลี่ยของบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทมากกว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี/ เทียนเท่า เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทมีจำนวนน้อยเพียง 7 คน จึงไม่มีการทดสอบสมมติฐานในข้อนี้ ดังรายละเอียดในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยานาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาแตกต่างกัน

วุฒิการศึกษา	<i>n</i>	การรับรู้บทบาท		บทบาทที่ปฏิบัติจริง	
		\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
ปริญญาตรี/ เทียนเท่า	134	2.96	0.43	2.54	0.34
ปริญญาโท	7	3.30	0.40	2.81	0.21
รวม	141	2.98	0.43	2.55	0.34

3.4 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยานาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานแตกต่างกัน

จากการศึกษา การรับรู้บทบาทของพยานาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานตั้งแต่ 1–16 ปีขึ้นไป กลุ่มที่มีประสบการณ์ 6–10 ปี มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทมากที่สุดอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.03$, $SD = 0.44$) รองลงมาคือ กลุ่มที่มีประสบการณ์ 11–15 ปี มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.00$, $SD = 0.51$) เมื่อนำมาทดสอบความแตกต่างด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบว่า พยานาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานแตกต่างกันมีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทแตกต่างกันอย่าง ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F=0.504$, $p=.732$)

ส่วนบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยานาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์แตกต่างกัน กลุ่มที่มีประสบการณ์ 11–15 ปี มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทที่สูด อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.59$, $SD = 0.32$) รองลงมาคือ กลุ่มที่มีประสบการณ์ 6–10 ปี มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทที่ปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=2.58$, $SD = 0.28$) เมื่อนำมาทดสอบความแตกต่างด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบว่า พยานาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์แตกต่างกันมีบทบาทที่ปฏิบัติจริงแตกต่างกันอย่าง ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F=0.647$, $p=.630$) ดังรายละเอียดในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์แตกต่างกัน

ประสบการณ์	<i>n</i>	\bar{X}	<i>SD</i>	<i>F</i>	<i>p</i>
การรับรู้บทบาท					
1 – 5 ปี	79	2.98	0.35	0.661	.578
6 – 10 ปี	28	3.03	0.44		
11 – 15 ปี	19	3.00	0.51		
16 ปีขึ้นไป	15	2.84	0.67		
รวม	141	2.98	0.43		
บทบาทที่ปฏิบัติจริง					
1 – 5 ปี	79	2.56	0.36	0.821	.485
6 – 10 ปี	28	2.58	0.28		
11 – 15 ปี	19	2.59	0.32		
16 ปีขึ้นไป	15	2.43	0.32		
รวม	141	2.55	0.34		

3.5 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชนแตกต่างกัน

จากการศึกษา การรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชน 1 เดือน ถึง 25 เดือนขึ้นไป พบร่วกคุณที่มีประสบการณ์ 25 เดือนขึ้นไปมีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทมากที่สุด อยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.01, SD = 0.31$) รองลงมาคือกลุ่มที่มีประสบการณ์ 7 – 12 เดือน มีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาท อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.99, SD = 0.41$) เมื่อนำมาทดสอบความแตกต่างด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบร่วา พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชนแตกต่างกันมีค่าเฉลี่ยของการรับรู้บทบาทแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F = .165, p = .956$)

ส่วนบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชนแตกต่างกัน พบร่วกคุณที่มีประสบการณ์ 13-18 เดือน มีค่าเฉลี่ยของบทบาทที่ปฏิบัติจริงมากที่สุด อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.58, SD = 0.29$) รองลงมาคือกลุ่มที่มีประสบการณ์ 25 เดือนขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยของบทบาทที่ปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.56, SD = 0.29$) เมื่อนำมาทดสอบความ

แตกต่างด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พนวจ พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชนแตกต่างกันมีค่าเฉลี่ยของบทบาทที่ปฏิบัติจริงแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F=0.988, p=.417$) ดังรายละเอียดในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบการรับรู้บทบาทและบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชนแตกต่างกัน

ประสบการณ์	<i>n</i>	\bar{X}	SD	<i>F</i>	<i>p</i>
การรับรู้บทบาท					
1 – 6 เดือน	12	2.91	0.53	0.165	.956
7 – 12 เดือน	41	2.99	0.41		
13 – 18 เดือน	28	2.94	0.35		
19 – 24 เดือน	40	2.98	0.54		
25 เดือนขึ้นไป	20	3.01	0.31		
รวม	141	2.98	0.43		
บทบาทที่ปฏิบัติจริง					
1 – 6 เดือน	12	2.37	0.49	0.988	.417
7 – 12 เดือน	41	2.57	0.32		
13 – 18 เดือน	28	2.58	0.29		
19 – 24 เดือน	40	2.56	0.35		
25 เดือนขึ้นไป	20	2.58	0.28		
รวม	141	2.55	0.34		

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน

1. ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานจากการตอบแบบสอบถาม ได้แบ่งเป็นรายด้านดังนี้

ด้านบริหาร มีกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามจำนวน 90 คน ปัญหาและอุปสรรคที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เสนอ คือ ไม่มีส่วนร่วมในการบริหาร ไม่มีตำแหน่งและบทบาทไม่ชัดเจน คิดเป็นร้อยละ 33.3 รองลงมาคือ หัวหน้าขาดประสิทธิภาพ คิดเป็นร้อยละ 23.3

ด้านบริการ มีกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามจำนวน 82 คน ปัญหาและอุปสรรคที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เสนอคือ บุคลากร ไม่เพียงพอ คิดเป็นร้อยละ 54.9 รองลงมาคือ เครื่องมือและเวชภัณฑ์ไม่เพียงพอ คิดเป็นร้อยละ 12.2

ด้านวิชาการ มีกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามจำนวน 68 คน ปัญหาและอุปสรรคที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เสนอ คือ ขาดการพัฒนาบุคลากรด้านวิชาการ โดยเฉพาะด้านการรักษา คิดเป็นร้อยละ 57.4 รองลงมา คือ ขาดตำรา ข้อมูลวิจัยใหม่และข้อมูลที่ทันสมัย คิดเป็นร้อยละ 11.8 ตั้งรายละเอียดในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 ข้อมูลปัญหาและอุปสรรคของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน

	ปัญหาและอุปสรรค	จำนวน	ร้อยละ
ด้านบริหาร (n = 90)			
1.	ไม่มีส่วนร่วมในการบริหาร ไม่มีตำแหน่ง บทบาทไม่ชัดเจน	30	33.3
2.	หัวหน้าขาดประสิทธิภาพ	21	23.3
3.	นโยบายไม่ชัดเจน มีการเปลี่ยนแปลงบ่อย ระบบงานซ้ำซ้อน	12	13.3
4.	พยาบาลและเจ้าหน้าที่มาจากคนละหน่วยงาน	10	11.1
5.	ขาดการวางแผน และการประสานงานที่ดี	7	7.8
6.	มีงบประมาณจำกัด หน่วยคู่สัญญาให้การสนับสนุนน้อย	5	5.6
7.	ขาดบุคลากร	4	4.4
8.	ไม่มีระบบข้อมูลทั่วสาร	1	1.1
ด้านบริการ (n = 82)			
1.	บุคลากร ไม่เพียงพอ ให้บริการเชิงรุกน้อย	45	54.9
2.	เครื่องมือและเวชภัณฑ์ไม่เพียงพอ	10	12.2

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ปัญหาและอุปสรรค	จำนวน	ร้อยละ
3. ขาดทักษะด้านการรักษาพยาบาล	9	11.0
4. ผู้ร่วมงานไม่ตระหนักรับภาระในงานบริการ	8	9.8
5. ประชาชนยังไม่เข้าใจระบบบริการของศูนย์สุขภาพชุมชน	3	3.7
6. ไม่มีมาตรฐานในการให้บริการ	2	2.4
7. ข้อมูลครอบครัวไม่ครอบคลุมคนที่อยู่พยพบอย ๆ	2	2.4
8. ความเชื่อของท้องถิ่นทำให้ปฏิบัติดนั้นไม่ถูกต้อง	2	2.4
9. ให้บริการเกินขอบเขตกฎหมายคุ้มครอง	1	1.2
ด้านวิชาการ (<i>n</i> = 68)		
1. ขาดการพัฒนาบุคลากรด้านวิชาการ โดยเฉพาะด้านการรักษา	39	57.4
2. ขาดตำรา ข้อมูลวิจัยใหม่ และข้อมูลที่ทันสมัย	8	11.8
3. ได้รับการอบรมมาก แต่ใช้ประโยชน์ในหน่วยงานได้น้อยรวมถึงผู้เข้ารับการอบรมไม่ได้กลับมาเผยแพร่แก่ผู้ร่วมงาน	6	8.8
4. ขาดสื่อและคู่มือ เพื่อสนับสนุนแก่ครอบครัวและชุมชน	5	7.4
5. รายงานมากซ้ำซ้อน ไม่ได้วิเคราะห์ข้อมูล ไม่มีความรู้เรื่องระบบข้อมูลข่าวสาร	5	7.4
6. จัดอบรมในชุมชน ไม่ตรงกับเวลาว่างของประชาชนส่วนใหญ่	2	2.9
7. ขาดการสนับสนุนการค้นคว้าวิจัย	2	2.9
8. ขาดงบประมาณที่ใช้ในการอบรม	1	1.5

2. ข้อเสนอแนะของพยาบาลวิชาชีพที่นักวิจัยต้องนำเสนอศูนย์สุขภาพชุมชน

ด้านบริหาร ที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เสนอแนะแนวทางแก้ไขเกี่ยวกับความต้องการที่มีงานจากสังกัดเดียวกัน คิดเป็นร้อยละ 22.2 รองลงมา คือ ควรกำหนดตำแหน่งให้ชัดเจน คิดเป็นร้อยละ 18.9

ด้านบริการ ที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เสนอแนะแนวทางแก้ไขในด้านการเพิ่มบุคลากรให้เหมาะสม ความมีแพทย์ประจำ คิดเป็นร้อยละ 50.0 รองลงมา คือ เพิ่มศักยภาพด้านการรักษาพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 17.1

ค้านวิชาการ ที่ก่อสูมตัวอย่างส่วนใหญ่ เสนอแนะแนวทางแก้ไขเกี่ยวกับการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรให้ได้รับการอบรมอย่างต่อเนื่อง คิดเป็นร้อยละ 50.0 รองลงมา กือ เตรียมต่อเอกสารให้ความรู้อย่างเพียงพอและทันสมัย คิดเป็นร้อยละ 20.6 ดังรายละเอียดในตารางที่ 11

ตารางที่ 11 ข้อมูลข้อเสนอแนะ ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน

ข้อเสนอแนะ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านบริหาร (n = 90)		
1. ต้องการทีมงานจากสังกัดเดียวกัน	20	22.2
2. ควรกำหนดตำแหน่งให้ชัดเจน	17	18.9
3. ผู้ปฏิบัติควรได้ร่วมประชุมวางแผน ขั้นตอนบริการ กำหนด มาตรฐาน เตรียมความพร้อมของบุคลากร	13	14.4
4. ของบประมาณเชิงรุกเพิ่ม	10	11.1
5. ต้องการหน่วยคู่สัญญา กำหนดแผนให้เป็นแนวทางเดียวกัน	8	8.8
6. การจัดสรรงบุคลากรให้เพียงพอต่องาน ทั้งพยาบาลและแพทย์	6	6.7
7. ควรมีการสำรวจปัญหาและอุปสรรคของผู้ปฏิบัติงาน	4	4.4
8. ควรสับเปลี่ยน โดยข้าราชการ 1 – 3 ปี	4	4.4
9. มีการมอบหมายและกำลังใจให้	3	3.3
10. ควรมีการประเมินผลงาน วิเคราะห์ หาแนวทางแก้ไข	3	3.3
11. ควรสร้างกระแสร์ทำงานเพื่อประชาชน	1	1.1
12. ผู้บริหารควรมีวิสัยทัศน์ที่กว้างไกล	1	1.1
ด้านบริการ (n = 82)		
1. เพิ่มบุคลากรให้เหมาะสม ควรมีแพทย์ประจำ	41	50.0
2. เพิ่มศักยภาพด้านการรักษาพยาบาล	14	17.1
3. มีการติดตามงานอย่างต่อเนื่อง	13	16.9
4. พัฒนาบุคลากรให้แนวคิดในการทำงานเชิงรุก	7	8.6
5. แจ้งให้ผู้รับบริการทราบถึงขอบเขตบริการของศูนย์สุขภาพชุมชน	5	6.1
6. ให้ความรู้แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง	2	2.4

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านวิชาการ (<i>n</i> = 68)		
1. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรและให้ได้รับการอบรมอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีงานมีศักยภาพด้านวิชาการ	34	50.0
2. เตรียมสื่อ เอกสารให้ความรู้อย่างเพียงพอและทันสมัย	14	20.6
3. จัดหาเทคโนโลยีที่ทันสมัยสามารถค้นคว้าหาความรู้ได้ทาง อินเตอร์เน็ท	10	14.8
4. ควรจัดอบรมเรื่องระบบข้อมูลข่าวสาร เพื่อเก็บข้อมูลรายงานให้ เป็นระบบและลดภาระงานที่ซ้ำซ้อน	6	8.9
5. ปรับเวลาการอบรมแก่ผู้นำชุมชนให้สอดคล้องกับชุมชน	4	5.9