

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ ความสมบูรณ์ของแฟ้มประวัติครอบครัวของหน่วยบริการ
ปฐมภูมิอำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์

ผู้เขียน

นางทศพร น้อยใส

ปริญญา

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)

คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

อาจารย์ ดร. อวยพร

ต้นมุกขกุล

ประธานกรรมการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จุติฉินภัฏ อัครเดชอนันต์ กรรมการ

บทคัดย่อ

แฟ้มประวัติครอบครัวที่มีข้อมูลครบถ้วนเป็นสิ่งสำคัญสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ เนื่องจากบุคลากรสุขภาพสามารถใช้ข้อมูลในแฟ้มประวัติครอบครัวในการจัดบริการด้านสุขภาพ แก่บุคคลและครอบครัวในความรับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสมบูรณ์ของแฟ้มประวัติครอบครัว อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการจัดทำแฟ้มประวัติครอบครัวของหน่วยบริการปฐมภูมิในอำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์ ประชากรที่ศึกษาเป็นบุคลากรสุขภาพจำนวน 36 คน ที่ประจำหน่วยบริการปฐมภูมิทั้ง 10 แห่งในอำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์ และตัวอย่างแฟ้มประวัติครอบครัวจำนวน 500 แฟ้ม ซึ่งสุ่มเลือกอย่างเป็นระบบจากแฟ้มประวัติครอบครัวที่จัดทำโดยประชากรบุคลากรสุขภาพ เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบตรวจสอบความสมบูรณ์ของแฟ้มประวัติครอบครัว แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากรและแบบสอบถามอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการจัดทำแฟ้มประวัติครอบครัว วิเคราะห์ข้อมูลโดยการแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างแฟ้มประวัติครอบครัวร้อยละ 9.80 มีความสมบูรณ์ระดับดีมาก ร้อยละ 15.40 มีความสมบูรณ์ระดับดี ร้อยละ 15.80 มีความสมบูรณ์ระดับดีพอใช้ ร้อยละ 41.60 มีความสมบูรณ์ระดับพอใช้ และร้อยละ 17.40 มีความสมบูรณ์ระดับยังไม่พอใช้ เมื่อวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของส่วนต่างๆ ในแฟ้ม พบว่าส่วนที่ 1 แผนที่บ้าน ร้อยละ 67.00 ไม่มีการบันทึกเลข ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของสมาชิกในครอบครัว ร้อยละ 54.80 อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 8.60 อยู่ในระดับดี ร้อยละ 6.40 อยู่ในระดับดีพอใช้ ร้อยละ 10.00 อยู่ในระดับพอใช้ และร้อยละ 20.20 อยู่ในระดับยัง

ไม่พอใช้ ส่วนที่ 3 บันทึกลับสุขภาพ ร้อยละ 5.00 อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 10.40 อยู่ในระดับดี ร้อยละ 36.40 อยู่ในระดับดีพอใช้ ร้อยละ 24.40 อยู่ในระดับพอใช้ และร้อยละ 23.80 อยู่ในระดับยังไม่พอใช้ ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 41.40 อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 6.40 อยู่ในระดับดี ร้อยละ 2.80 อยู่ในระดับดีพอใช้ ร้อยละ 14.00 อยู่ในระดับพอใช้ และร้อยละ 35.40 อยู่ในระดับยังไม่พอใช้ และส่วนที่ 5 ข้อมูลในแบบประเมินภาวะสุขภาพครอบครัว ร้อยละ 28.00 อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 2.40 อยู่ในระดับดีพอใช้ ร้อยละ 1.60 อยู่ในระดับพอใช้ และร้อยละ 68.00 อยู่ในระดับยังไม่พอใช้ อุปสรรคในการจัดทำแผนที่ประชากรศึกษาส่วนใหญ่ ระบุ คือ บุคลากรไม่พอเพียง บุคลากรขาดความเข้าใจในการจัดทำแผนปฏิบัติการครอบครัวและเวลาในการดำเนินการมีน้อยส่วนข้อเสนอแนะพบว่ามีผลสอดคล้องกับปัญหาคือให้มีบุคลากรเพียงพอ มีแผนการทำงาน มีการกระจายงานและการจัดการอบรมและติดตามงาน

ผลการศึกษาครั้งนี้แสดงว่ากระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการครอบครัวของหน่วยบริการปฐมภูมิ อำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์ ยังต้องการการปรับปรุง ซึ่งผู้บริหารควรนำไปพิจารณาหาแนวทางในการบริหารจัดการเพื่อให้ได้แผนที่สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Independent Study Title Completeness of Family Folders in Primary Health Care Units,
Si Thep District, Phetchabun Province

Author Mrs. Todsaporn Noisai

Degree Master of Nursing Science (Nursing Administration)

Independent Study Advisory Committee

Lecturer Dr. Ouyporn Tonmukayakul Chairperson

Associate Professor. Dr. Thitinut Akadechanan Member

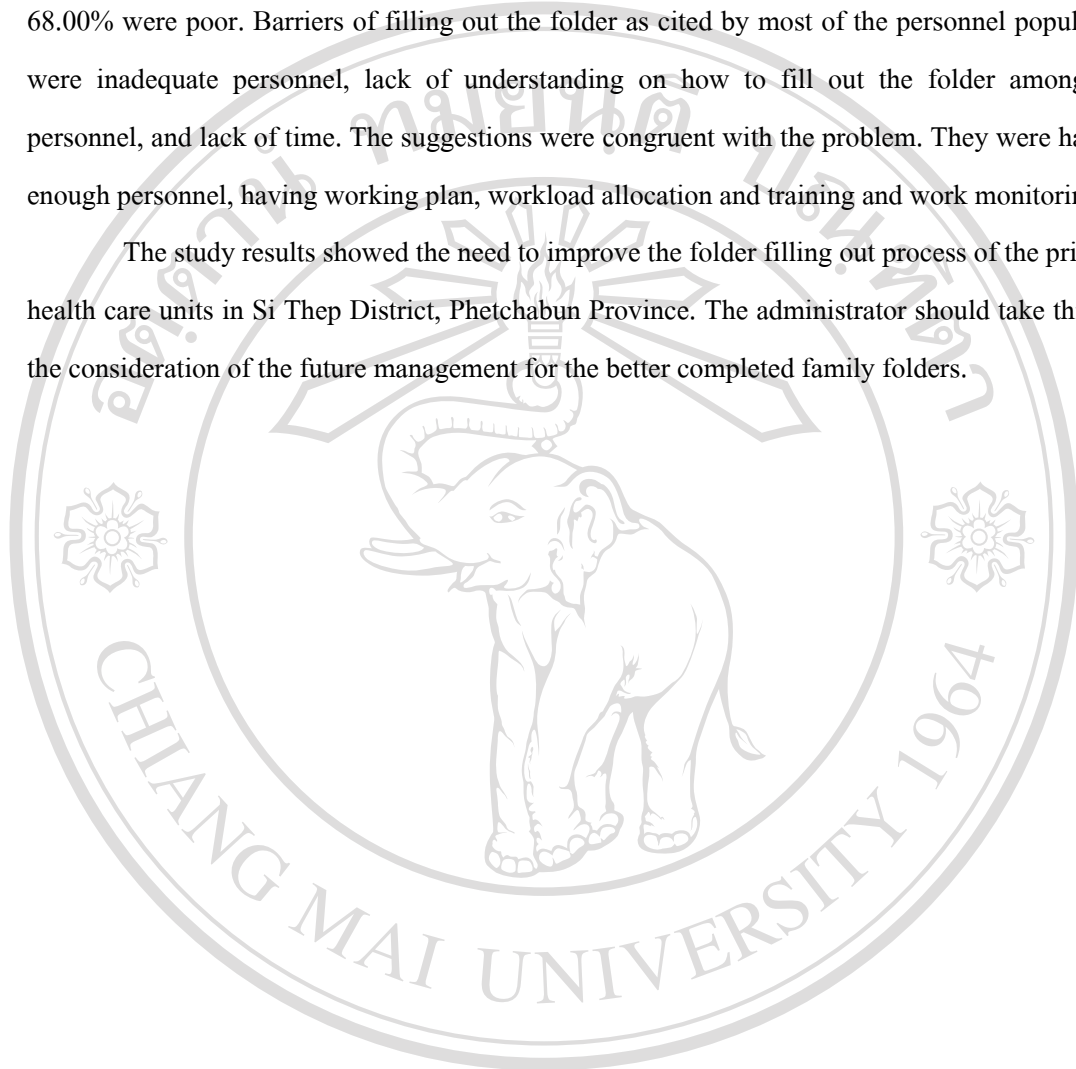
ABSTRACT

Fully completed family folders are essential for the primary health care units, because the health personnel can use the data in the folder to organize efficient and continuous services for individuals and families under the units' responsibility. This study aimed to examine the completeness of family folders, and barriers and suggestions in filling out the folders of the primary health care units in Si Thep District, Phetchabun Province. The study population were 36 health personnel of 10 primary health care units in Si Thep District, Phetchabun Province and 500 family folder samples, systematically selected from those completed by the studied personnel. The instruments included the family folder completeness checking form, the personnel biographic profile, and the barriers and suggestion in filling out the family folder questionnaire. Frequency and percentage were used in the data analysis.

The findings showed that, only 9.80% of the folder sample were completed at the excellent level, 15.40% were judged as good, 15.80% were fairly good, 41.60% were fair and 17.40% were poor. When examining each part of the folder, it was found that 67.00% of Part 1 *Map* were not filled out. Part 2 *Biographic data of the Family Member*, 54.80% were excellent, 8.60% were good, 6.40% were fairly good, 10.00% were fair and 20.20% were poor. Part 3 *Health Record*, 5.00% were excellent, 10.40% were good, 36.40% were fairly good, 24.40% were fair and 23.80% were poor. Part 4 *Sanitation and Environmental Hygiene*, 41.40% were excellent,

6.40% were good, 2.80% were fairly good, 14.00% were fair and 35.40% were poor. Part 5 *Family Health Assessment Data*, 28.00% were excellent, 2.40% were good, 1.60% were fair and 68.00% were poor. Barriers of filling out the folder as cited by most of the personnel population were inadequate personnel, lack of understanding on how to fill out the folder among the personnel, and lack of time. The suggestions were congruent with the problem. They were having enough personnel, having working plan, workload allocation and training and work monitoring.

The study results showed the need to improve the folder filling out process of the primary health care units in Si Thep District, Phetchabun Province. The administrator should take this for the consideration of the future management for the better completed family folders.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved