



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นตารางประกอบคำบรรยายตามลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพของประชากร เสนอไว้ในตารางที่ 2-3

ตอนที่ 2 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวัง และคะแนนการปฏิบัติจริง ในการดูแลผู้ป่วยต่อเรื่องที่บ้าน จำแนกเป็นรายด้านและรายข้อ เสนอไว้ในตารางที่ 4-11

ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริง ต่อบทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ระหว่างพยาบาลที่มีและไม่มีคู่มือทางการพยาบาลสาธารณสุข และพยาบาลที่มีและไม่มีประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อเรื่อง เสนอไว้ในตารางที่ 12-13

ตอนที่ 4 ปัญหาอุปสรรคที่พบจากการปฏิบัติงาน เสนอไว้ในตารางที่ 14

ตอนที่ 1 สถานภาพของประชากร

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของพยาบาลเยี่ยมบ้านจำแนกตามอายุ อายุราชการ วุฒิทางการศึกษา
วุฒิทางการพยาบาลสาธารณสุข ประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
ต่ำกว่า 25	2	1.3
25-30	14	9.1
31-35	39	25.3
36-40	55	35.7
มากกว่า 40 ปีขึ้นไป	44	28.6
รวม	154	100.0
อายุราชการ (ปี)		
ต่ำกว่า 5	2	1.3
5-10	33	21.4
11-15	58	37.7
16-20	41	26.6
มากกว่า 20 ปีขึ้นไป	20	13.0
รวม	154	100.0

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
วุฒิทางการศึกษา		
ปริญญาโท	1	0.6
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	140	90.9
ต่ำกว่าปริญญาตรี	13	8.4
รวม	154	100.0
วุฒิทางการแพทย์บาลสาธารณสุข		
มี	62	40.3
ไม่มี	92	59.7
รวม	154	100.0
ประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง		
เคย	54	35.1
ไม่เคย	100	64.9
รวม	154	100.0

จากตารางที่ 2 พบว่า ประชากรส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในระหว่าง 36-40 ปีขึ้นไป มีจำนวน 99 คน คิดเป็นร้อยละ 64.3 อายุราชการส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 11-20 ปี วุฒิกการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามีมากที่สุดร้อยละ 90.9 วุฒิกศึกษาระดับปริญญาโทมีเพียง 1 ราย ส่วนใหญ่จะไม่มีวุฒิทางการแพทย์บาลสาธารณสุข และไม่เคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

ตารางที่ 3 จำนวนพยาบาลเยี่ยมบ้านและจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลที่บ้านในรอบปีที่ผ่านมา
(ตุลาคม 2534 - ตุลาคม 2535) จำแนกตามอนามัยภาค

อนามัยภาค	จำนวน (คน)		พยาบาล : ผู้ป่วย
	พยาบาลเยี่ยมบ้าน	ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลที่บ้าน	
1	22	24	1 : 1.09
2	31	111	1 : 3.58
3	18	55	1 : 3.06
4	35	129	1 : 3.69
5	19	16	1 : 0.84
6	19	25	1 : 1.32
รวม	154	360	1 : 2.34

จากตารางที่ 3 พบว่า อนามัยภาค 4 พยาบาลเยี่ยมบ้านมีผู้ป่วยอยู่ในความดูแลมากที่สุด จำนวน 129 คน สัดส่วนพยาบาลต่อผู้ป่วยเท่ากับ 1 : 3.69 และอนามัยภาค 5 พยาบาลเยี่ยมบ้านมีผู้ป่วยในความดูแลน้อยที่สุด จำนวน 16 คน สัดส่วนพยาบาลต่อผู้ป่วยเท่ากับ 1 : 0.84 ผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่ยังต้องการการดูแลต่อเนื่องไม่นับรวมผู้ป่วยประเภทอื่น

ตอนที่ 2 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเรื่องที่บ้าน จำแนกเป็นรายด้านและรายข้อ

ตารางที่ 4 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเรื่องที่บ้าน จำแนกตามรายด้าน (N = 154)

บทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ด้านต่าง ๆ	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. การปฏิบัติการพยาบาล	3.61	0.39	มาก	3.11	0.53	ปานกลาง	12.64**
2. การสอน	3.58	0.46	มาก	3.08	0.66	ปานกลาง	11.04**
3. การให้คำปรึกษา	3.56	0.46	มาก	3.12	0.65	ปานกลาง	9.64**
4. การนิเทศ	3.56	0.15	มาก	3.04	0.71	ปานกลาง	10.70**
5. การประสานงาน	3.48	0.53	ปานกลาง	2.64	0.76	ปานกลาง	13.74**
6. การนำการเปลี่ยนแปลง	3.46	0.54	ปานกลาง	2.94	0.75	ปานกลาง	10.40**
7. การวิจัย	3.45	0.59	ปานกลาง	2.52	0.83	ปานกลาง	14.19**
รวม	3.55	0.41	มาก	2.99	0.55	ปานกลาง	13.88**

** P < .01

จากตารางที่ 4 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านมีความคาดหวังและการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเรื่องที่บ้านแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ทั้งโดยรวมและรายด้าน ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริงทุกด้าน เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า บทบาทด้าน "การปฏิบัติการพยาบาล" "การสอน" "การให้คำปรึกษา" และ "การนิเทศ" ทั้ง 4 บทบาท มีคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังอยู่ในระดับมาก หมายถึงควรปฏิบัติอย่างยิ่ง ส่วนคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติจริงในบทบาท "การปฏิบัติการพยาบาล" มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด และบทบาท "การวิจัย" มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด แต่ทุกข้อมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางหมายถึง ปฏิบัติบ่อยครั้ง

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื้องอกที่บ้านต่อบทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาล จำแนกเป็นรายชื่อ (N = 154)

บทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาล	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
<u>การประเมินผลภาวะสุขภาพของผู้ป่วย</u>							
1. การสังเกตอาการ	3.78	0.49	มาก	3.39	0.79	ปานกลาง	6.46**
2. การตรวจร่างกาย เช่น สัญญาณชีพ หรือการอักเสบของแผล	3.69	0.58	มาก	3.37	0.76	ปานกลาง	5.23**
3. สัมภาษณ์ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.69	0.53	มาก	3.20	0.86	ปานกลาง	7.37**
4. บันทึกข้อมูลต่าง ๆ	3.63	0.55	มาก	3.13	0.78	ปานกลาง	8.17**
5. วินิจฉัยปัญหาทางสุขภาพ	3.58	0.59	มาก	2.97	0.83	ปานกลาง	9.07**
6. จากรายงานการส่งต่อผู้ป่วย	3.57	0.63	มาก	2.61	1.01	ปานกลาง	10.77**
7. สังเกตท่าทีของสมาชิกใน ครอบครัวต่อผู้ป่วย	3.56	0.57	มาก	3.20	0.78	ปานกลาง	5.45**
8. ระบุปัญหาที่มีผลต่อสุขภาพ	3.49	0.61	ปานกลาง	3.01	0.80	ปานกลาง	7.94**
9. ประเมินผลภาวะสิ่งแวดล้อมและ ทรัพยากรที่มีอยู่ในครอบครัว	3.48	0.65	ปานกลาง	3.01	0.84	ปานกลาง	7.58**
<u>การวางแผนทางการพยาบาล</u>							
1. จัดลำดับความสำคัญของปัญหา	3.63	0.57	มาก	3.05	0.78	ปานกลาง	9.38**
2. นำปัญหาและความต้องการมา ประกอบการวางแผน	3.46	0.63	ปานกลาง	2.80	0.84	ปานกลาง	10.94**
3. กำหนดเกณฑ์การประเมิน กิจกรรมของผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.46	0.67	ปานกลาง	2.80	0.85	ปานกลาง	10.38**
4. ปรับแผนการพยาบาลเป็นระยะๆ	3.46	0.64	ปานกลาง	2.84	0.83	ปานกลาง	9.45**

ตารางที่ 5 (ต่อ)

บทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาล	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
5. กำหนดเป้าหมายโดยวางแผนร่วมกับทีมสุขภาพอื่น	3.44	0.63	ปานกลาง	2.48	0.81	น้อย	13.83**
6. กำหนดกิจกรรมการพยาบาล	3.40	0.62	ปานกลาง	2.78	0.79	ปานกลาง	9.86**
7. กำหนดเป้าหมายโดยวางแผนร่วมกับผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.38	0.72	ปานกลาง	2.51	0.83	ปานกลาง	13.25**
8. นำแหล่งประโยชน์มาสนับสนุนการดูแลตนเอง	3.34	0.71	ปานกลาง	2.44	0.79	น้อย	13.09**
<u>การปฏิบัติการพยาบาล</u>							
1. จัดเตรียมกระบะเป่าเย็บมบ้านให้พร้อมก่อนออกเยี่ยมบ้าน	3.81	0.49	มาก	3.55	0.71	มาก	4.21**
2. ลงบันทึกรายงานการเยี่ยมบ้านทุกครั้ง	3.77	0.48	มาก	3.45	0.71	ปานกลาง	5.95**
3. วางแผนเพื่อการเยี่ยมบ้านครั้งต่อไป	3.77	0.47	มาก	3.38	0.77	ปานกลาง	6.66**
4. ให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง	3.75	0.51	มาก	3.39	0.74	ปานกลาง	6.15**
5. ส่งเสริมและให้กำลังใจขณะให้การพยาบาล	3.75	0.50	มาก	3.52	0.71	มาก	4.24**
6. ทำความสะอาดเครื่องมือเครื่องใช้ในกระบะเป่าหลังการเยี่ยมบ้าน	3.75	0.52	มาก	3.56	0.69	มาก	3.52**

ตารางที่ 5 (ต่อ)

บทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาล	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
7. ทบทวนรายงานและแผนที่ ก่อนเยี่ยมบ้าน	3.70	0.51	มาก	3.36	0.79	ปานกลาง	5.81**
8. อุปกรณ์ทำได้ง่าย ราคาไม่แพง เหมาะสม และเป็นที่ยอมรับ	3.66	0.55	มาก	3.21	0.75	ปานกลาง	7.50**
9. ติดต่อประสานงานกับสมาชิกใน ทีมสุขภาพ	3.64	0.56	มาก	3.08	0.85	ปานกลาง	9.24**
10. ให้การพยาบาลโดยมุ่งเรื่อง ความสะอาด ความสุขสบาย อาหาร การขับถ่าย การออก กำลังกาย และจัดสิ่งแวดล้อม เหมาะสม	3.62	0.57	มาก	3.18	0.79	ปานกลาง	7.23**
11. ปรับอุปกรณ์เครื่องมือใช้ที่มีอยู่ให้ เหมาะสม	3.55	0.60	มาก	3.12	0.86	ปานกลาง	6.97**
12. ส่งต่อผู้ป่วยไปหน่วยงานอื่น ที่จำเป็น	3.53	0.62	มาก	2.74	0.98	ปานกลาง	10.69**
<u>การประเมินผล</u>							
1. จากการซักถามผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.69	0.52	มาก	3.38	0.74	ปานกลาง	5.85**
2. สังเกตการเปลี่ยนแปลง ทั้งร่างกายและจิตใจ	3.68	0.52	มาก	3.38	0.74	ปานกลาง	5.81**

ตารางที่ 5 (ต่อ)

บทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาล	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
3. ปรับกิจกรรมการพยาบาลให้เหมาะสม	3.64	0.53	มาก	3.24	0.75	ปานกลาง	7.33**
4. ปรับความถี่ของการเยี่ยมบ้าน	3.62	0.53	มาก	3.16	0.85	ปานกลาง	7.64**
รวม	3.61	0.39	มาก	3.11	0.53	ปานกลาง	12.64**

** P < .01

จากตารางที่ 5 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านมีความคาดหวังและการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื้อที่บ้าน ต่อบทบาทด้านการปฏิบัติการพยาบาลโดยส่วนรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริง และเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกิจกรรมเป็นรายข้อพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริงทุกข้อ และส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก หมายถึง เป็นบทบาทที่ควรปฏิบัติเป็นอย่างยิ่ง ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติจริงส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง หมายถึง เป็นบทบาทที่ปฏิบัติบ่อยครั้ง มีเพียง 3 กิจกรรมที่มีค่าเฉลี่ยของคะแนนอยู่ในระดับมาก หมายถึง ปฏิบัติเป็นประจำคือ "จัดเตรียมกระบะเบาเยี่ยมบ้านให้พร้อมก่อนออกเยี่ยมบ้าน" "ส่งเสริมและให้กำลังใจขณะให้การพยาบาล" และ "ทำความสะอาดเครื่องมือเครื่องใช้ในกระบะเบาหลังการเยี่ยมบ้าน" มี 2 กิจกรรมที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย หมายถึง ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง คือ "กำหนดเป้าหมายโดยวางแผนร่วมกับทีมสุขภาพอื่น" และ "นำแหล่งประโยชน์มาสนับสนุนการดูแลตนเอง"

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเรื่อง
ที่บ้านต่อบทบาทด้านการสอน จำแนกเป็นรายข้อ (N = 154)

บทบาทด้านการสอน	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. ใช้ภาษาเข้าใจง่าย	3.68	0.53	มาก	3.44	0.77	ปานกลาง	4.79**
2. ใช้คำพูดกระตุ้นความสนใจ	3.67	0.53	มาก	3.32	0.79	ปานกลาง	6.28**
3. ให้ข้อมูลในการปฏิบัติตนเพื่อ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการ การกลับเป็นซ้ำ	3.67	0.53	มาก	3.29	0.78	ปานกลาง	6.81**
4. สอน/สาธิต เพื่อให้ผู้ป่วย/ ผู้ดูแลสามารถปฏิบัติได้ ด้วยตนเอง	3.66	0.57	มาก	3.16	0.84	ปานกลาง	7.79**
5. ให้ข้อมูลวิธีการใช้ยาตามแผน การรักษา	3.64	0.52	มาก	3.20	0.80	ปานกลาง	7.58**
6. ให้ข้อมูลในการสังเกตอาการ ผิดปกติด้วยตนเอง	3.61	0.57	มาก	3.21	0.84	ปานกลาง	7.23**
7. วางแผนการสอนเหมาะสม	3.52	0.56	มาก	2.98	0.84	ปานกลาง	8.52**
8. ประเมินผลการสอนเชิง พฤติกรรมของผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.52	0.56	มาก	2.78	0.88	ปานกลาง	11.50**
9. ปรับแผนการสอนให้เหมาะสม	3.51	0.55	มาก	2.98	0.82	ปานกลาง	9.27**
10. ประเมินผลความร่วมมือในการ เรียนรู้ของผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.48	0.62	ปานกลาง	2.92	0.84	ปานกลาง	8.66**

ตารางที่ 6 (ต่อ)

บทบาทด้านการสอน	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
11. จัดทรัพยากรการเรียนรู้และสื่อ							
การสอน	3.42	0.67	ปานกลาง	2.66	0.85	ปานกลาง	11.77**
รวม	3.58	0.46	มาก	3.08	0.66	ปานกลาง	11.04**

** P < .01

จากตารางที่ 6 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านมีความคาดหวังและการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อ ที่บ้านต่อบทบาทด้านการสอนโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริง เมื่อพิจารณากิจกรรมรายข้อพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก หมายถึง เป็นบทบาทที่ควรปฏิบัติเป็นอย่างยิ่ง ส่วนกิจกรรม "การประเมินความพร้อมในการเรียนรู้ของผู้ป่วย/ผู้ดูแล" และกิจกรรม "การจัดทรัพยากรการเรียนรู้และสื่อการสอน" มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังปานกลาง หมายถึง ควรปฏิบัติ และค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติจริงในบทบาทด้านการสอนพิจารณารายข้อพบว่า อยู่ในระดับปานกลางทุกข้อ หมายถึง ปฏิบัติบ่อยครั้ง เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวัง และการปฏิบัติจริงเป็นรายข้อพบว่า มีความแตกต่างกันทุกข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริงทุกข้อ

ตารางที่ 7 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อ เนื่องที่บ้านต่อบทบาทด้านการให้คำปรึกษาจำแนกเป็นรายข้อ (N = 154)

บทบาทด้านการให้คำปรึกษา	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย/ ผู้ดูแล	3.71	0.50	มาก	3.40	0.75	ปานกลาง	5.62**
2. สนใจคำพูดและท่าทางของ ผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.67	0.51	มาก	3.41	0.76	ปานกลาง	4.70**
3. ให้คำปรึกษาโดยมุ่งให้ผู้ป่วย/ ผู้ดูแลสามารถดูแลตนเองได้	3.67	0.51	มาก	3.21	0.78	ปานกลาง	7.52**
4. สังเกตพฤติกรรมสีหน้า ท่าทาง เพื่อวิเคราะห์ปัญหาที่แท้จริง	3.63	0.54	มาก	3.31	0.79	ปานกลาง	5.73**
5. ให้คำปรึกษาโดยมุ่งให้ผู้ป่วย/ ผู้ดูแล เปลี่ยนพฤติกรรม	3.60	0.54	มาก	3.14	0.77	ปานกลาง	8.21**
6. เห็นชอบกับพฤติกรรมที่ถูกต้อง เพื่อให้กำลังใจ	3.55	0.57	มาก	3.23	0.80	ปานกลาง	6.05**
7. สรุปความด้วยประโยคหรือ คำพูดสั้น ๆ	3.53	0.56	มาก	3.06	0.81	ปานกลาง	8.32**
8. ตั้งคำถามปลายเปิดเพื่อหา ข้อมูลความรู้สึก และทัศนคติ ของผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.49	0.59	ปานกลาง	2.97	0.86	ปานกลาง	7.90**
9. ให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลหาคำตอบและ แนวปฏิบัติ	3.44	0.66	ปานกลาง	2.75	0.84	ปานกลาง	9.85**

ตารางที่ 7 (ต่อ)

บทบาทด้านการให้คำปรึกษา	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
10. เสนอแนะการปรับปรุง/ ละลายพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง	3.43	0.67	ปานกลาง	2.87	0.84	ปานกลาง	9.04**
11. อธิบายให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลเข้าใจ ปัญหาของตนเอง	3.41	0.62	ปานกลาง	2.96	0.83	ปานกลาง	7.78**
รวม	3.56	0.46	มาก	3.12	0.65	ปานกลาง	9.64**

** P < .01

จากตารางที่ 7 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านมีความคาดหวังและการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน ต่อบทบาทด้านการให้คำปรึกษาโดยรวม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ .01 และมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริง เมื่อพิจารณากิจกรรมเป็นรายข้อ พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก หมายถึง ควรปฏิบัติอย่างยิ่ง ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลางทุกข้อ หมายถึง ได้ปฏิบัติบ่อยครั้ง และเมื่อเปรียบเทียบรายข้อพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริงทุกข้อ

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อ เนื่องที่บ้านต่อบทบาทด้านการนิเทศจำแนกเป็นรายชื่อ (N = 154)

บทบาทด้านการนิเทศ	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. ส่งเสริมสนับสนุนและให้กำลังใจ	3.60	0.57	มาก	3.09	0.79	ปานกลาง	8.89**
2. สังเกตและให้ข้อติชม	3.56	0.55	มาก	3.17	0.80	ปานกลาง	7.55**
3. ติดตามการปฏิบัติของผู้ป่วย/ ผู้ดูแล	3.55	0.56	มาก	2.92	0.82	ปานกลาง	10.09**
4. สร้างแรงจูงใจ ชักจูง ให้ผู้ป่วย/ ผู้ดูแลเปลี่ยนพฤติกรรม	3.55	0.57	มาก	2.99	0.81	ปานกลาง	9.47**
รวม	3.56	0.51	มาก	3.04	0.71	ปานกลาง	10.70**

** P < .01

จากตารางที่ 8 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านมีความคาดหวังและการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านต่อบทบาทด้านการนิเทศงานโดยรวมและรายชื่อแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริง เมื่อพิจารณากิจกรรมเป็นรายชื่อพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังอยู่ในระดับมากทุกข้อ หมายถึง เป็นบทบาทที่ควรปฏิบัติเป็นอย่างยิ่ง และในการปฏิบัติจริงก็ได้ปฏิบัติบ่อยครั้ง

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อ เนื่องที่บ้านต่อบทบาทด้านการประสานงานจำแนกเป็นรายชื่อ (N = 154)

บทบาทด้านการประสานงาน	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. ประสานงานกับทีมสุขภาพภายใน ศูนย์ฯ	3.58	0.58	มาก	2.88	0.89	ปานกลาง	9.98**
2. ส่งต่อผู้ป่วยไปหน่วยงานอื่น	3.49	0.61	ปานกลาง	2.48	0.98	น้อย	12.78**
3. ให้ข้อมูลอาการและความต้องการ ของผู้ป่วย/ผู้ดูแล	3.47	0.57	ปานกลาง	2.88	0.89	ปานกลาง	8.86**
4. ติดตามประเมินผลการ ประสานงาน	3.47	0.60	ปานกลาง	2.71	0.91	ปานกลาง	10.58**
5. วางแผนการประสานงาน	3.46	0.64	ปานกลาง	2.66	0.92	ปานกลาง	10.72**
6. ปรับเปลี่ยนวิธีการประสานงาน	3.46	0.64	ปานกลาง	2.69	0.95	ปานกลาง	10.28**
7. ประสานงานภายในสำนักอนามัย	3.44	0.63	ปานกลาง	2.51	0.95	ปานกลาง	11.71**
8. ประสานงานกับหน่วยงานอื่น	3.44	0.65	ปานกลาง	2.29	0.93	น้อย	14.83**
รวม	3.48	0.53	ปานกลาง	2.64	0.76	ปานกลาง	13.74**

** P < .01

จากตารางที่ 9 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านมีความคาดหวังและการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านต่อบทบาทด้านการประสานงานโดยรวมและรายชื่อแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ .01 โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริง เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่า ส่วนใหญ่มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นกิจกรรม "ประสานงานกับทีมสุขภาพภายในศูนย์ฯ" ที่มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงสุดและอยู่ในระดับมาก หมายถึง เป็นกิจกรรมที่ควรปฏิบัติอย่างยิ่ง ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติจริงส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นกิจกรรม "ส่งต่อผู้ป่วยไปหน่วยงานอื่น" และกิจกรรม "ประสานงานกับหน่วยงานอื่น" มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติจริงน้อย หมายถึง ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื้องอกที่บ้านต่อบทบาทด้านการนำการเปลี่ยนแปลงจำแนกเป็นรายชื่อ (N = 154)

บทบาทด้านการนำการเปลี่ยนแปลง	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. การสร้างสัมพันธภาพ	3.59	0.56	มาก	3.18	0.84	ปานกลาง	7.25**
2. สร้างแรงจูงใจให้เกิดการเปลี่ยนแปลง	3.47	0.64	ปานกลาง	2.91	0.86	ปานกลาง	9.16**
3. เสริมแรงให้ฝึกฝนพฤติกรรมใหม่ซ้ำ	3.47	0.61	ปานกลาง	2.84	0.87	ปานกลาง	10.12**
4. ชี้แนะให้เห็นความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลง	3.46	0.61	ปานกลาง	3.03	0.82	ปานกลาง	7.67**
5. สนับสนุนเมื่อผู้ป่วย/ผู้ดูแล เลือกพฤติกรรมใหม่	3.46	0.62	ปานกลาง	2.95	0.87	ปานกลาง	8.69**
6. กระตุ้นให้ตระหนักถึงสภาพที่ดีกว่าและเป็นไปได้	3.45	0.58	ปานกลาง	3.01	0.81	ปานกลาง	8.00**
7. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลง	3.45	0.61	ปานกลาง	2.91	0.84	ปานกลาง	9.25**
8. วิเคราะห์ความต้องการการเปลี่ยนแปลง	3.33	0.67	ปานกลาง	2.66	0.90	ปานกลาง	10.61**
รวม	3.46	0.54	ปานกลาง	2.94	0.75	ปานกลาง	10.40**

** P < .01

จากตารางที่ 10 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านมีความคาดหวังและการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื้องอกที่บ้านต่อบทบาทด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ .01 โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริงทั้งโดยรวมและรายชื่อ เมื่อพิจารณากิจกรรมเป็นรายชื่อพบว่า กิจกรรม

"การสร้างสัมพันธภาพ" มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงสุดและอยู่ในระดับมากเพียงกิจกรรมเดียว แสดงว่า เป็นกิจกรรมที่ควรปฏิบัติอย่างยิ่ง ส่วนกิจกรรมอื่น ๆ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งความคาดหวังและการปฏิบัติจริง



ตารางที่ 11 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื้องที่บ้านต่อบทบาทด้านการวิจัยจำแนกเป็นรายชื่อ (N = 154)

บทบาทด้านการวิจัย	ความคาดหวัง			การปฏิบัติจริง			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. ค้นหาปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงาน	3.54	0.63	มาก	2.83	0.94	ปานกลาง	9.60**
2. เก็บข้อมูลอย่างมีระบบ	3.53	0.66	มาก	2.75	1.01	ปานกลาง	10.15**
3. ให้ความร่วมมือในการวิจัยของผู้อื่น	3.53	0.66	มาก	3.04	0.96	ปานกลาง	7.23**
4. ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อทำการวิจัย	3.44	0.71	ปานกลาง	2.22	1.10	น้อย	13.16**
5. วางแผนเพื่อทำการวิจัย	3.41	0.69	ปานกลาง	2.23	1.04	น้อย	13.84**
6. ศึกษาค้นคว้ารูปแบบการวิจัย	3.38	0.77	ปานกลาง	2.26	1.05	น้อย	13.00**
7. ร่วมทำการวิจัยกับผู้อื่น	3.34	0.81	ปานกลาง	2.32	1.14	น้อย	11.26**
รวม	3.45	0.59	ปานกลาง	2.52	0.83	ปานกลาง	14.19**

** P < .01

จากตารางที่ 11 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านมีความคาดหวังและการปฏิบัติจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื้องที่บ้านต่อบทบาทด้านการวิจัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ .01 โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังสูงกว่าการปฏิบัติจริงทั้งโดยรวมและรายข้อ เมื่อพิจารณากิจกรรมเป็นรายข้อพบว่า กิจกรรม 3 ข้อ คือ "ค้นหาปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงาน" "เก็บข้อมูลอย่างมีระบบ" และกิจกรรม "ให้ความร่วมมือในการวิจัยของผู้อื่น" มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังใกล้เคียงกันและอยู่ในระดับมาก หมายถึง เป็นกิจกรรมที่ควรปฏิบัติอย่างยิ่ง ส่วนกิจกรรมอื่น ๆ มีคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังระดับปานกลาง และคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลางและน้อย

ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงต่อบทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ระหว่างพยาบาลที่มีและไม่มีวุฒิทางการพยาบาลสาธารณสุข และระหว่างพยาบาลที่มีและไม่มีประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

ตารางที่ 12 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงต่อบทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ระหว่างพยาบาลที่มีและไม่มีวุฒิทางการพยาบาลสาธารณสุข

บทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ด้านต่าง ๆ	วุฒิทางการพยาบาลสาธารณสุข						t
	มี (N = 62)			ไม่มี (N = 92)			
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. การนิเทศ							
ความคาดหวัง	3.62	0.55	มาก	3.53	0.48	มาก	1.13
การปฏิบัติจริง	3.15	0.66	ปานกลาง	2.96	0.74	ปานกลาง	1.61
2. การปฏิบัติการพยาบาล							
ความคาดหวัง	3.60	0.46	มาก	3.61	0.33	มาก	-0.24
การปฏิบัติจริง	3.18	0.41	ปานกลาง	3.06	0.60	ปานกลาง	1.48
3. การสอน							
ความคาดหวัง	3.59	0.50	มาก	3.57	0.43	มาก	0.28
การปฏิบัติจริง	3.14	0.52	ปานกลาง	3.04	0.74	ปานกลาง	0.97
4. การให้คำปรึกษา							
ความคาดหวัง	3.56	0.54	มาก	3.56	0.39	มาก	-0.01
การปฏิบัติจริง	3.19	0.56	ปานกลาง	3.07	0.70	ปานกลาง	1.08
5. การประสานงาน							
ความคาดหวัง	3.53	0.56	มาก	3.44	0.52	ปานกลาง	1.05
การปฏิบัติจริง	2.75	0.73	ปานกลาง	2.56	0.77	ปานกลาง	1.48

ตารางที่ 12 (ต่อ)

บทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ด้านต่าง ๆ	วุฒิทางการพยาบาลสาธารณสุข						t
	มี (N = 62)			ไม่มี (N = 92)			
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
6. การนำการเปลี่ยนแปลง							
ความคาดหวัง	3.46	0.60	ปานกลาง	3.47	0.50	ปานกลาง	- .12
การปฏิบัติจริง	3.02	0.69	ปานกลาง	2.89	0.78	ปานกลาง	1.12
7. การวิจัย							
ความคาดหวัง	3.45	0.61	ปานกลาง	3.45	0.57	ปานกลาง	0.09
การปฏิบัติจริง	2.58	0.83	ปานกลาง	2.47	0.84	ปานกลาง	0.81
รวม							
ความคาดหวัง	3.57	0.48	มาก	3.56	0.35	มาก	0.71
การปฏิบัติจริง	3.07	0.46	ปานกลาง	2.94	0.61	ปานกลาง	1.52

จากตารางที่ 12 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านที่มีและไม่มีวุฒิทางการพยาบาลสาธารณสุข มีคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังและการปฏิบัติจริงต่อบทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้านในด้านต่าง ๆ ทั้ง 7 ด้าน โดยรวมและรายด้านไม่แตกต่างกัน โดยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติจริงอยู่ในระดับปานกลางทุกด้าน ทั้งพยาบาลที่มีและไม่มีวุฒิทางการพยาบาลสาธารณสุข

ตารางที่ 13 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและคะแนนการปฏิบัติจริงต่อบทบาทของ
ของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ระหว่างพยาบาลที่มีและไม่มีประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการ
การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

บทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ด้านต่าง ๆ	ประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง						t
	มี (N = 54)			ไม่มี (N = 100)			
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
1. การปฏิบัติการพยาบาล							
ความคาดหวัง	3.64	0.33	มาก	3.59	0.42	มาก	0.66
การปฏิบัติจริง	3.22	0.42	ปานกลาง	3.04	0.57	ปานกลาง	2.16
2. การสอน							
ความคาดหวัง	3.64	0.40	มาก	3.55	0.49	มาก	1.20
การปฏิบัติจริง	3.19	0.62	ปานกลาง	3.02	0.08	ปานกลาง	1.52
3. การให้คำปรึกษา							
ความคาดหวัง	3.60	0.42	มาก	3.54	0.48	มาก	0.87
การปฏิบัติจริง	3.20	0.57	ปานกลาง	3.08	0.69	ปานกลาง	1.10
4. การนิเทศ							
ความคาดหวัง	3.60	0.49	มาก	3.55	0.52	ปานกลาง	0.58
การปฏิบัติจริง	3.11	0.72	ปานกลาง	3.00	0.71	ปานกลาง	0.90
5. การประสานงาน							
ความคาดหวัง	3.54	0.50	มาก	3.44	0.55	ปานกลาง	1.06
การปฏิบัติจริง	2.86	0.73	ปานกลาง	2.52	0.75	ปานกลาง	2.73**

ตารางที่ 13 (ต่อ)

บทบาทของพยาบาลเยี่ยมบ้าน ด้านต่าง ๆ	ประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อ เนื่อง						t
	มี (N = 54)			ไม่มี (N = 100)			
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
6. การนำการเปลี่ยนแปลง							
ความคาดหวัง	3.51	0.51	มาก	3.44	0.56	ปานกลาง	0.76
การปฏิบัติจริง	3.00	0.71	ปานกลาง	2.91	0.77	ปานกลาง	0.74
7. การวิจัย							
ความคาดหวัง	3.50	0.51	มาก	3.42	0.62	ปานกลาง	0.79
การปฏิบัติจริง	2.68	0.78	ปานกลาง	2.42	0.85	น้อย	1.86
<hr/>							
รวม ความคาดหวัง	3.59	0.35	มาก	3.54	0.43	มาก	0.71
รวม การปฏิบัติจริง	3.11	0.48	ปานกลาง	2.93	0.59	ปานกลาง	1.85

** P < .01

จากตารางที่ 13 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านที่มีและไม่มีประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง มีคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังและการปฏิบัติจริงไม่แตกต่างกัน โดยมีค่าเฉลี่ยความคาดหวังอยู่ในระดับมาก และการปฏิบัติจริงมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบเป็นรายด้านพบว่า คะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติจริงของพยาบาลที่มีและไม่มีประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องมีความแตกต่างกันเพียงด้านเดียว คือ ในบทบาท "การประสานงาน" พยาบาลที่มีประสบการณ์การอบรมมีคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติจริงสูงกว่าพยาบาลที่ไม่มีประสบการณ์การอบรม อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ส่วนด้านอื่น ๆ ไม่แตกต่างกัน

ตอนที่ 4 ปัญหาอุปสรรคที่พบจากการปฏิบัติงาน

ตารางที่ 14 แสดงจำนวนและร้อยละของพยาบาลเยี่ยมบ้านที่รายงานปัญหาอุปสรรคจากการปฏิบัติงาน จำแนกเป็นรายด้าน

ปัญหาอุปสรรค	จำนวน (คน)	ร้อยละ (N=154)
ด้านการปฏิบัติการพยาบาล		
1. พยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน	24	15.58
2. ข้อมูลที่ได้รับจากการส่งต่อไม่ชัดเจนไม่ละเอียดพอ	16	10.39
3. ผู้ป่วย/ผู้ดูแลไม่ให้ความร่วมมือ	16	10.39
4. ผู้ป่วยเรื้อรังที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องส่วนใหญ่ ไม่ได้รับการส่งต่ออย่างเป็นทางการ	16	10.39
5. ไม่พบผู้ป่วย/ผู้ดูแล	15	9.74
6. ผู้ป่วยมีปัญหาด้านเศรษฐกิจ	13	8.44
7. บุคลากรอื่นโดยเฉพาะแพทย์ไม่เห็นความสำคัญของการเยี่ยมบ้าน	10	6.49
8. อุปกรณ์และเครื่องอำนวยความสะดวกเพื่อการเยี่ยมบ้านมีจำกัด	7	4.55
9. พยาบาลเยี่ยมบ้านขาดประสบการณ์ด้านการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	2	1.30
ด้านการสอน		
1. ผู้ป่วย/ผู้ดูแลไม่ให้ความร่วมมือ	9	5.84
2. พยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน	4	2.60
3. อุปกรณ์และสื่อการสอนมีจำกัด	2	1.30
4. ไม่พบผู้ดูแล	1	0.65

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ปัญหาอุปสรรค	จำนวน (คน)	ร้อยละ (N=154)
<u>ด้านการให้คำปรึกษา</u>		
1. ผู้ป่วย/ผู้ดูแลไม่ให้ความร่วมมือ	4	2.60
2. พยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน	1	0.65
<u>ด้านการนี้เทศ</u>		
พยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน	3	1.95
<u>ด้านการประสานงาน</u>		
1. พยาบาลเยี่ยมบ้านไม่มีหน้าที่ในการส่งต่อผู้ป่วย	10	6.49
2. บุคลากรอื่นไม่เห็นความสำคัญของการเยี่ยมบ้าน	4	2.60
<u>ด้านการนำการเปลี่ยนแปลง</u>		
1. ผู้ป่วย/ผู้ดูแลไม่ให้ความร่วมมือ	3	1.95
2. พยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน	1	0.65
<u>ด้านการวิจัย</u>		
1. พยาบาลไม่มีเวลา/โอกาสในการทำวิจัย	7	4.55
2. พยาบาลเยี่ยมบ้านไม่มีที่ปรึกษาในการทำวิจัย	3	1.95
3. ไม่มีงบประมาณเพื่อการวิจัย	1	0.65

จากตารางที่ 14 พบว่า พยาบาลเยี่ยมบ้านที่ระบุปัญหาอุปสรรคจากการปฏิบัติงาน มีเพียง 53 คน จากประชากร 154 คน เพื่อพิจารณาปัญหาอุปสรรครายด้าน พบว่า ปัญหาสำคัญที่มีผู้ระบุเกือบทุกด้าน คือ ปัญหาพยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน เมื่อพิจารณาปัญหาอุปสรรคจากการปฏิบัติงานแต่ละด้านได้ผล ดังนี้

1. ด้านการปฏิบัติการพยาบาล พบว่า ปัญหาส่วนใหญ่ ได้แก่ พยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน ข้อมูลที่ได้รับจากการส่งต่อไม่ชัดเจนและไม่ละเอียดพอ ผู้ป่วย/ผู้ดูแลและไม่ให้ความร่วมมือ ผู้ป่วยเรื้อรังที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องส่วนใหญ่ไม่ได้รับการส่งต่ออย่างเป็นทางการ และไม่พบผู้ป่วยหรือผู้ดูแล
2. ด้านการสอน พบว่า ปัญหาส่วนใหญ่ ได้แก่ ผู้ป่วย/ผู้ดูแล และไม่ให้ความร่วมมือและพยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน
3. ด้านการให้คำปรึกษา พบว่าปัญหาได้แก่ผู้ป่วย/ผู้ดูแลไม่ให้ความร่วมมือที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำ
4. ด้านการนิเทศ พบว่าปัญหาพยาบาลเยี่ยมบ้านมีภาระหน้าที่งานหลายด้าน
5. ด้านการประสานงาน พบว่าปัญหาได้แก่พยาบาลไม่มีหน้าที่ในการส่งต่อผู้ป่วย และบุคคลากรอื่นไม่เห็นความสำคัญของการเยี่ยมบ้าน
6. ด้านการนำการเปลี่ยนแปลง พบปัญหาผู้ป่วย/ผู้ดูแลไม่ให้ความร่วมมือ
7. ด้านการวิจัย พบว่าปัญหาพยาบาลไม่มีเวลา/โอกาสในการทำวิจัย และหากจะทำก็ไม่ทราบว่าจะปรึกษาใคร