

บทที่ 4

ผลการวิจัย

จากการศึกษาพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไป ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล จำนวนแบบสอบถามที่ส่งไปยังกลุ่มตัวอย่างทางไปรษณีย์รวมทั้งสิ้น 202 ฉบับ ได้รับคืน จำนวน 171 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 84.6 ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเขตและโรงพยาบาล

เขต	โรงพยาบาล	ประชากร	จำนวนส่ง	จำนวนได้รับ	ร้อยละ
5	โรงพยาบาลมหาสารคาม	19	9	8	88.8
	โรงพยาบาลสุรินทร์	48	24	22	91.6
	โรงพยาบาลบุรีรัมย์	38	18	13	72.2
	โรงพยาบาลชัยภูมิ	25	13	10	76.9
6	โรงพยาบาลเลย	28	14	13	92.8
	โรงพยาบาลหนองคาย	27	14	13	92.8
	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	15	7	7	100.0
	โรงพยาบาลสกลนคร	37	19	16	84.2
7	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	30	15	13	86.6
	โรงพยาบาลนครพนม	21	10	10	100.0
	โรงพยาบาลมุกดาหาร	16	8	7	87.5
	โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	10	5	5	100.0
	โรงพยาบาลยโสธร	21	10	9	90.0
	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	48	24	15	62.5
	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	24	12	10	83.3
รวม		407	202	171	84.6

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอโดยใช้ตารางประกอบคำบรรยาย นำเสนอตามลำดับดังนี้

4.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

4.2 พฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไป

ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- 4.3 การเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไป
ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน
- 4.4 การเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์แพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไป
ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ
- 4.5 การเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไป
ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำแนกตามประสบการณ์ในการทำงาน
- 4.6 ปัจจัยที่เป็นสาเหตุในการเลือกใช้สารนิเทศ
- 4.7 ปัญหาในการใช้สารนิเทศของแพทย์
- 4.8 ปัญหาและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการให้บริการสารนิเทศในห้องสมุดโรงพยาบาลทั่วไป

4.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถามได้แก่ เพศ อายุ
วุฒิการศึกษา สาขาที่ปฏิบัติงาน หน้าที่ความรับผิดชอบ และประสบการณ์ในการทำงาน โดยวิธี
แจกแจงความถี่ และค่าสถิติร้อยละ รายละเอียดแสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวน ร้อยละ ข้อมูลทั่วไปของแพทย์เกี่ยวกับ เพศ อายุ วุฒิการศึกษา

หน้าที่ความรับผิดชอบและประสบการณ์ในการทำงาน จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

ข้อมูลทั่วไปของแพทย์	สาขาที่ปฏิบัติงาน				รวม	
	เวชปฏิบัติทั่วไป(N=92)		เวชกรรม(N=79)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ						
ชาย	47	27.5	55	32.3	102	59.7
หญิง	45	26.3	24	14.0	69	40.3
รวม	92	53.8	79	46.3	171	100.0
อายุ						
ต่ำกว่า 26 ปี	50	29.2	0	0	50	29.2
26 - 35 ปี	27	15.9	30	17.5	57	33.4
36 - 45 ปี	10	5.8	40	23.4	50	29.2
46 ปีขึ้นไป	5	2.9	9	5.3	14	8.2
รวม	92	53.8	79	46.2	171	100.0
วุฒิการศึกษา						
ปริญญาตรี	83	48.5	0	0	83	48.5
ปริญญาโท	9	5.3	8	4.6	17	9.9
วุฒิปดษผู้เชี่ยวชาญ	0	0.0	68	39.8	68	39.8
ปริญญาเอก	0	0.0	3	1.8	3	1.8
รวม	92	53.8	79	46.2	171	100.0
หน้าที่ความรับผิดชอบ						
งานบริหาร	6	3.5	15	8.8	21	12.3
งานบริการทางการแพทย์	77	45.0	39	22.8	116	67.8
งานบริการทางการแพทย์และสอน	9	5.3	25	14.6	34	19.9
รวม	92	53.8	79	46.2	171	100.0
ประสบการณ์ในการทำงาน						
ต่ำกว่า 5 ปี	62	36.3	10	5.8	72	42.1
5 - 10 ปี	17	9.9	25	14.6	42	24.5
11 - 15 ปี	8	4.7	31	18.2	39	22.9
15 ปีขึ้นไป	5	2.9	13	7.6	18	10.5
รวม	92	53.8	79	46.2	171	100.0

จากตารางที่ 3 แพทย์ผู้ตอบแบบสอบถามปฏิบัติงานในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและสาขาเวชกรรม เป็นเพศชาย (ร้อยละ 27.5 และ 32.2 ตามลำดับ) และเพศหญิง (ร้อยละ 26.3 และ 14.0 ตามลำดับ) แพทย์สาขาเวชปฏิบัติทั่วไปส่วนใหญ่มีอายุต่ำกว่า 26 ปี (ร้อยละ 29.2) รองลงมาตามลำดับ คือ อายุระหว่าง 26 - 35 ปี อายุระหว่าง 36 - 45 ปี และ 46 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 15.9

5.8 และ 2.9 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 36 - 45 ปี (ร้อยละ 23.4) รองลงมาตามลำดับ คือ อายุระหว่าง 26 - 35 ปี และ 46 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 17.5 และ 5.3 ตามลำดับ) และไม่มีผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 26 ปี เกี่ยวกับวุฒิการศึกษา พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีมากที่สุด (ร้อยละ 48.5) รองลงมา คือ วุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท (ร้อยละ 5.3) และไม่มีผู้ที่มีวุฒิการศึกษาอื่น ส่วนแพทย์สาขาเวชกรรม ส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษาระดับวุฒิปดฺตรผู้เชี่ยวชาญ (ร้อยละ 39.8) รองลงมาตามลำดับ คือ วุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท และปริญญาเอก (ร้อยละ 4.6 และ 1.8 ตามลำดับ) แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ส่วนใหญ่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ (ร้อยละ 45.0 และ 22.8 ตามลำดับ) รองลงมา คือ หน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน (ร้อยละ 5.3 และ 14.6 ตามลำดับ) และหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร (ร้อยละ 3.5 และ 8.8 ตามลำดับ) ในด้านประสบการณ์ในการทำงาน พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการทำงานต่ำกว่า 5 ปี (ร้อยละ 36.3) รองลงมา คือ ประสบการณ์ในการทำงานระหว่าง 5 - 10 ปี ประสบการณ์ในการทำงานระหว่าง 11 - 15 ปี และประสบการณ์ในการทำงาน 15 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 9.9 4.7 และ 2.9 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการทำงานระหว่าง 11 - 15 ปี (ร้อยละ 18.2) รองลงมา คือ ประสบการณ์ในการทำงานระหว่าง 5 - 10 ปี ประสบการณ์ในการทำงาน 15 ปีขึ้นไป และประสบการณ์ในการทำงานต่ำกว่า 5 ปี (ร้อยละ 14.6 7.6 และ 5.8 ตามลำดับ)

4.2 พฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไป

ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไป ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในด้านวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่น ประเภทของสารนิเทศ ภาษาของสารนิเทศ ความทันสมัยของสารนิเทศ วิธีการแสวงหาสารนิเทศ และแหล่งสารนิเทศที่ใช้ โดยใช้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ดังรายละเอียดในตารางที่ 4 - 12

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ

วัตถุประสงค์	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย	4.09	1.01	มาก
เพื่อการวินิจฉัยโรค	3.84	.98	มาก
เพื่อการสอนและการฝึกอบรม	2.92	1.22	ปานกลาง
เพื่อการบรรยายทางวิชาการ	3.18	1.22	ปานกลาง
เพื่อการวิจัย/เขียนบทความวิชาการ	2.85	1.38	ปานกลาง
เพื่อการศึกษาต่อ	2.56	1.23	ปานกลาง
เพื่อการบริหาร	2.00	1.07	น้อย
รวม	3.06	.75	ปานกลาง

จากตารางที่ 4 ด้านวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศโดยภาพรวม พบว่า แพทย์มีวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.06$) ถ้าพิจารณาวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศรายด้าน พบว่า แพทย์มีวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ ในระดับมาก 2 รายการ คือ เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย และเพื่อการวินิจฉัยโรค ($\bar{X} = 4.09$ และ 3.84 ตามลำดับ) ส่วนวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ ในระดับปานกลาง 5 รายการ คือ เพื่อการบรรยายทางวิชาการ เพื่อการสอนและการฝึกอบรม เพื่อการวิจัย/เขียนบทความทางวิชาการ และเพื่อการศึกษาต่อ ($\bar{X} = 3.18$ 2.92 2.85 และ 2.56 ตามลำดับ) วัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ เพื่อการบริหาร ($\bar{X} = 2.00$)

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้

ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศ	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
ให้รายละเอียดทั่วไป	3.56	.84	มาก
ให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหา/ตอบปัญหาเฉพาะที่ต้องการ	4.04	.92	มาก
ให้รายละเอียดย่อๆ หรือบทคัดย่อ	3.43	.97	ปานกลาง
ให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้านเป็นสารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้	2.76	.99	ปานกลาง
ให้ข้อมูลสถิติ	2.35	1.09	น้อย
รวม	3.23	.60	ปานกลาง

จากตารางที่ 5 ด้านลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้โดยภาพรวม พบว่า แพทย์ใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.23$) ถ้าพิจารณาลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้รายด้าน พบว่าแพทย์ใช้ในระดับมาก 2 รายการคือ ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ให้รายละเอียดเฉพาะปัญหา/ตอบปัญหาเฉพาะที่ต้องการ และสารนิเทศที่ให้รายละเอียดทั่วไป ($\bar{X} = 4.04$ และ 3.56 ตามลำดับ) ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ในระดับปานกลาง 2 รายการ คือ สารนิเทศที่ให้รายละเอียดย่อๆ/บทคัดย่อ และสารนิเทศที่ให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้าน เป็นสารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้ ($\bar{X} = 3.43$ และ 2.76 ตามลำดับ) ส่วนสารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ สารนิเทศที่ให้ข้อมูลสถิติ ($\bar{X} = 2.35$)

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
สัตว์เป็นพิษ	2.02	.93	น้อย
เวชศาสตร์การบินและการแพทย์อวกาศ	1.77	.89	น้อย
วิทยาแบคทีเรียและภูมิคุ้มกัน	2.39	1.12	น้อย
ชีวเคมี	2.25	1.03	น้อย
ระบบหัวใจและหลอดเลือด	3.06	1.32	ปานกลาง
พยาธิวิทยาคลินิก	2.51	1.20	ปานกลาง
โรคติดต่อ	3.08	1.16	ปานกลาง
ทันตแพทยศาสตร์	1.44	.71	น้อยที่สุด
วิทยาโรคผิวหนัง	2.78	1.12	ปานกลาง
โรคและการบาดเจ็บไม่ทราบสาเหตุ	2.84	1.24	ปานกลาง
โรคภูมิแพ้	2.68	1.17	ปานกลาง
ระบบต่อมไร้ท่อ	3.05	1.22	ปานกลาง
ระบบหลอดเลือดและน้ำเหลือง	2.75	1.32	ปานกลาง
ประวัติการแพทย์	2.02	1.08	น้อย
กิจกรรมโรงพยาบาล	2.15	1.92	น้อย
กายวิภาคศาสตร์	2.46	1.16	น้อย
ระบบทางเดินอาหารและลำไส้	2.89	1.18	ปานกลาง
เวชศาสตร์วัยชรา	2.35	1.20	น้อย
นรีเวชวิทยา	2.68	1.36	ปานกลาง
วิชาชีพแพทย์	2.39	1.06	น้อย
โรคเกี่ยวกับการเผาผลาญ	2.71	1.09	ปานกลาง
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก	2.82	1.03	ปานกลาง
ระบบประสาท	2.98	1.00	ปานกลาง
การพยาบาล	1.62	.81	น้อย
โรคขาดอาหาร	2.25	1.03	น้อย
สูติศาสตร์	2.57	1.41	ปานกลาง
จักษุวิทยา	2.43	1.71	น้อย
วิทยาไต นาสิก และลางิษฐ์	2.27	1.05	น้อย
ปรสิตวิทยา	2.30	.96	น้อย

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์
ที่ใช้(ต่อ)

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
พยาธิวิทยา	2.46	.99	น้อย
กุมารเวชศาสตร์	3.04	1.24	ปานกลาง
เภสัชศาสตร์	3.01	1.06	ปานกลาง
โรคที่เกิดจากตัวกระทำทางธรรมชาติ	2.16	1.03	น้อย
สรีรวิทยา	2.42	.93	น้อย
พืชเป็นพิษ	1.98	.93	น้อย
อายุรศาสตร์	3.16	1.22	ปานกลาง
จิตเวชศาสตร์	2.35	.98	น้อย
สาธารณสุขศาสตร์	2.29	1.05	น้อย
รังสีวิทยา	2.66	1.22	ปานกลาง
ระบบทางเดินหายใจ	3.05	1.16	ปานกลาง
ศัลยศาสตร์	3.11	1.20	ปานกลาง
ระบบปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์	2.47	1.04	น้อย
รวม	2.52	.71	ปานกลาง

จากตารางที่ 6 ด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์โดยภาพรวม พบว่า แพทย์ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.52$) ถ้าพิจารณาเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์รายด้าน พบว่า แพทย์ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ในระดับปานกลาง 20 รายการ โดยค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรก คือ อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ และโรคติดต่อ ($\bar{X} = 3.16$ 3.11 และ 3.08 ตามลำดับ) ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ในระดับน้อย 21 รายการ และใช้ในระดับน้อยที่สุด คือ สาขาทันตแพทยศาสตร์ ($\bar{X} = 1.44$)

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้

เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์	2.77	1.23	ปานกลาง
อุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์	2.92	1.17	ปานกลาง
การบริหาร	1.91	.93	น้อย
นิติศาสตร์	1.93	.87	น้อย
อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	2.14	1.05	น้อย
วิทยาศาสตร์	2.18	1.01	น้อย
รวม	2.31	.83	น้อย

จากตารางที่ 7 ด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้ โดยภาพรวม พบว่า แพทย์ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.31$) ถ้าพิจารณาเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้รายด้าน พบว่า แพทย์ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาอุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ และสาขาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.92$ และ 2.77 ตามลำดับ) นอกนั้นใช้ในระดับน้อย คือ สารนิเทศด้านวิทยาศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย นิติศาสตร์ และการบริหาร ($\bar{X} = 2.18$ 2.14 1.93 และ 1.91 ตามลำดับ)

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของประเภทของสารนิเทศที่ใช้

ประเภทของสารนิเทศ	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
หนังสือ/ตำราทางวิชาการ	4.41	.82	มาก
หนังสือความรู้ทั่วไป	3.66	1.01	มาก
หนังสืออ้างอิง	3.33	1.07	ปานกลาง
วารสารวิชาการ	3.82	1.12	มาก
เอกสารการประชุม/สัมมนา	3.13	1.19	ปานกลาง
วารสารสาระสังเขป/ดัชนีวารสาร	2.50	.91	น้อย
เอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์	2.83	1.03	ปานกลาง
สิ่งพิมพ์รัฐบาล เช่น รายงานประจำปี	2.39	1.01	น้อย
หนังสือพิมพ์	3.11	1.26	ปานกลาง
โสตทัศนวัสดุ (เทปเสียง วีดิทัศน์ สไลด์ ทุนจำลอง)	2.49	1.04	น้อย
ซีดี - รวม	2.49	1.16	น้อย
อินเทอร์เน็ต	2.13	1.17	น้อย
รวม	3.02	.65	ปานกลาง

จากตารางที่ 8 ด้านประเภทของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ใช้สารนิเทศทุกประเภทโดยรวมในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.02$) ถ้าพิจารณาประเภทของสารนิเทศที่ใช้รายด้าน พบว่า แพทย์ใช้สารนิเทศประเภท หนังสือ/ตำราทางวิชาการ วารสารวิชาการ และหนังสือความรู้ทั่วไปในระดับมาก ($\bar{X}=4.41$ 3.82 และ 3.66) ใช้สารนิเทศประเภทหนังสืออ้างอิง เอกสารการประชุม/สัมมนา หนังสือพิมพ์ และเอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.33$ 3.13 3.11 และ 2.83 ตามลำดับ) ส่วนประเภทของสารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อยคือ วารสารสาระสังเขป โสตทัศนวัสดุ ซีดี - รวม สิ่งพิมพ์รัฐบาล และอินเทอร์เน็ต ($\bar{X} = 2.50$ 2.49 2.49 2.39 และ 2.13 ตามลำดับ)

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของภาษาของสารนิเทศที่ใช้

ภาษาของสารนิเทศ	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
ไทย	4.35	.61	มาก
อังกฤษ	4.26	.79	มาก
รวม	4.30	.65	มาก

จากตารางที่ 9 ด้านภาษาของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ใช้สารนิเทศทั้งสองภาษาโดยรวมในระดับมาก ($\bar{X} = 4.30$) โดยมีการใช้สารนิเทศทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ในระดับมาก เช่นเดียวกัน ($\bar{X} = 4.35$ และ 4.26 ตามลำดับ)

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความทันสมัยของสารนิเทศที่ใช้

ความทันสมัยของสารนิเทศที่ใช้	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
ปัจจุบัน	4.28	.84	มาก
ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี	4.10	.81	มาก
ย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี	2.76	.98	ปานกลาง
ย้อนหลัง 10 ปี ขึ้นไป	1.90	.79	น้อย
รวม	3.26	.59	ปานกลาง

จากตารางที่ 10 ด้านความทันสมัยของสารนิเทศที่ใช้ โดยภาพรวม พบว่า แพทย์ใช้ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.26$) ถ้าพิจารณาความทันสมัยของสารนิเทศที่ใช้รายด้าน พบว่า แพทย์ใช้สารนิเทศปัจจุบัน และสารนิเทศย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.28$ และ 4.20 ตามลำดับ) ใช้สารนิเทศย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.76$) ส่วนสารนิเทศใช้ที่ในระดับน้อย คือ สารนิเทศย้อนหลัง 10 ปีขึ้นไป ($\bar{X} = 1.90$)

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของวิธีการแสวงหาสารนิเทศ

วิธีการแสวงหาสารนิเทศ	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
สอบถามทางโทรศัพท์	2.10	1.09	น้อย
การประชุม/สัมมนา	3.29	1.19	ปานกลาง
การฝึกอบรม/ดูงาน	3.10	1.21	ปานกลาง
เพื่อนร่วมงาน/ผู้เชี่ยวชาญ	3.54	1.10	มาก
องค์กรวิชาชีพ เช่น แพทยสมาคม	2.74	1.31	ปานกลาง
ใช้บริการห้องสมุด/ศูนย์เอกสาร	4.17	.93	มาก
จากวิทยุโทรทัศน์/หนังสือพิมพ์	3.13	1.04	ปานกลาง
ใช้บริการอินเทอร์เน็ต	2.13	1.24	น้อย
รวม	3.02	.73	ปานกลาง

จากตารางที่ 11 ด้านวิธีการแสวงหาสารนิเทศ โดยภาพรวม พบว่า แพทย์มีวิธีการแสวงหาสารนิเทศ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.02$) ถ้าพิจารณาวิธีการแสวงหาสารนิเทศรายด้าน พบว่า แพทย์แสวงหาสารนิเทศโดยใช้บริการห้องสมุด/ศูนย์เอกสาร และจากเพื่อนร่วมงาน/ผู้เชี่ยวชาญ ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.17$ และ 3.54 ตามลำดับ) จากการประชุม/สัมมนา จากวิทยุโทรทัศน์/หนังสือพิมพ์ การฝึกอบรม/ดูงาน และองค์กรวิชาชีพ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.29$ 3.13 3.10 และ 2.74 ตามลำดับ) ส่วนวิธีการแสวงหาสารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ การใช้บริการอินเทอร์เน็ต และการสอบถามทางโทรศัพท์ ($\bar{X} = 2.13$ และ 2.10 ตามลำดับ)

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของแหล่งสารสนเทศที่ใช้

แหล่งสารสนเทศที่ใช้	ระดับการใช้		
	$\bar{X}$	SD	แปลความ
แหล่งสารสนเทศบุคคล			
ประสบการณ์ของตนเอง	3.84	.91	มาก
เพื่อนร่วมงาน/เพื่อนร่วมวิชาชีพ	3.70	.82	มาก
ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอก	3.04	1.11	ปานกลาง
เจ้าหน้าที่/บรรณารักษ์	2.41	.93	น้อย
รวม	3.25	.65	ปานกลาง
แหล่งสารสนเทศสถาบัน			
ห้องสมุดภายในโรงพยาบาล	3.91	1.13	มาก
ห้องสมุด/ศูนย์สารสนเทศทางการแพทย์	3.19	1.32	ปานกลาง
หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	2.47	.95	น้อย
รวม	3.19	.85	ปานกลาง
แหล่งสารสนเทศสื่อมวลชน			
หนังสือพิมพ์	3.64	1.20	มาก
วิทยุ	2.58	1.12	ปานกลาง
โทรทัศน์	3.49	1.27	ปานกลาง
รวม	3.24	1.01	ปานกลาง
แหล่งสารสนเทศอื่น ๆ			
การประชุม/สัมมนา	3.24	1.23	ปานกลาง
การฝึกอบรม/ดูงาน	3.13	1.24	ปานกลาง
การชมการสาธิต/นิทรรศการ	2.78	1.12	ปานกลาง
การสำรวจ/การทำวิจัยเอง	2.35	.96	น้อย
การใช้บริการค้นข้อมูลคอมพิวเตอร์	2.61	1.17	ปานกลาง
ใช้บริการอินเทอร์เน็ต	2.16	1.25	น้อย
รวม	2.71	.88	ปานกลาง

จากตารางที่ 12 ด้านแหล่งสารสนเทศที่ใช้ โดยภาพรวม พบว่า แพทย์ใช้แหล่งสารสนเทศบุคคล แหล่งสารสนเทศสถาบัน แหล่งสารสนเทศสื่อมวลชน และแหล่งสารสนเทศอื่นๆ โดยรวมในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.25$ 3.19 3.24 และ 2.71 ตามลำดับ) ถ้าพิจารณาแหล่งสารสนเทศที่ใช้

รายงานพบว่า แหล่งสารสนเทศบุคคล แพทย์ใช้ประสบการณ์ของตนเอง และเพื่อนร่วมงาน/เพื่อน
 ร่วมวิชาชีพ ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84$ และ 3.70 ตามลำดับ) ใช้ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภาย
 นอก ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.02$) ใช้เจ้าหน้าที่/บรรณารักษ์ ในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.41$) แหล่ง
 สารนิเทศสถาบัน พบว่า แพทย์ใช้ห้องสมุดภายในโรงพยาบาล ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.91$) ใช้ห้อง
 สมุด/ศูนย์สารนิเทศทางการแพทย์ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.19$) ใช้หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง
 ในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.47$) แหล่งสารนิเทศสื่อมวลชน พบว่า แพทย์ใช้หนังสือพิมพ์ ในระดับ
 มาก ($\bar{X} = 3.64$) ใช้โทรทัศน์และวิทยุ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.49$ และ 2.58 ตามลำดับ)
 แหล่งสารนิเทศอื่นๆ พบว่า แพทย์ใช้การประชุม/สัมมนา การฝึกอบรม/ดูงาน ชมการ
 สาธิต/นิทรรศการ และการใช้บริการค้นข้อมูลคอมพิวเตอร์ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.24$ 3.13
 2.78 และ 2.61 ตามลำดับ) ใช้การสำรวจ/การทำวิจัยเอง และการใช้บริการอินเทอร์เน็ต ใน
 ระดับน้อย ($\bar{X} = 2.35$ และ 2.16 ตามลำดับ)

4.3 เปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไปใน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและกลุ่มแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมในด้านวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่น ประเภทของสารนิเทศที่ใช้ ภาษาของสารนิเทศ ความทันสมัยของสารนิเทศ วิธีการแสวงหาสารนิเทศ และแหล่งสารนิเทศที่ใช้ โดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยค่าที(t) เพื่อทดสอบสมมติฐานดังรายละเอียดในตารางที่ 13 - 21

ตารางที่ 13 เปรียบเทียบวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์ในการใช้	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย	3.82	1.04	4.41	.88	169	-3.966	.000	แตกต่าง
เพื่อการวินิจฉัยโรค	3.90	.95	3.77	1.01	169	.866	.388	ไม่แตกต่าง
เพื่อการสอนและการฝึกอบรม	2.50	1.18	3.41	1.08	169	.187	.000	แตกต่าง
เพื่อการบรรยายทางวิชาการ	2.83	1.18	3.59	1.14	169	-4.313	.000	แตกต่าง
เพื่อการวิจัย/เขียนบทความวิชาการ	2.50	1.31	3.25	1.36	169	-3.686	.000	แตกต่าง
เพื่อการศึกษาต่อ	2.76	1.09	2.32	1.34	169	2.393	.018	แตกต่าง
เพื่อการบริหาร	1.39	1.03	2.08	1.12	159.83	-.861	.394	ไม่แตกต่าง
					5			
รวม	2.89	.65	3.26	.82	169	-3.289	.001	แตกต่าง

จากตารางที่ 13 วัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศของแพทย์ พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป มีวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ ในระดับมาก 2 รายการ คือ เพื่อการวินิจฉัยโรค และเพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย ($\bar{X} = 3.90$ และ 3.82 ตามลำดับ) วัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศระดับปานกลาง คือ เพื่อการบรรยายทางวิชาการ และเพื่อการศึกษาต่อ ($\bar{X} = 2.83$ และ 2.76 ตามลำดับ) วัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ เพื่อการสอนและการฝึกอบรม เพื่อการวิจัย/เขียนบทความทางวิชาการ ($\bar{X} = 2.50$ เท่ากัน) ส่วนวัตถุประสงค์ที่ใช้ในระดับน้อยที่สุด คือ เพื่อการบริหาร ($\bar{X} = 1.39$) แพทย์ที่ปฏิบัติงานในสาขาเวชกรรม มีวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศในระดับมาก คือ เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย

เพื่อการวินิจฉัยโรค และเพื่อการบรรยายทางวิชาการ ($\bar{X} = 4.41$ 3.77 และ 3.59 ตามลำดับ) วัตถุประสงค์ที่ใช้ในระดับปานกลาง ได้แก่ เพื่อการสอนและการฝึกอบรม เพื่อการวิจัย/เขียนบทความวิชาการ ($\bar{X} = 3.41$ และ 3.25 ตามลำดับ) ส่วนวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาต่อ และเพื่อการบริหาร ใช้ในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.32$ และ 2.08 ตามลำดับ)

จากการทดสอบค่าที(t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ด้าน วัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศของแพทย์จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน พบว่า แพทย์ทั้งสองกลุ่ม มีวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศเพื่อการวินิจฉัยโรค และเพื่อการบริหารที่พบว่า ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 14 เปรียบเทียบลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศ	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
ให้รายละเอียดทั่วๆ ไป	3.64	.81	3.46	.87	160.282	1.435	.153	ไม่แตกต่าง
ให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหา/ตอบ ปัญหาเฉพาะที่ต้องการ	3.99	.97	4.10	.87	169	-.791	.430	ไม่แตกต่าง
ให้รายละเอียดย่อๆ หรือบทคัดย่อ	3.48	.88	3.37	1.06	169	.746	.456	ไม่แตกต่าง
ให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้านเป็น สารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้	2.62	.95	2.92	1.02	169	-2.020	.045	ไม่แตกต่าง
ให้ข้อมูลสถิติ	2.16	1.03	2.52	1.12	169	-2.397	.018	แตกต่าง
รวม	3.18	.56	3.28	.64	169	-1.112	.268	ไม่แตกต่าง

จากตารางที่ 14 ด้านลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศในระดับมาก คือ ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ให้รายละเอียดทั่วๆ ไป และลักษณะเนื้อหาสารนิเทศให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหาหรือตอบปัญหาเฉพาะที่ต้องการ ($\bar{X} = 3.64$ และ 3.99 ตามลำดับ) ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ ในระดับปานกลาง คือ สารนิเทศที่ให้รายละเอียดย่อๆ/บทคัดย่อ และลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้าน/เป็นสารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้ ($\bar{X} = 3.48$ และ 2.62 ตามลำดับ) ส่วนลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ให้ข้อมูลสถิติใช้ ในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.16$) แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศในระดับมาก คือ ให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหาหรือตอบปัญหาเฉพาะที่ต้องการ ($\bar{X} = 4.10$) ใช้ในระดับปานกลาง 4 รายการ คือ ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ให้รายละเอียดทั่วๆ ไป

สารนิเทศที่ให้รายละเอียดย่อๆ/บทคัดย่อ ให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้าน/เป็นสารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้ และให้ข้อมูลสถิติใช้ ($\bar{X}$ = 3.46 3.37 2.92 และ 2.52 ตามลำดับ)

จากการทดสอบค่าที(t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ในด้านลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ทั้งสองกลุ่มมีการใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นการใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ให้ข้อมูลสถิติ พบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 15 เปรียบเทียบเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้
จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
สัตว์เป็นพิษ	2.15	.95	1.86	.89	169	2.063	.041	ไม่แตกต่าง
เวชศาสตร์การบินและการแพทย์อวกาศ	1.95	.95	1.57	.76	169	2.816	.673	ไม่แตกต่าง
วิทยาแบคทีเรียและภูมิคุ้มกัน	2.33	1.05	2.46	1.21	169	-.751	.454	ไม่แตกต่าง
ชีวเคมี	2.38	1.05	2.09	1.00	169	1.853	.066	ไม่แตกต่าง
ระบบหัวใจและหลอดเลือด	3.13	1.28	2.99	1.36	169	.708	.480	ไม่แตกต่าง
พยาธิวิทยาคลินิก	2.67	1.24	2.33	1.14	168.210	1.892	.060	ไม่แตกต่าง
โรคติดต่อ	3.11	1.22	3.05	1.10	168.602	.328	.743	ไม่แตกต่าง
ทันตแพทยศาสตร์,	1.34	.52	1.56	.87	169	-2.034	.044	ไม่แตกต่าง
วิทยาโรคผิวหนัง	2.90	1.11	2.63	1.11	169	1.581	.116	ไม่แตกต่าง
โรคและการบาดเจ็บไม่ทราบสาเหตุ	2.98	1.21	2.68	1.27	169	1.552	.123	ไม่แตกต่าง
โรคภูมิแพ้	2.64	1.10	2.73	1.25	169	-.518	.605	ไม่แตกต่าง
ระบบต่อมไร้ท่อ	3.10	1.14	2.99	1.32	169	.589	.557	ไม่แตกต่าง
ระบบหลอดเลือดและน้ำเหลือง	2.74	1.18	2.77	1.47	169	-.163	.871	ไม่แตกต่าง
ประวัติการแพทย์	2.12	1.17	1.90	.97	169	1.334	.184	ไม่แตกต่าง
กิจกรรมโรงพยาบาล	2.05	1.08	2.27	2.60	169	-.713	.477	ไม่แตกต่าง
กายวิภาคศาสตร์	2.51	1.16	2.41	1.16	165.203	.594	.553	ไม่แตกต่าง
ระบบกระเพาะอาหารและลำไส้	3.05	1.08	2.71	1.26	169	1.926	.056	ไม่แตกต่าง
เวชศาสตร์วัยชรา	2.30	1.18	2.39	1.23	169	-.473	.635	ไม่แตกต่าง
นรีเวชวิทยา	3.00	1.25	2.32	1.40	169	3.372	.001	แตกต่าง
วิชาชีพแพทย์	2.32	1.08	2.48	1.05	169	-1.015	.311	ไม่แตกต่าง
โรคเกี่ยวกับการเผาผลาญ	2.68	1.05	2.75	1.15	169	.369	.712	ไม่แตกต่าง
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก	2.86	.99	2.77	1.09	169	.545	.586	ไม่แตกต่าง
ระบบประสาท	2.91	.92	3.06	1.08	169	-.982	.327	ไม่แตกต่าง
การพยาบาล	1.57	.77	1.68	.86	169	-.946	.344	ไม่แตกต่าง
โรคขาดอาหาร	2.16	.99	2.34	1.07	169	-1.134	.258	ไม่แตกต่าง
สูติศาสตร์	2.86	1.41	2.24	1.33	169	2.931	.004	แตกต่าง
จักษุวิทยา	2.55	1.12	2.28	1.22	160.189	1.530	.128	ไม่แตกต่าง
วิทยาไต นาลิก และลิวซิงซ์	2.38	1.01	2.14	1.08	161.339	1.495	.137	ไม่แตกต่าง
ปรสิตวิทยา	2.38	.95	2.22	.98	163.121	1.114	.267	ไม่แตกต่าง
พยาธิวิทยา	2.24	.93	2.44	1.06	169	.160	.873	ไม่แตกต่าง
กุมารเวชศาสตร์	3.33	1.15	2.70	1.25	169	3.425	.001	แตกต่าง

ตารางที่ 15 เปรียบเทียบเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้
จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน(ต่อ)

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
เภสัชศาสตร์	3.17	.98	2.82	1.12	169	2.189	.030	ไม่แตกต่าง
โรคที่เกิดจากตัวกระทำทางธรรมชาติ	2.25	.99	2.06	1.07	160.750	1.180	.240	ไม่แตกต่าง
สรีรวิทยา	2.60	.90	2.22	.93	169	2.727	.007	แตกต่าง
พืชเป็นพิษ	2.10	.97	1.84	.85	169	1.860	.065	ไม่แตกต่าง
อายุรศาสตร์	3.43	1.24	2.84	1.11	169	3.296	.001	แตกต่าง
จิตเวชศาสตร์	2.46	.97	2.22	.98	164.192	1.614	.108	ไม่แตกต่าง
สาธารณสุขศาสตร์	2.13	1.03	2.48	1.05	164.170	-2.198	.029	ไม่แตกต่าง
รังสีวิทยา	2.70	1.43	2.62	.94	169	.401	.689	ไม่แตกต่าง
ระบบทางเดินหายใจ	3.20	1.14	2.87	1.17	163.801	1.816	.071	ไม่แตกต่าง
ศัลยศาสตร์	3.32	1.23	2.87	1.11	169	2.445	.016	แตกต่าง
ระบบปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์	2.59	1.07	2.33	1.00	169	1.621	.107	ไม่แตกต่าง
รวม 42 รายการ	2.59	.68	2.43	.73	161.159	1.507	.134	ไม่แตกต่าง

จากตารางที่ 15 ด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้ พบว่า แพทย์สาขาเวชปฏิบัติทั่วไปมีการใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ ในระดับน้อยที่สุดถึงปานกลางเท่านั้น โดยใช้ในระดับปานกลาง 24 รายการ มีค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรก คือ อายุรศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ และศัลยศาสตร์ ($\bar{X} = 3.43$ 3.33 และ 3.32 ตามลำดับ) นอกนั้นใช้ในระดับน้อย ยกเว้นการใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาทันตแพทยศาสตร์ ใช้ในระดับน้อยที่สุด ($\bar{X} = 1.34$) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม มีการใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ ในระดับน้อยและปานกลาง โดยใช้ในระดับปานกลาง 18 รายการ มีค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรก คือ ระบบประสาท โรคติดต่อ และระบบต่อมไร้ท่อ ($\bar{X} = 3.06$ 3.05 และ 2.99 ตามลำดับ) เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้ในระดับน้อยมี 24 รายการ โดยเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ เวชศาสตร์การบินและการแพทย์อวกาศ ($\bar{X} = 1.57$)

จากการทดสอบค่าที(t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ตามสาขาที่ปฏิบัติงานในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ในด้านเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ จำนวน 42 รายการ พบว่า เนื้อหาสาขาวิชาทางการแพทย์ที่แพทย์ทั้งสองกลุ่มใช้ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นเนื้อหาสาขาวิชาทางการแพทย์ 6 สาขา คือ นรีเวชวิทยา

สุติศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ สรีรวิทยา อายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ ที่มีการใช้แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 16 เปรียบเทียบเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

เนื้อหาสารนิเทศสาขา อื่นที่ใช้	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์	2.95	1.29	2.56	1.13	169	2.083	.039	ไม่แตกต่าง
อุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์	3.02	1.24	2.81	1.08	169	1.182	.239	ไม่แตกต่าง
การบริหาร	1.80	.83	2.03	1.04	169	-1.548	.124	ไม่แตกต่าง
นิติศาสตร์	1.93	.85	1.92	.90	161.602	.080	.937	ไม่แตกต่าง
อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	2.14	1.13	2.14	.96	169	.013	.990	ไม่แตกต่าง
วิทยาศาสตร์	2.18	1.03	2.16	1.01	166.066	.130	.897	ไม่แตกต่าง
รวม	2.34	.86	2.27	.80	169	.537	.592	ไม่แตกต่าง

จากตารางที่ 16 ด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นในระดับน้อยถึงปานกลาง โดยใช้ในระดับปานกลาง 2 รายการ คือ ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ ($\bar{X} = 2.95$ และ 3.02 ตามลำดับ) นอกจากนี้ใช้ในระดับน้อย คือ การบริหาร นิติศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และวิทยาศาสตร์ ($\bar{X} = 1.80$ 1.93 2.14 และ 2.18 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นในระดับปานกลาง 2 รายการ คือ สาขาอุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ และสาขาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ ($\bar{X} = 2.56$ และ 2.81 ตามลำดับ) นอกจากนี้ใช้ในระดับน้อย คือ การบริหาร นิติศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และวิทยาศาสตร์ ($\bar{X} = 2.03$ 1.92 2.14 และ 2.16 ตามลำดับ)

จากการทดสอบค่าที(t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ในด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้ พบว่า แพทย์ทั้งสองกลุ่มมีการใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่น ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน

ตารางที่ 17 เปรียบเทียบประเภทของสารนิเทศที่ใช้ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

ประเภทของสารนิเทศ	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
หนังสือ/ตำราทางวิชาการ	4.37	.87	4.46	.76	169	-.681	.497	ไม่แตกต่าง
หนังสือความรู้ทั่วไป	3.62	1.00	3.71	1.03	169	-.574	.567	ไม่แตกต่าง
หนังสืออ้างอิง	3.12	1.00	3.58	1.10	169	-2.869	.005	แตกต่าง
วารสารวิชาการ	3.62	1.24	4.05	.90	169	-2.561	.011	แตกต่าง
เอกสารการประชุม/สัมมนา	2.91	1.19	3.39	1.14	169	-2.678	.008	แตกต่าง
วารสารสาระสังเขป/ดัชนีวารสาร	2.26	.88	2.77	.88	169	-3.806	.000	แตกต่าง
เอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์	2.59	1.06	3.11	.92	169	-3.434	.001	แตกต่าง
สิ่งพิมพ์รัฐบาล เช่น รายงานประจำปี	2.07	.97	2.76	.94	169	-4.741	.000	แตกต่าง
หนังสือพิมพ์	2.93	1.33	3.32	1.15	169	-1.988	.048	ไม่แตกต่าง
โสตทัศนวัสดุ(เทปเสียง วีดิทัศน์ สไลด์ฯ)	2.28	1.05	2.72	.99	169	2.860	.006	แตกต่าง
ซีดี - รอม	2.43	1.23	2.54	1.07	169	-.614	.540	ไม่แตกต่าง
อินเทอร์เน็ต	2.22	1.27	2.05	1.06	169	.997	.320	ไม่แตกต่าง
รวม	2.87	.66	3.20	.58	169	-3.481	.001	แตกต่าง

จากตารางที่ 17 ด้านประเภทของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปใช้สารนิเทศในระดับมาก 3 รายการคือ สารนิเทศประเภทหนังสือ/ตำราทางวิชาการ ($\bar{X} = 4.37$) หนังสือความรู้ทั่วไปและวารสารวิชาการ ($\bar{X} = 3.62$ เท่ากัน) ใช้ในระดับปานกลาง 4 รายการ คือ หนังสืออ้างอิง เอกสารการประชุม/สัมมนา เอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์ และหนังสือพิมพ์ ($\bar{X} = 3.12$ 2.59 และ 2.93 ตามลำดับ) ใช้ในระดับน้อย 5 รายการ คือ วารสารสาระสังเขป/ดัชนีวารสาร สิ่งพิมพ์รัฐบาล โสตทัศนวัสดุ ซีดี - รอม และอินเทอร์เน็ต ($\bar{X} = 2.26$ 2.07 2.28 2.43 และ 2.22 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมมีการใช้สารนิเทศในระดับมาก 4 รายการ คือ สารนิเทศประเภทหนังสือ /ตำราทางวิชาการ วารสารวิชาการ หนังสือความรู้ทั่วไป และหนังสืออ้างอิง ($\bar{X} = 4.46$ 4.05 3.71 และ 3.58 ตามลำดับ) ใช้ในระดับปานกลาง 7 รายการ โดยมีค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรก คือ เอกสารการประชุม/สัมมนา เอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์ และหนังสือพิมพ์ ($\bar{X} = 3.39$ 3.11 และ 3.32 ตามลำดับ) และมีเพียง 1 รายการที่ใช้ในระดับน้อยคือ อินเทอร์เน็ต ($\bar{X} = 2.05$)

จากการทดสอบค่าที(t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ในด้านประเภทของสารนิเทศที่ใช้พบว่า แพทย์ทั้งสองกลุ่มมีการใช้สารนิเทศทุกประเภทโดยรวม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง

สถิติ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นการใช้สารนิเทศประเภทหนังสือ/ตำราวิชาการ หนังสือความรู้ทั่วไป หนังสือพิมพ์ ซีดี - รอม และอินเทอร์เน็ต พบว่า ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบภาษาของสารนิเทศที่ใช้ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

ภาษาของสารนิเทศ	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
ไทย	4.36	.60	4.34	.62	163.898	.180	.857	ไม่แตกต่าง
อังกฤษ	4.13	.94	4.42	.55	169	-2.392	.018	แตกต่าง
รวม	4.24	.53	4.38	.43	169	-1.804	.073	ไม่แตกต่าง

จากตารางที่ 18 ด้านภาษาของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปใช้สารนิเทศที่เป็นภาษาไทยและสารนิเทศที่เป็นภาษาอังกฤษในระดับมาก ($\bar{X} = 4.36$ และ 4.13 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมใช้สารนิเทศที่เป็นภาษาอังกฤษและสารนิเทศที่เป็นภาษาไทยในระดับมากเช่นเดียวกัน ($\bar{X} = 4.42$ และ 4.34 ตามลำดับ)

จากการทดสอบค่าที(t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ในด้านภาษาของสารนิเทศที่ใช้โดยรวม พบว่า ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นการใช้สารนิเทศที่เป็นภาษาอังกฤษพบว่า แตกต่างกัน

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบความทันสมัยของสารนิเทศที่ใช้ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

ความทันสมัยของสารนิเทศที่ใช้	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
ปัจจุบัน	4.15	.86	4.43	.80	169	-2.178	.031	ไม่แตกต่าง
ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี	4.10	.83	4.10	.79	169	-.028	.978	ไม่แตกต่าง
ย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี	2.71	1.09	2.82	.83	169	-.773	.441	ไม่แตกต่าง
ย้อนหลัง 10 ปี ขึ้นไป	1.70	.77	2.14	.76	169	-3.779	.000	แตกต่าง
รวม	3.16	.59	3.37	.56	169	-2.374	.019	แตกต่าง

จากตารางที่ 19 ด้านความทันสมัยของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปใช้สารนิเทศปัจจุบันและใช้สารนิเทศย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.15$ และ 4.10 ตามลำดับ) ใช้สารนิเทศที่มีอายุย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.71$) และใช้สารนิเทศที่มีอายุย้อนหลัง 10 ปีขึ้นไปในระดับน้อย ($\bar{X} = 1.70$) แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมใช้สารนิเทศปัจจุบันและใช้สารนิเทศย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.43$ และ 4.10 ตามลำดับ) ใช้สารนิเทศที่มีอายุย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.82$) และใช้สารนิเทศที่มีอายุย้อนหลัง 10 ปีขึ้นไปในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.14$)

จากการทดสอบค่าที(t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ในด้านความทันสมัยของสารนิเทศที่ใช้โดยรวม พบว่า แพทย์ทั้งสองกลุ่มมีการใช้สารนิเทศแตกต่างกัน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า แพทย์ทั้งสองกลุ่มมีการใช้สารนิเทศที่เป็นปัจจุบัน ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี และย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี ไม่แตกต่างกัน ยกเว้นการใช้สารนิเทศย้อนหลัง 10 ปีขึ้นไป พบว่า แตกต่างกัน

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบวิธีการแสวงหาสารสนเทศ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

วิธีการแสวงหาสารนิเทศ	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
สอบถามทางโทรศัพท์	1.93	1.07	2.29	1.10	169	-2.147	.033	ไม่แตกต่าง
การประชุม/สัมมนา	3.08	1.12	3.53	1.22	169	-2.545	.012	แตกต่าง
การฝึกอบรม/ดูงาน	2.91	1.19	3.32	1.19	169	-2.205	.029	ไม่แตกต่าง
เพื่อนร่วมงาน/ผู้เชี่ยวชาญ	3.65	1.01	3.41	1.18	169	1.474	.142	ไม่แตกต่าง
องค์กรวิชาชีพ เช่น แพทยสมาคม	2.35	1.21	3.19	1.29	169	-4.400	.000	แตกต่าง
ใช้บริการห้องสมุด/ศูนย์เอกสาร	4.26	.91	4.06	.94	163.614	1.390	.166	ไม่แตกต่าง
จากวิทยุ/โทรทัศน์หนังสือพิมพ์	3.08	1.07	3.19	1.01	167.393	-.713	.477	ไม่แตกต่าง
ใช้บริการอินเทอร์เน็ต	2.14	1.25	2.11	1.24	165.321	.144	.886	ไม่แตกต่าง
รวม	2.92	.73	3.14	.71	169	-1.909	.058	ไม่แตกต่าง

จากตารางที่ 20 ด้านวิธีการแสวงหาสารสนเทศ พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปไม่มีวิธีการแสวงหาสารสนเทศในระดับมาก 2 รายการ คือ ใช้บริการห้องสมุด/ศูนย์เอกสารและเพื่อนร่วมงาน/ผู้เชี่ยวชาญ ($\bar{X} = 4.26$ และ 3.65 ตามลำดับ) ใช้ในระดับปานกลาง 4 รายการ คือ การประชุม/สัมมนา การฝึกอบรม/ดูงาน องค์กรวิชาชีพและจากวิทยุ/โทรทัศน์/หนังสือพิมพ์ ($\bar{X} = 3.08$ 2.91 2.35 และ 3.08 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมมีวิธีการแสวงหาสารสนเทศในระดับมาก 2 รายการ คือ ใช้บริการห้องสมุด/ศูนย์เอกสาร และการประชุม/สัมมนา ($\bar{X} = 4.06$ และ 3.53 ตามลำดับ) ใช้ในระดับปานกลาง 4 รายการ คือ การฝึกอบรม/ดูงาน เพื่อนร่วมงาน/ผู้เชี่ยวชาญ องค์กรวิชาชีพ และจากวิทยุ/โทรทัศน์/หนังสือพิมพ์ ($\bar{X} = 3.32$ 3.41 3.19 และ 3.19 ตามลำดับ) ใช้ในระดับน้อย คือ สอบถามทางโทรศัพท์และใช้บริการอินเทอร์เน็ต ($\bar{X} = 2.29$ และ 2.11 ตามลำดับ):

จากการทดสอบค่าที (t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารสนเทศของแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ในด้านวิธีการแสวงหาสารสนเทศ พบว่า แพทย์ทั้งสองกลุ่มมีวิธีการแสวงหาสารสนเทศไม่แตกต่างกันเกือบทุกรายการ ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นวิธีการแสวงหาจากการประชุม/สัมมนาและองค์กรวิชาชีพที่ พบว่า แตกต่างกัน

ตารางที่ 21 เปรียบเทียบแหล่งสารสนเทศที่ใช้ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน

แหล่งสารนิเทศที่ใช้	สาขาที่ปฏิบัติงาน				df	t	p	แปลความ
	เวชปฏิบัติทั่วไป		เวชกรรม					
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD				
แหล่งสารนิเทศบุคคล								
ประสบการณ์ของตนเอง	3.85	.81	3.82	1.01	169	.186	.858	ไม่แตกต่าง
เพื่อนร่วมงาน/เพื่อนร่วมวิชาชีพ	3.80	.67	3.58	.96	169	.077	.077	ไม่แตกต่าง
ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอก	2.97	1.08	3.13	1.14	169	-.936	.350	ไม่แตกต่าง
เจ้าหน้าที่/บรรณารักษ์	2.33	.94	2.51	.92	166.147	-1.267	.207	ไม่แตกต่าง
รวม	3.24	.52	3.26	.77	169	-.231	.817	ไม่แตกต่าง
แหล่งสารนิเทศสถาบัน								
ห้องสมุดภายในโรงพยาบาล	3.86	1.09	3.97	1.18	160.281	-.666	.506	ไม่แตกต่าง
ห้องสมุด/ศูนย์สารนิเทศทางการแพทย์	3.02	1.32	3.39	1.30	169	-1.849	.066	ไม่แตกต่าง
หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	2.36	1.00	2.61	.87	169	-1.722	.087	ไม่แตกต่าง
รวม	3.08	.87	3.32	.80	169	-1.898	.059	ไม่แตกต่าง
แหล่งสารนิเทศสื่อมวลชน								
หนังสือพิมพ์	3.66	1.19	3.62	1.21	169	1.622	.816	ไม่แตกต่าง
วิทยุ	2.59	1.19	2.58	1.05	169	.027	.978	ไม่แตกต่าง
โทรทัศน์	3.41	1.35	3.58	1.17	169	-.867	.387	ไม่แตกต่าง
รวม	3.22	1.02	3.26	1.00	165.984	-.261	.794	ไม่แตกต่าง
แหล่งสารนิเทศอื่น ๆ								
การประชุม/สัมมนา	2.96	1.27	3.57	1.09	169	-3.346	.001	แตกต่าง
การฝึกอบรม/ดูงาน	2.78	1.27	3.53	1.10	169	-4.104	.000	แตกต่าง
การประชุมการสาธิต/นิทรรศการ	2.40	1.15	3.22	.90	169	-5.087	.000	แตกต่าง
การสำรวจ/การทำวิจัยเอง	2.13	1.05	2.59	.76	169	-3.242	.001	แตกต่าง
การใช้บริการค้นข้อมูลคอมพิวเตอร์	2.46	1.20	2.80	1.13	169	-1.907	.058	ไม่แตกต่าง
ใช้บริการอินเทอร์เน็ต	2.24	1.33	2.80	1.16	169	.848	.398	ไม่แตกต่าง
รวม	2.49	.91	2.96	.78	169	-3.582	.000	แตกต่าง

จากตารางที่ 21 ด้านแหล่งสารสนเทศที่ใช้ จำแนกออกเป็นประเภทใหญ่ๆ คือ แหล่งสารสนเทศบุคคล แหล่งสารสนเทศสถาบัน แหล่งสารสนเทศสื่อมวลชน และแหล่งสารสนเทศอื่นๆ จำแนกตามสาขาที่ปฏิบัติงาน ปรากฏผลดังนี้

แหล่งสารสนเทศบุคคล พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปใช้แหล่งสารสนเทศบุคคลในระดับมาก 2 รายการคือ ใช้ประสบการณ์ของตนเอง และเพื่อนร่วมงาน/เพื่อนร่วมวิชาชีพ ($\bar{X} = 3.85$ และ 3.80 ตามลำดับ) ใช้ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอกในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.97$) แหล่งสารสนเทศบุคคลที่ใช้ในระดับน้อยคือ เจ้าหน้าที่/บรรณารักษ์ ($\bar{X} = 2.33$)

ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมใช้แหล่งสารสนเทศในระดับมาก 2 รายการ คือ ใช้ประสบการณ์ของตนเองและเพื่อนร่วมงาน/เพื่อนร่วมวิชาชีพ ($\bar{X} = 3.82$ และ 3.58 ตามลำดับ) และใช้ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอก และเจ้าหน้าที่/บรรณารักษ์ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.13$ และ 2.51 ตามลำดับ)

แหล่งสารสนเทศสถาบัน พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปคือ ใช้ห้องสมุดภายในโรงพยาบาลในระดับมาก ($\bar{X} = 3.86$) ใช้ห้องสมุด/ศูนย์สารสนเทศทางการแพทย์ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.02$) และใช้หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.36$) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ใช้ห้องสมุดภายในโรงพยาบาลในระดับมาก ($\bar{X} = 3.97$) ใช้ห้องสมุด/ศูนย์สารสนเทศทางการแพทย์ และใช้แหล่งสารสนเทศที่เป็นหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.39$ และ 2.61 ตามลำดับ)

แหล่งสารสนเทศสื่อมวลชน พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปใช้หนังสือพิมพ์ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.66$) ใช้วิทยุ และโทรทัศน์ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.59$ และ 3.41 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมใช้หนังสือพิมพ์ และโทรทัศน์ ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.62$ และ 3.58 ตามลำดับ) ใช้วิทยุ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.58$)

แหล่งสารสนเทศอื่นๆ พบว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปใช้แหล่งสารสนเทศอื่นๆ ในระดับน้อยถึงปานกลางเท่านั้น โดยใช้ในระดับปานกลาง 2 รายการ คือ การประชุม/สัมมนา และการฝึกอบรม/ดูงาน ($\bar{X} = 2.96$ และ 2.78 ตามลำดับ) นอกนั้นใช้ในระดับน้อย คือ การชมการสาธิต/นิทรรศการ การสำรวจ/การวิจัยเอง การใช้บริการค้นข้อมูลคอมพิวเตอร์ และการใช้บริการอินเทอร์เน็ต ($\bar{X} = 2.40$ 2.13 2.46 และ 2.24 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรมใช้แหล่งสารสนเทศอื่นๆ ในระดับมาก คือ การประชุม/สัมมนา และการฝึกอบรม/ดูงาน ($\bar{X} = 3.57$ และ 3.53 ตามลำดับ) นอกนั้นใช้ในระดับปานกลาง คือ การชมการสาธิต/นิทรรศการ การสำรวจ/การทำวิจัยเอง การใช้บริการค้นข้อมูลคอมพิวเตอร์ และใช้บริการอินเทอร์เน็ต ($\bar{X} = 3.22$ 2.59 3.80 และ 2.80 ตามลำดับ)

จากการทดสอบค่าที(t) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารสนเทศของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์ที่ปฏิบัติงานสาขาเวชกรรม ในด้านแหล่งสารสนเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ทั้งสองกลุ่มใช้แหล่งสารสนเทศบุคคล แหล่งสารสนเทศสถาบัน และแหล่งสารสนเทศสื่อมวลชน ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ส่วนการใช้แหล่งสารสนเทศอื่นๆ โดยรวม พบว่า มีการใช้แตกต่างกัน ยกเว้นการใช้แหล่งสารสนเทศอื่นๆ คือ การใช้บริการค้นข้อมูลคอมพิวเตอร์และการใช้บริการอินเทอร์เน็ต พบว่า ไม่แตกต่างกัน

4.4 เปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ในโรงพยาบาลทั่วไปในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ และแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ในด้านวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่น ประเภทของสารนิเทศที่ใช้ ภาษาของสารนิเทศ ความทันสมัยของสารนิเทศ วิธีการแสวงหาสารนิเทศ และแหล่งสารนิเทศที่ใช้ โดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (ค่าเอฟ) เพื่อทดสอบสมมติฐาน ดังรายละเอียดในตารางที่ 22 - 39

ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ
จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

วัตถุประสงค์ในการใช้	หน้าที่ความรับผิดชอบ					
	งานบริหาร (N=21)		งานบริการทาง การแพทย์(N=116)		งานบริการทางการ แพทย์และสอน (N=34)	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย	4.19	1.03	4.01	1.05	4.29	.84
เพื่อการวินิจฉัยโรค	3.81	1.08	3.83	1.01	3.91	.83
เพื่อการสอนและการฝึกอบรม	3.34	1.45	2.74	1.20	3.32	1.07
เพื่อการบรรยายทางวิชาการ	3.00	1.34	3.16	1.17	3.35	1.32
เพื่อการวิจัย/เขียนบทความวิชาการ	3.29	1.52	2.77	1.40	2.85	1.21
เพื่อการศึกษาต่อ	2.48	1.40	2.63	1.21	2.35	1.18
เพื่อการบริหาร	2.19	1.33	1.90	1.02	2.24	1.02
รวม	3.17	.98	3.00	.73	3.18	.65

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

วัตถุประสงค์ในการใช้	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย	ระหว่างกลุ่ม	2.396	2	1.198	1.175	.311	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	171.288	168	1.020			
	รวม	173.684	170				
เพื่อการวินิจฉัยโรค	ระหว่างกลุ่ม	.212	2	.106	.109	.896	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	162.525	168	.967			
	รวม	162.737	170				
เพื่อการสอนและการฝึกอบรม	ระหว่างกลุ่ม	11.362	2	5.681	3.920	.022	แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	243.492	168	1.449			
	รวม	254.854	170				
เพื่อการบรรยายทางวิชาการ	ระหว่างกลุ่ม	1.727	2	.864	.577	.563	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	251.653	168	1.498			
	รวม	253.380	170				
เพื่อการวิจัย/เขียนบทความวิชาการ	ระหว่างกลุ่ม	4.781	2	2.390	1.258	.287	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	319.266	168	1.900			
	รวม	324.047	170				
เพื่อการศึกษาค้นคว้า	ระหว่างกลุ่ม	2.159	2	1.080	.714	.491	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	254.063	168	1.512			
	รวม	256.222	170				
เพื่อการบริหาร	ระหว่างกลุ่ม	3.886	2	1.943	1.717	.183	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	190.114	168	1.132			
	รวม	194.000	170				
รวม	ระหว่างกลุ่ม	1.172	2	.586	1.036	.357	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	95.072	168	.66			
	รวม	96.244	170				

จากตารางที่ 22 - 23 ด้านวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ พบว่า แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร มีวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศ ในระดับมาก 2 รายการ คือ เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย และเพื่อการวินิจฉัยโรค ($\bar{X} = 4.19$ และ 3.81 ตามลำดับ) วัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศที่ใช้ในระดับปานกลาง 3 รายการ คือ เพื่อการสอนและการฝึกอบรม เพื่อการบรรยายทางวิชาการ เพื่อการวิจัย/เขียนบทความวิชาการ ($\bar{X} = 3.34$ 3.00 และ 3.29 ตามลำดับ) ส่วนวัตถุประสงค์ในการใช้สารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ เพื่อการศึกษาค้นคว้า และเพื่อการบริหาร

($\bar{X} = 2.48$ และ 2.19 ตามลำดับ) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ มีวัตถุประสงค์ในการใช้สารสนเทศ ในระดับมาก 2 รายการ คือ เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย และเพื่อการวินิจฉัยโรค ($\bar{X} = 4.01$ และ 3.83 ตามลำดับ) วัตถุประสงค์ในการใช้สารสนเทศที่ใช้ในระดับปานกลาง 4 รายการ คือ เพื่อการสอนและการฝึกอบรม เพื่อการบรรยายทางวิชาการ เพื่อการวิจัย/เขียนบทความวิชาการ และเพื่อการศึกษาต่อ ($\bar{X} = 2.74$ 3.16 2.77 และ 2.63 ตามลำดับ) ส่วนวัตถุประสงค์ในการใช้สารสนเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ เพื่อการบริหาร ($\bar{X} = 1.90$) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน มีวัตถุประสงค์ในการใช้สารสนเทศในระดับมาก 2 รายการ คือ เพื่อติดตามวิทยาการที่ทันสมัย และเพื่อการวินิจฉัยโรค ($\bar{X} = 4.29$ และ 3.91 ตามลำดับ) วัตถุประสงค์ในการใช้สารสนเทศที่ใช้ในระดับปานกลาง 3 รายการ คือ เพื่อการสอนและการฝึกอบรม เพื่อการบรรยายทางวิชาการ เพื่อการวิจัย/เขียนบทความวิชาการ ($\bar{X} = 3.32$ 3.35 และ 2.85 ตามลำดับ) ส่วนวัตถุประสงค์ในการใช้สารสนเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ เพื่อการศึกษาต่อ และเพื่อการบริหาร ($\bar{X} = 2.35$ และ 2.24 ตามลำดับ)

จากการทดสอบค่าเอฟ(F) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารสนเทศของแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบด้านงานบริหาร แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ และแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ในด้านวัตถุประสงค์การใช้ พบว่า แพทย์ทั้งสามกลุ่มมีวัตถุประสงค์ในการใช้สารสนเทศไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้น วัตถุประสงค์เพื่อการสอนและการฝึกอบรม พบว่า แตกต่างกัน

ตารางที่ 24 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้
จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศ	หน้าที่ความรับผิดชอบ					
	งานบริหาร (N=21)		งานบริการทาง การแพทย์(N=116)		งานบริการทางการ แพทย์และสอน (N=34)	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
ให้รายละเอียดทั่ว ๆ ไป	3.71	.72	3.57	.79	3.41	1.05
ให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหา/ตอบ ปัญหาเฉพาะที่ต้องการ	3.86	.73	4.08	.99	4.03	.88
ให้รายละเอียดอย่างย่อ ๆ หรือบทคัดย่อ	3.19	.93	3.47	.91	3.41	1.18
ให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้าน / เป็นสารนิเทศ ที่หาข้อยุติไม่ได้	3.19	1.21	2.67	.94	2.79	.98
ให้ข้อมูลสถิติ	2.48	1.17	2.31	1.09	2.38	1.04
รวม	3.28	.58	3.22	.57	3.20	.72

ตารางที่ 25 เปรียบเทียบลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศ	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
ให้รายละเอียดทั่ว ๆ ไป	ระหว่างกลุ่ม	1.253	2	.626	.885	.415	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	118.969	168	.708			
	รวม	120.222	170				
ให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหา /ตอบปัญหาเฉพาะที่ต้องการ	ระหว่างกลุ่ม	.870	2	.435	.508	.603	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	143.844	168	.856			
	รวม	144.713	170				
ให้รายละเอียดอย่างย่อ ๆ หรือบทคัดย่อ	ระหว่างกลุ่ม	1.440	2	.720	.764	.467	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	158.396	168	.943			
	รวม	159.836	170				
ให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้าน / เป็นสารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้	ระหว่างกลุ่ม	4.821	2	2.410	2.494	.086	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	162.349	168	.966			
	รวม	167.170	170				
ให้ข้อมูลสถิติ	ระหว่างกลุ่ม	.548	2	.274	.230	.795	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	200.095	168	1.191			
	รวม	200.643	170				
รวม	ระหว่างกลุ่ม	9.190	2	4.595	.125	.883	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	61.715	168	.367			
	รวม	61.807	170				

จากตารางที่ 24 - 25 ด้านลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร ใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศ ในระดับมาก 2 รายการ คือ สารนิเทศที่มีลักษณะเนื้อหาที่ให้รายละเอียดทั่วไป และสารนิเทศที่ให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหา/ตอบปัญหาเฉพาะที่ต้องการ ($\bar{X} = 3.71$ และ 3.86 ตามลำดับ) ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ในระดับปานกลาง 2 รายการ คือ ให้รายละเอียดอย่างย่อๆ/บทคัดย่อ และให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้าน/เป็นสารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้ ($\bar{X} = 3.19$ เท่ากัน) ส่วนลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ สารนิเทศที่ให้ข้อมูลสถิติ ($\bar{X} = 2.48$) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ ใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศ ในระดับมาก 2 รายการ คือ สารนิเทศที่ให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหา/ตอบปัญหาเฉพาะที่ต้องการ และสารนิเทศที่มีลักษณะเนื้อหาที่ให้รายละเอียดทั่วไป ($\bar{X} = 4.08$ และ 3.57 ตามลำดับ) ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ในระดับปานกลาง 2 รายการ คือ ให้รายละเอียดอย่างย่อๆ/บทคัดย่อ และให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้าน/เป็นสารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้ ($\bar{X} = 3.47$ และ 2.67 ตามลำดับ) ส่วนลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ สารนิเทศที่ให้ข้อมูลสถิติ ($\bar{X} = 2.31$) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศ ในระดับมาก คือ สารนิเทศที่ให้รายละเอียดเฉพาะเนื้อหา/ตอบปัญหาเฉพาะที่ต้องการ ($\bar{X} = 4.03$) ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ในระดับปานกลาง 3 รายการ คือ สารนิเทศที่มีลักษณะเนื้อหาที่ให้รายละเอียดทั่วไป ให้รายละเอียดอย่างย่อๆ/บทคัดย่อ และให้ข้อเท็จจริงหลายๆ ด้าน/เป็นสารนิเทศที่หาข้อยุติไม่ได้ ($\bar{X} = 3.41$ 3.41 และ 2.79 ตามลำดับ) ส่วนลักษณะเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ในระดับน้อย คือ สารนิเทศที่ให้ข้อมูลสถิติ ($\bar{X} = 2.38$)

จากการทดสอบค่าเอฟ(F) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ในด้านเนื้อหาสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ทั้งสามกลุ่มมีการใช้ลักษณะเนื้อหาสารนิเทศไม่แตกต่างกันทุกรายการ ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน

ตารางที่ 26 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์
ที่ใช้ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	หน้าที่ความรับผิดชอบ					
	งานบริหาร (N=21)		งานบริการทาง การแพทย์(N=116)		งานบริการทางการ แพทย์และสอน (N=34)	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
สัตว์เป็นพิษ	1.86	.96	2.11	.91	1.79	.95
เวชศาสตร์การบินและการแพทย์อวกาศ	1.57	.68	1.88	.94	1.53	.75
วิทยาแบคทีเรียและภูมิคุ้มกัน	1.95	1.07	2.46	1.09	2.41	1.23
ชีวเคมี	2.24	.94	2.27	1.04	2.18	1.00
ระบบหัวใจและหลอดเลือด	2.90	1.30	3.13	1.35	2.97	1.24
พยาธิวิทยาคลินิก	2.52	1.17	2.54	1.23	2.41	1.16
โรคติดต่อ	3.10	1.30	3.09	1.20	3.06	.95
ทันตแพทยศาสตร์	1.52	.87	1.39	.64	1.56	.82
วิทยาโรคผิวหนัง	2.57	.98	2.82	1.13	2.76	1.16
โรคและการบาดเจ็บไม่ทราบสาเหตุ	3.29	1.38	2.79	1.20	2.74	1.29
โรคภูมิแพ้	2.57	1.25	2.70	1.17	2.71	1.14
ระบบต่อมไร้ท่อ	3.10	1.09	3.13	1.23	2.74	1.24
ระบบหลอดเลือดและน้ำเหลือง	2.90	1.37	2.81	1.32	2.47	1.26
ประวัติการแพทย์	2.57	1.36	2.00	1.09	1.74	.71
กิจกรรมโรงพยาบาล	2.38	1.20	2.03	1.06	2.41	3.77
กายวิภาคศาสตร์	2.62	1.28	2.41	1.11	2.53	1.26
ระบบกระเพาะอาหารและลำไส้	2.90	1.22	3.00	1.13	2.53	1.28
เวชศาสตร์วัยชรา	2.52	1.54	2.39	1.16	2.09	1.14
นรีเวชวิทยา	3.10	1.55	2.73	1.33	2.26	1.29
วิชาชีพแพทย์	2.43	1.03	2.41	1.09	2.29	1.03
โรคเกี่ยวกับการเผาผลาญ	2.81	1.12	2.72	1.07	2.59	1.16
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก	3.10	1.14	2.78	1.02	2.79	1.01
ระบบประสาท	2.95	1.24	2.97	.97	3.03	.94
การพยาบาล	1.76	1.00	1.59	.79	1.62	.78
โรคขาดอาหาร	2.29	1.01	2.25	1.01	2.21	1.12
สูติศาสตร์	2.62	1.32	2.65	1.43	2.29	1.38
จักษุวิทยา	2.24	1.09	2.49	1.20	2.32	1.15
วิทยาไต นาสิก และลาริงซ์	2.24	1.09	2.28	1.06	2.24	1.02
ปรสิตวิทยา	2.14	1.01	2.37	.95	2.18	1.00
พยาธิวิทยา	2.71	.96	2.41	.93	2.44	1.19
กุมารเวชศาสตร์	3.24	1.09	3.11	1.22	2.65	1.32
เภสัชศาสตร์	2.95	1.07	3.06	1.03	2.88	1.15

ตารางที่ 26 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์
ที่ใช้ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ(ต่อ)

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	หน้าที่ความรับผิดชอบ					
	งานบริหาร (N=21)		งานบริการทาง การแพทย์(N=116)		งานบริการทางการ แพทย์และสอน (N=34)	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
โรคที่เกิดจากตัวกระทำตามธรรมชาติ	2.00	1.05	2.22	1.02	2.09	1.06
สรีรวิทยา	2.00	.95	2.56	.92	2.21	.88
พืชเป็นพิษ	2.00	1.14	2.05	.90	1.71	.84
อายุรศาสตร์	2.76	1.09	3.25	1.23	3.09	1.24
จิตเวชศาสตร์	2.24	.89	2.39	.98	2.26	1.05
สาธารณสุขศาสตร์	2.95	1.28	2.13	.95	2.44	1.05
รังสีวิทยา	2.48	.93	2.66	1.35	2.79	.91
ระบบทางเดินหายใจ	2.86	1.15	3.10	1.19	2.97	1.09
ศัลยศาสตร์	3.43	1.03	3.12	1.21	2.88	1.23
ระบบปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์	2.57	1.03	2.48	1.08	2.35	.95
รวม 42 รายการ	2.54	.71	2.54	.72	2.41	.67

ตารางที่ 27 เปรียบเทียบเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้
จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชา ทางการแพทย์	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
สัตว์เป็นพิษ	ระหว่างกลุ่ม	3.274	2	1.637	1.914	.151	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	143.673	168	.855			
	รวม	146.947	170				
เวชศาสตร์การบินและ การแพทย์อวกาศ	ระหว่างกลุ่ม	4.181	2	2.091	2.703	.070	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	129.924	168	.773			
	รวม	134.105	170				
วิทยาแบคทีเรียและภูมิคุ้มกัน	ระหว่างกลุ่ม	4.554	2	2.277	1.822	.165	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	209.972	168	1.250			
	รวม	214.526	170				
ชีวเคมี	ระหว่างกลุ่ม	.218	2	.109	.101	.904	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	181.466	168	1.080			
	รวม	181.684	170				
ระบบหัวใจและหลอดเลือด	ระหว่างกลุ่ม	1.202	2	.601	.344	.709	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	293.090	168	1.745			
	รวม	294.292	170				
พยาธิวิทยาคลินิก	ระหว่างกลุ่ม	.456	2	.228	.155	.856	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	246.258	168	1.466			
	รวม	246.713	170				
โรคติดต่อ	ระหว่างกลุ่ม	2.399	2	1.200	.009	.991	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	228.830	168	1.362			
	รวม	228.854	170				
ทันตแพทยศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	.942	2	.471	.929	.397	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	85.164	168	.507			
	รวม	86.105	170				
วิทยาโรคผิวหนัง	ระหว่างกลุ่ม	1.097	2	.548	.438	.646	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	210.459	168	1.253			
	รวม	211.556	170				
โรคและการบาดเจ็บ ไม่ทราบสาเหตุ	ระหว่างกลุ่ม	4.799	2	2.399	1.563	.213	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	257.938	168	1.535			
	รวม	262.737	170				
โรคภูมิแพ้	ระหว่างกลุ่ม	.306	2	.153	.111	.895	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	230.641	168	1.373			
	รวม	230.947	170				

ตารางที่ 27 เปรียบเทียบเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้
จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ(ต่อ)

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
ระบบต่อมไร้ท่อ	ระหว่างกลุ่ม	4.138	2	2.069	1.393	.251	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	249.488	168	1.485			
	รวม	253.626	170				
ระบบหลอดเลือด และน้ำเหลือง	ระหว่างกลุ่ม	3.577	2	1.788	1.028	.360	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	292.108	168	1.739			
	รวม	295.684	170				
ประวัติการแพทย์	ระหว่างกลุ่ม	9.187	2	4.593	4.067	.019	แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	189.761	168	1.130			
	รวม	198.947	170				
กิจกรรมโรงพยาบาล	ระหว่างกลุ่ม	4.997	2	2.499	.667	.514	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	629.050	168	3.744			
	รวม	634.047	170				
กายวิภาคศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	.942	2	.471	.348	.707	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	227.561	168	1.355			
	รวม	228.503	170				
ระบบกระเพาะอาหาร และลำไส้	ระหว่างกลุ่ม	5.825	2	2.913	2.125	.123	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	230.280	168	1.371			
	รวม	236.105	170				
เวชศาสตร์วัยชรา	ระหว่างกลุ่ม	3.127	2	1.563	1.079	.342	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	243.516	168	1.450			
	รวม	246.643	170				
นรีเวชวิทยา	ระหว่างกลุ่ม	9.805	2	4.902	2.699	.070	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	305.143	168	1.816			
	รวม	314.947	170				
วิชาชีพแพทย์	ระหว่างกลุ่ม	.409	2	.204	.179	.837	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	192.340	168	1.145			
	รวม	192.749	170				
โรคเกี่ยวกับการเผาผลาญ	ระหว่างกลุ่ม	.770	2	.385	.320	.727	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	202.189	168	1.204			
	รวม	202.959	170				
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก	ระหว่างกลุ่ม	1.839	2	.920	.861	.425	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	179.541	168	1.069			
	รวม						

ตารางที่ 27 เปรียบเทียบเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้
จำแนกตามหน้าความรับผิดชอบ(ต่อ)

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
ระบบประสาท	ระหว่างกลุ่ม	.102	2	5.099	.051	.951	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	168.845	168	1.005			
	รวม	168.947	170				
การพยาบาล	ระหว่างกลุ่ม	.497	2	.248	.373	.689	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	111.796	168	.665			
	รวม	112.292	170				
โรคขาดอาหาร	ระหว่างกลุ่ม	8.967	2	4.484	.042	.959	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	179.595	168	1.069			
	รวม	179.684	170				
สูติศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	3.316	2	1.658	.838	.434	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	332.520	168	1.979			
	รวม	335.836	170				
จักรุวิทยา	ระหว่างกลุ่ม	1.594	2	.797	.577	.563	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	232.242	168	1.382			
	รวม	233.836	170				
วิทยาโสต นาสิก และลาริงซ์	ระหว่างกลุ่ม	8.649	2	4.325	.039	.962	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	156.573	168	.932			
	รวม	158.187	170				
ปรัลติวิทยา	ระหว่างกลุ่ม	1.614	2	.807	.866	.423	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	156.573	168	.932			
	รวม	158.87	170				
พยาธิวิทยา	ระหว่างกลุ่ม	1.615	2	.808	.823	.441	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	164.806	168	.981			
	รวม	166.421	170				
กุมารเวชศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	6.672	2	3.336	2.214	.112	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	253.117	168	1.507			
	รวม	259.789	170				
เภสัชศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	.917	2	.459	.408	.666	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	189.059	168	1.125			
	รวม	189.977	170				
โรคที่เกิดจากตัวกระทำ ทางธรรมชาติ	ระหว่างกลุ่ม	1.068	2	.534	.503	.606	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	178.347	168	1.062			
	รวม	179.415	170				

ตารางที่ 27 เปรียบเทียบเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้
จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ (ต่อ)

เนื้อหาสารนิเทศสาขา วิชาทางการแพทย์	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
สรีรวิทยา	ระหว่างกลุ่ม	7.548	2	3.774	4.524	.012	แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	140.136	168	.834			
	รวม	147.684	170				
พืชเป็นพิษ	ระหว่างกลุ่ม	3.158	2	1.579	1.858	.159	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	142.748	168	.850			
	รวม	145.906	170				
อายุรศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	4.442	2	2.221	1.503	.225	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	248.295	168	1.478			
	รวม	252.737	170				
จิตเวชศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	.673	2	.337	.349	.706	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	161.970	168	.964			
	รวม	162.643	170				
สาธารณสุขศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	12.985	2	6.493	6.254	.002	แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	174.395	168	1.038			
	รวม	187.380	170				
รังสีวิทยา	ระหว่างกลุ่ม	1.324	2	.662	.439	.645	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	253.004	168	1.506			
	รวม	254.327	170				
ระบบทางเดินหายใจ	ระหว่างกลุ่ม	1.325	2	.663	.488	.615	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	228.301	168	1.359			
	รวม	229.626	170				
ศัลยศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	3.906	2	1.953	1.373	.256	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	238.983	168	1.423			
	รวม	242.889	170				
ระบบปัสสาวะ และอวัยวะสืบพันธุ์	ระหว่างกลุ่ม	.700	2	.350	.320	.727	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	183.873	168	1.094			
	รวม	184.573	170				
รวม 42 รายการ	ระหว่างกลุ่ม	.480	2	.240	.474	.623	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	85.106	168	.507			
	รวม	85.586	170				

จากตารางที่ 26 - 27 ด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่มี
หน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร มีการใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ ในระดับน้อยถึงปาน

กลาง โดยใช้ในระดับปานกลาง 24 รายการ โดยค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรก คือ ศัลยศาสตร์ โรค และการบาดเจ็บไม่ทราบสาเหตุ และกุมารเวชศาสตร์ ($\bar{X} = 3.43$ 3.29 และ 3.24 ตามลำดับ) ส่วนเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ทันตแพทยศาสตร์ ($\bar{X} = 1.52$) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ ในระดับน้อยถึงปานกลาง โดยใช้ในระดับปานกลาง 21 รายการ ค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรก คือ อายุรศาสตร์ ระบบหัวใจและหลอดเลือด และระบบต่อมไร้ท่อ ($\bar{X} = 3.25$ และ 3.13 เท่ากัน) นอกนั้นใช้ในระดับน้อย ยกเว้นสาขา ทันตแพทยศาสตร์ ใช้ในระดับน้อยที่สุด ($\bar{X} = 1.39$) และแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ในระดับน้อยถึงปานกลางเช่นเดียวกัน โดยใช้ในระดับปานกลาง 17 รายการ ค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรก คือ ได้แก่ อายุรศาสตร์ โรคติดต่อ และระบบประสาท ($\bar{X} = 3.09$ 3.06 และ 3.03 ตามลำดับ) ส่วนส่วนเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ที่ใช้ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ เวชศาสตร์การбинและการแพทย์อวกาศ ($\bar{X} = 1.52$)

จากการทดสอบค่าเอฟ(F) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ และแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ พบว่า แพทย์ทั้งสามกลุ่มใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาวิชาทางการแพทย์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นเนื้อหาสารนิเทศสาขา ประวัติการแพทย์ สรีรวิทยา และสาหรณสุขศาสตร์ ที่พบว่าแตกต่างกัน

ตารางที่ 28 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้
จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่น	หน้าที่ความรับผิดชอบ					
	งานบริหาร (N=21)		งานบริการทาง การแพทย์(N=116)		งานบริการทางการ แพทย์และสอน (N=34)	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์	2.67	1.24	2.82	1.29	2.65	1.01
อุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์	2.62	1.07	2.97	1.21	2.94	1.07
การบริหาร	2.48	1.17	1.81	.84	1.88	.98
นิติศาสตร์	1.81	.75	1.93	.87	2.00	.95
อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	2.29	1.01	2.17	1.11	1.94	.89
วิทยาศาสตร์	2.29	.85	2.17	1.06	2.12	.98
รวม	2.35	.76	2.31	.87	2.25	.74

ตารางที่ 29 เปรียบเทียบเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่น	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์	ระหว่างกลุ่ม	1.014	2	.507	.333	.717	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	255.630	168	1.522			
	รวม	256.643	170				
อุปกรณ์การแพทย์และ เทคโนโลยีทางการแพทย์	ระหว่างกลุ่ม	2.255	2	1.127	.824	.440	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	229.757	168	1.368			
	รวม	232.012	170				
การบริหาร	ระหว่างกลุ่ม	7.908	2	3.954	4.725	.010	แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	140.595	168	.837			
	รวม	148.503	170				
นิติศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	.472	2	.236	.308	.735	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	128.686	168	.766			
	รวม	129.158	170				
อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	ระหว่างกลุ่ม	1.912	2	.956	.860	.425	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	186.720	168	1.111			
	รวม	188.632	170				
วิทยาศาสตร์	ระหว่างกลุ่ม	.370	2	.185	.178	.837	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	174.367	168	1.038			
	รวม	174.737	170				
รวม	ระหว่างกลุ่ม	.150	2	7.478	.107	.899	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	117.538	168	.700			
	รวม	117.687	170				

จากตารางที่ 28 - 29 ด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหารใช้สารนิเทศสาขาอื่น ในระดับปานกลาง 2 รายการคือ สาขาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ และสาขาอุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ ($\bar{X} = 2.67$ และ 2.62 ตามลำดับ) ใช้ในระดับน้อย คือ สารนิเทศทางการบริหาร นิติศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และวิทยาศาสตร์ ($\bar{X} = 2.48$ 1.81 2.29 และ 2.29 ตามลำดับ) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ ใช้สารนิเทศสาขาอุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาขาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.97$ และ 2.82 ตามลำดับ) ใช้ในระดับน้อย คือ สารนิเทศทางการบริหาร นิติศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และวิทยาศาสตร์ ($\bar{X} = 1.81$ 1.93 2.17 และ 2.17 ตามลำดับ) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาอุปกรณ์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาขาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.94$ และ 2.65 ตามลำดับ) ใช้ในระดับน้อย คือ สารนิเทศสาขาบริหาร นิติศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และวิทยาศาสตร์ ($\bar{X} = 1.88$ 2.00 1.94 และ 2.12 ตามลำดับ)

จากการทดสอบค่าเอฟ(F) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้ของแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ และแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ด้านเนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นที่ใช้ พบว่า แพทย์ทั้งสามกลุ่มใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาอื่นไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นการใช้เนื้อหาสารนิเทศสาขาการบริหาร ที่พบว่า แตกต่างกัน

ตารางที่ 30 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานประเภทของสารนิเทศที่ใช้
จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ประเภทของสารนิเทศที่ใช้	หน้าที่ความรับผิดชอบ					
	งานบริหาร (N=21)		งานบริการทาง การแพทย์(N=116)		งานบริการทางการ แพทย์และสอน (N=34)	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
หนังสือ/ตำราทางวิชาการ	4.48	.75	4.36	.86	4.53	.75
หนังสือความรู้ทั่วไป	3.76	.83	3.68	1.02	3.53	1.11
หนังสืออ้างอิง	3.67	1.06	3.26	1.08	3.38	1.04
วารสารวิชาการ	4.10	.83	3.76	1.20	3.85	.96
เอกสารการประชุม/สัมมนา	3.19	1.12	3.07	1.20	3.32	1.20
วารสารสาระสังเขป/ดัชนีวารสาร	2.48	.98	2.49	.93	2.53	.83
เอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์	3.10	.94	2.78	1.06	2.85	.99
สิ่งพิมพ์รัฐบาล เช่น รายงานประจำปี	2.76	1.09	2.29	1.04	2.47	.83
หนังสือพิมพ์	2.71	1.10	2.41	1.05	2.62	.95
โสตทัศนวัสดุ(เทปเสียง วิดีทัศน์ สไลด์ฯ)	2.81	1.36	2.48	1.18	2.29	.94
ซีดี - รวม	2.33	1.32	2.16	1.19	1.91	1.03
อินเทอร์เน็ต	2.91	1.14	3.16	1.31	3.09	1.19
รวม	3.19	.69	2.99	.67	3.03	.53

ตารางที่ 31 เปรียบเทียบประเภทของสารนิเทศที่ใช้ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ประเภทของสารนิเทศ	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
หนังสือ/ตำราทางวิชาการ	ระหว่างกลุ่ม	.843	2	.422	.619	.540	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	114.502	168	.682			
	รวม	115.345	170				
หนังสือความรู้ทั่วไป	ระหว่างกลุ่ม	.849	2	.425	.411	.664	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	173.478	168	1.033			
	รวม	174.327	170				
หนังสืออ้างอิง	ระหว่างกลุ่ม	3.063	2	1.531	1.333	.266	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	192.937	168	1.148			
	รวม	196.000	170				
วารสารวิชาการ	ระหว่างกลุ่ม	2.065	2	1.032	.829	.438	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	209.316	168	1.246			
	รวม	211.380	170				

ตารางที่ 31 เปรียบเทียบประเภทของสารนิเทศที่ใช้ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ(ต่อ)

ประเภทของสารนิเทศ	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
เอกสารการประชุม/สัมมนา	ระหว่างกลุ่ม	1.779	2	.889	.628	.535	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	238.128	168	1.417			
	รวม	239.906	170				
วารสารสาระสังเขป/ดัชนี วารสาร	ระหว่างกลุ่ม	4.848	2	2.424	.029	.971	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	140.700	168	.838			
	รวม	140.749	170				
เอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์	ระหว่างกลุ่ม	1.835	2	.918	.865	.423	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	178.247	168	1.061			
	รวม	180.082	170				
สิ่งพิมพ์รัฐบาล เช่น รายงานประจำปี	ระหว่างกลุ่ม	4.212	2	2.106	2.077	.128	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	170.315	168	1.014			
	รวม	174.526	170				
หนังสือพิมพ์	ระหว่างกลุ่ม	1.137	2	.569	.354	.702	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	269.752	168	1.606			
	รวม	270.889	170				
โสตทัศนวัสดุ (เทปเสียง วีดิทัศน์ สไลด์ฯ)	ระหว่างกลุ่ม	2.441	2	1.221	1.125	.327	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	182.272	168	1.085			
	รวม	184.713	170				
ซีดี - รวม	ระหว่างกลุ่ม	3.451	2	1.726	1.287	.279	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	225.262	168	1.341			
	รวม	228.713	170				
อินเทอร์เน็ต	ระหว่างกลุ่ม	2.617	2	1.308	.950	.389	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	231.290	168	1.377			
	รวม	233.906	170				
รวม	ระหว่างกลุ่ม	.708	2	.354	.837	.435	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	71.021	168	.423			
	รวม	71.729	170				

จากตารางที่ 30 - 31 ด้านประเภทของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร ใช้สารนิเทศในระดับมาก 4 รายการ โดยค่าเฉลี่ยสูง 3 อันดับแรก คือ สารนิเทศประเภทหนังสือ/ตำราทางวิชาการ วารสารวิชาการ และหนังสือความรู้ทั่วไป ($\bar{X}$ = 4.48 4.10 และ 3.76 ตามลำดับ) ใช้ในระดับปานกลาง 6 รายการ โดยค่าเฉลี่ย 3 อันดับแรก คือ เอกสารการประชุม/สัมมนา เอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์ และอินเทอร์เน็ต ($\bar{X}$ = 3.19 3.10 และ 2.91 ตาม

ลำดับ) ใช้ในระดับน้อย 2 รายการ คือ วารสารสาระสังเขป/ดัชนีวารสาร และซีดี - รอม ($\bar{X} = 2.48$ และ 2.33 ตามลำดับ) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ ใช้สารนิเทศในระดับมาก 3 รายการ คือ สารนิเทศประเภทหนังสือ/ตำราทางวิชาการ วารสารวิชาการ และหนังสือความรู้ทั่วไป ($\bar{X} = 4.36$ 3.76 และ 3.68 ตามลำดับ) ใช้ในระดับปานกลาง 4 รายการ คือ หนังสืออ้างอิง เอกสารการประชุม/สัมมนา เอกสารการวิจัย/วิทยานิพนธ์ และอินเทอร์เน็ต ($\bar{X} = 3.26$ 3.07 2.78 และ 3.16 ตามลำดับ) ใช้ในระดับน้อย 5 รายการ โดยค่าเฉลี่ย 3 อันดับแรก คือ เอกสารสาระสังเขป/ดัชนีวารสาร โสตทัศนวัสดุ และหนังสือพิมพ์ ($\bar{X} = 2.49$ 2.48 และ 2.41 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ใช้สารนิเทศในระดับมาก 3 รายการ คือ สารนิเทศประเภทหนังสือ/ตำราทางวิชาการ วารสารวิชาการ และหนังสือความรู้ทั่วไป ($\bar{X} = 4.53$ 3.85 และ 3.53 ตามลำดับ) ใช้ในระดับปานกลาง 6 รายการ ค่าเฉลี่ย 3 อันดับแรก คือ หนังสืออ้างอิง เอกสารการประชุม/สัมมนา และอินเทอร์เน็ต ($\bar{X} = 3.38$ 3.32 และ 3.09 ตามลำดับ) ใช้ในระดับน้อย 3 รายการ คือ สิ่งพิมพ์รัฐบาล โสตทัศนวัสดุ และซีดี - รอม ($\bar{X} = 2.47$ 2.29 และ 1.19 ตามลำดับ)

จากการทดสอบค่าเอฟ(F) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ และแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ด้านประเภทของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ทั้งสามกลุ่มมีการใช้ ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน

ตารางที่ 32 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของภาษาของสารนิเทศที่ใช้
จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ภาษาของสารนิเทศ	หน้าที่ความรับผิดชอบ					
	งานบริหาร (N=21)		งานบริการทาง การแพทย์(N=116)		งานบริการทางการ แพทย์และสอน (N=34)	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
ไทย	4.33	.48	4.38	.58	4.26	.76
อังกฤษ	4.43	.60	4.23	.88	4.26	.57
รวม	4.38	.47	4.31	.51	4.26	.43

ตารางที่ 33 เปรียบเทียบภาษาของสารนิเทศที่ใช้ จำแนกตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ภาษาของสารนิเทศ	แหล่งความ แปรปรวน	หน้าที่ความรับผิดชอบ					แปลความ
		SS	df	MS	F	P	
ไทย	ระหว่างกลุ่ม	.353	2	.176	.473	.624	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	62.595	168	.373			
	รวม	62.947	170				
อังกฤษ	ระหว่างกลุ่ม	.682	2	.341	.538	.585	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	106.476	168	.634			
	รวม	107.158	170				
รวม	ระหว่างกลุ่ม	.176	2	8.789	.361	.698	ไม่แตกต่าง
	ภายในกลุ่ม	40.956	168	.244			
	รวม	41.132	170				

จากตารางที่ 32 - 33 ด้านภาษาของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร ใช้สารนิเทศที่เป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย ในระดับมากเช่นเดียวกัน ($\bar{X} = 4.43$ และ 4.33 ตามลำดับ) แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ ใช้ภาษาของสารนิเทศในระดับมากทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ($\bar{X} = 4.38$ และ 4.23 ตามลำดับ) ส่วนแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ใช้สารนิเทศทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.26$ เท่ากัน)

จากการทดสอบค่าเอฟ(F) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการใช้สารนิเทศของแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริหาร แพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์ และแพทย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานบริการทางการแพทย์และสอน ในด้านภาษาของสารนิเทศที่ใช้ พบว่า มีการใช้สารนิเทศทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน