

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการศึกษา

การศึกษานี้ มีลักษณะการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Study) เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2552– เดือนกุมภาพันธ์ 2553 เพื่อศึกษาการจัดการ ป้องกัน ควบคุมโรค ในศูนย์ใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ของทางโรงพยาบาลรามาริบัติ โดยมีรายละเอียดการดำเนินการวิจัยดังต่อไปนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. ตัวแปรที่ศึกษา
3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
4. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ
5. การเก็บรวบรวมข้อมูล
6. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้
7. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

1.ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ คือ บุคลากรของโรงพยาบาลรามาริบัติดีที่ทำงานเกี่ยวข้องกับการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

กลุ่มตัวอย่าง และวิธีการสุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษานี้ ใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple random sampling) จ้างสลากจากบัญชีรายชื่อบุคลากรซึ่งเคยปฏิบัติงานที่ศูนย์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ตั้งแต่กรกฎาคม 2552 ถึง ตุลาคม 2552 สุ่มจับโดยไม่หยิบนับ โดยมีวิธีคำนวณหาขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีคำนวณจากสูตร $n = z^2 pq/d^2$ (Daniel, 1995)

วิธีทำ $z = 1.96$ (สำหรับความเชื่อมั่น 95%)

$d = 0.1$ (คลาดเคลื่อนได้ 10% หรือ $= 0.1$)

$P = 0.82$ (สัดส่วนของประชากรที่มีคุณลักษณะที่สนใจ) ในที่นี้หมายถึง

บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจหลังอบรมเรื่อง Hand Hygiene โดยตอบถูกต้องร้อยละ 82 (การรายงานผลการพัฒนาคุณภาพ ปี 2552)

$$q = 1 - 0.82 = 0.18$$

สรุป ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 60 ราย

เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยบุคลากร 4 กลุ่มดังนั้นเพื่อให้ได้สัดส่วนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละกลุ่มเท่ากันจึงมีวิธีการสุ่มเลือก มาร้อยละ 62 ของแต่ละกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

สุ่มแพทย์ประจำบ้าน 26 คนจาก 42 คน

สุ่มพยาบาล 12 คนจาก 20 คน

สุ่มผู้ปฏิบัติงานพยาบาล 19 คนจาก 30 คน

สุ่มพนักงานทำความสะอาด 3 คนจาก 4 คน

2. ตัวแปรในการศึกษา

1. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติ ประกอบด้วย

ด้านบุคลากร ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล คนงาน บทบาท คณะทำงานโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และหน่วย IC

ด้านอุปกรณ์ ศึกษาถึง ชนิดอุปกรณ์ป้องกันตนเองซึ่งทางองค์กรจัดหาให้บุคลากรในช่วงที่มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

ด้านการจัดการ ศึกษาถึงระบบการจัดการด้านสถานที่ การจัดการหอผู้ป่วยในสำหรับผู้ป่วยต้องสงสัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผ้าที่ใช้กับผู้ป่วย เครื่องมืออุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย แนวทางการรักษาผู้ป่วยด้วยไข้หวัดใหญ่ 2009

ด้านงบประมาณ ศึกษาถึงความเพียงพอของงบประมาณต่อการจัดการการป้องกันควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และค่าตอบแทนที่มีให้แก่บุคลากรซึ่งอยู่ที่ศูนย์ไข้หวัดใหญ่ 2009

2. การรับรู้ ประสิทธิภาพของบุคลากรจากการดำเนินงานด้านการสื่อสาร และการอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในศูนย์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

- การสื่อสาร ศึกษาถึงชนิดของสื่อที่บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารเรื่องโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ได้มากที่สุด

- การรับรู้ และประสบการณ์ที่ได้รับจากการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ 2009

3. ทักษะและพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่บุคลากรในการป้องกัน ควบคุมการระบาดของไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ 2009

- พฤติกรรมการป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ของบุคลากรซึ่งเคยปฏิบัติงานที่ศูนย์ ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

- ทักษะ ของบุคลากรต่อการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติ

4. ปัญหาและอุปสรรค การดำเนินงาน การป้องกันและควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ของ โรงพยาบาลรามาริบัติ

- ความคิดเห็นของบุคลากรต่อปัญหาและอุปสรรคด้านการจัดการ การป้องกัน ควบคุม ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติ

3.เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลของการศึกษาค้างนี้ ประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ และ แบบบันทึกสรุปและรวบรวมข้อมูลจากเอกสารและจัดหมวดหมู่ข้อมูล ที่เกี่ยวข้องกับการ ดำเนินงานของศูนย์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติ มีรายละเอียดดังนี้

แบบสัมภาษณ์ ประกอบด้วย 5 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย เพศ อายุ อาชีพ และสถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน โรคประจำตัว ประวัติการป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่สายพันธุ์ ใหม่ 2009 โดยมีลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check list) จำนวน 9 ข้อ

ส่วนที่ 2 การรับรู้ ประสบการณ์ของบุคลากรจากการดำเนินงานด้านการสื่อสาร และการอบรมให้ ความรู้ แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในศูนย์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ซึ่งแบ่งการรับรู้ออกเป็น 2 ด้านคือ

2.1 การรับรู้ด้าน ชนิดของสื่อที่บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารได้มากที่สุด มีลักษณะให้ ผู้ตอบใส่อันดับ คือ 1 ถึง 5 ตามความคิดเห็นโดยแต่ละคำตอบมีความหมายดังนี้

1 หมายถึง สื่อชนิดนั้นทำให้บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารได้มากที่สุดอันดับที่ 1

2 หมายถึง สื่อชนิดนั้นทำให้บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารได้มากที่สุดอันดับที่ 2

3 หมายถึง สื่อชนิดนั้นทำให้บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารได้มากที่สุดอันดับที่ 3

4 หมายถึง สื่อชนิดนั้นทำให้บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารได้มากที่สุดอันดับที่ 4

5 หมายถึง สื่อชนิดนั้นทำให้บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารได้มากที่สุดอันดับที่ 5

2.2 การรับรู้ ประสิทธิภาพของบุคลากรจากการดำเนินงานด้านการสื่อสาร และการอบรมให้ความรู้ แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในศูนย์ใช้หัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 จำนวน 11 ข้อ

ลักษณะของแบบสัมภาษณ์เป็นมาตราส่วนประมาณค่า(Resting Scale) 5 ระดับ โดยแต่ละคำตอบมีความหมายดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับคะแนน
มากที่สุด	5
มาก	4
ปานกลาง	3
น้อย	2
ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	1

มีเกณฑ์การแบ่งระดับ คะแนนการรับรู้ด้านประสิทธิภาพที่ได้รับจากการจัดการ การป้องกัน ควบคุมใช้หัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ของโรงพยาบาลรามาริบัติ โดยกำหนดเกณฑ์ในการแปลความหมายคะแนนเฉลี่ย อิงเกณฑ์ 5 ระดับดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด และบุญส่ง นิลแก้ว, 2535)

ค่าเฉลี่ย	ความหมาย
4.51-5.00	มีการรับรู้ด้านประสิทธิภาพในระดับมากที่สุด
3.51-4.50	มีการรับรู้ด้านประสิทธิภาพในระดับมาก
2.51-3.50	มีการรับรู้ด้านประสิทธิภาพในระดับปานกลาง
1.00-1.50	มีการรับรู้ด้านประสิทธิภาพในระดับน้อย
1.51-2.50	มีการรับรู้ด้านประสิทธิภาพในระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเรื่องพฤติกรรมการป้องกันใช้หัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ลักษณะคำถาม มี 12 ข้อ มีลักษณะที่มีความหมายในด้านบวก 10 ข้อ และลักษณะที่มีความหมายในด้านลบ 2 ข้อ คำตอบเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) มี 3 ระดับ ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับคะแนนด้านบวก	ระดับคะแนนด้านลบ
ไม่เคยปฏิบัติ	1	3
ปฏิบัติบางครั้ง	2	2
ปฏิบัติเป็นประจำ	3	1

พฤติกรรมกรรมการป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ใช้การวิเคราะห์โดยคำนวณหาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน แล้วเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนที่ได้กับเกณฑ์ที่ตั้งไว้ คือใช้เกณฑ์การให้คะแนนแบบอิงกลุ่ม

- มีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรค ในระดับต่ำ มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยกว่า $\bar{x} - SD$
- มีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรค ในระดับปานกลาง มีค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง $\bar{x} \pm SD$
- มีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรค ในระดับสูง มีค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง $\bar{x} + SD$

ส่วนที่ 4 ทักษะคติ ของบุคลากรต่อการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติ จำนวน 2 ข้อลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกตอบ และแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) มี 4 ระดับ ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับคะแนน
ดีมาก หรือ เห็นด้วยมากที่สุด	4
ดี หรือ เห็นด้วยมาก	3
พอใช้ หรือ เห็นด้วยปานกลาง	2
ควรปรับปรุง หรือ ไม่เห็นด้วย	1

มีเกณฑ์การแบ่งระดับคะแนนทักษะคติ ของบุคลากรต่อการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติ โดยกำหนดเกณฑ์ในการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนที่ได้กับเกณฑ์ที่ตั้งไว้ คือใช้เกณฑ์การให้คะแนนแบบอิงกลุ่ม

- ทักษะคติ ของบุคลากรต่อการจัดการ ในระดับต่ำ มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยกว่า $\bar{x} - SD$
- ทักษะคติ ของบุคลากรต่อการจัดการ ในระดับปานกลาง มีค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง $\bar{x} \pm SD$
- ทักษะคติ ของบุคลากรต่อการจัดการในระดับสูง มีค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่าง $\bar{x} + SD$

ส่วนที่ 5 การรับรู้ปัญหาและอุปสรรคด้านการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติต่อเจ้าหน้าที่บุคลากรในโรงพยาบาลรามาริบัติ จำนวน 9 ข้อ โดยมี ลักษณะของแบบสัมภาษณ์เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยแต่ละคำตอบมีความหมายดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับคะแนน
มากที่สุด	5
มาก	4
ปานกลาง	3
น้อย	2
ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	1

มีเกณฑ์การแบ่งระดับปัญหาและอุปสรรคด้านการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติต่อเจ้าหน้าที่บุคลากรในโรงพยาบาลรามาริบัติ โดยกำหนดเกณฑ์ในการแปลความหมายคะแนนเฉลี่ย จึงเกณฑ์ 5 ระดับดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด และบุญส่ง นิลแก้ว, 2535)

ค่าเฉลี่ย	ความหมาย
4.51-5.00	การรับรู้ต่อปัญหาและอุปสรรคในระดับมากที่สุด
3.51-4.50	การรับรู้ต่อปัญหาและอุปสรรคในระดับมาก
2.51-3.50	การรับรู้ต่อปัญหาและอุปสรรคในระดับปานกลาง
1.00-1.50	การรับรู้ต่อปัญหาและอุปสรรคในระดับน้อย
1.51-2.50	การรับรู้ต่อปัญหาและอุปสรรคในระดับน้อยที่สุด

แบบบันทึกสรุปและรวบรวมข้อมูล จากเอกสารและจัดหมวดหมู่ข้อมูล ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติ จัดเรียงการบันทึกตามลักษณะปัจจัยนำเข้า (Input) คือ Human Resource Material Management Supply และ กระบวนการบริหารจัดการ (Process) คือ การอบรม การจำแนกและหมุนเวียนบุคลากร การเฝ้าระวังบุคลากร

4.การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. การหาความตรงของเนื้อหา(content validity)การหาความเที่ยงตรงด้านเนื้อหาของแบบสอบถาม ผู้ศึกษาได้นำเครื่องมือที่สร้างให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วยประธานคณะทำงานใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติ1 ท่าน ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 1 ท่าน และ ผู้เชี่ยวชาญทางด้านควบคุมการระบาด ติดเชื้อในโรงพยาบาล 1 ท่าน พิจารณาตรวจสอบ และหลังจากผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบแล้ว ผู้ศึกษาได้รวบรวมความคิดเห็นข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญ มาปรับปรุงแก้ไขตรวจสอบก่อนนำไปทดลองใช้

2. การทดสอบความเหมาะสมของ ผู้ศึกษานำเครื่องมือการวิจัยไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะประชากร คล้ายคลึงกับเครื่องมือ (Reliability) กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาคั้งนี้ คือ บุคลากรในโรงพยาบาลรามาริบัติ จำนวน 10 คน นำไปหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) ด้วยค่าความเที่ยงสัมประสิทธิ์แอลฟา ของ ครอนบาค (Cronbachs's Alpha Coefficient) ผลการหาค่าความเที่ยงของแบบวัดมีค่าดังนี้

แบบวัดการรับรู้ในเรื่องไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และการจัดการ การป้องกันโรคไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ 2009 ของโรงพยาบาลรามาริบัติประกอบด้วย

- การรับรู้ด้านชนิดของสื่อที่บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารได้มากที่สุด ได้ค่าความเที่ยงในกลุ่มทดลองใช้ (n=10) เท่ากับ 0.60 และในกลุ่มตัวอย่างจริง (n=60) เท่ากับ 0.65

- การรับรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการจัดการ การป้องกันควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ของโรงพยาบาลรามาริบัติ ได้ค่าความเที่ยงในกลุ่มทดลองใช้ (n=10) เท่ากับ 0.79 และในกลุ่มตัวอย่างจริง (n=60)เท่ากับ 0.86

แบบสอบถามเรื่องพฤติกรรมกรรมการป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009ได้ค่าความเที่ยงในกลุ่มทดลองใช้ (n=10) เท่ากับ 0.69 และในกลุ่มตัวอย่างจริง (n=60) เท่ากับ 0.70

แบบวัดทัศนคติ ของบุคลากรต่อการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติได้ค่าความเที่ยงในกลุ่มทดลองใช้ (n=10) เท่ากับ 0.60 และในกลุ่มตัวอย่างจริง (n=60) เท่ากับ 0.65

แบบวัดปัญหาและอุปสรรคด้านการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติต่อเจ้าหน้าที่บุคลากรในโรงพยาบาลรามาริบัติได้ค่าความเที่ยงในกลุ่มทดลองใช้ (n=10) เท่ากับ 0.83 และในกลุ่มตัวอย่างจริง (n=60) เท่ากับ 0.85

5.แนวทางการเก็บข้อมูล

- 1.ทำหนังสือ ถึงคณบดี โรงพยาบาลรามาริบัติเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขออนุญาตในการเก็บข้อมูล
- 2.อบรมผู้ช่วยเก็บข้อมูลการประเมิน เพื่อให้มีความเข้าใจตรงกันในการสัมภาษณ์
- 3.เตรียมการเก็บข้อมูล ได้แก่แบบสอบถาม วัสดุและอุปกรณ์เช่น ปากกา
- 4.จัดทำตารางนัดหมาย วัน เวลา และสถานที่ในการเก็บข้อมูล
- 5.ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลอีกครั้งก่อนนำไปวิเคราะห์

6.การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาใช้การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย แล้ววิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพจากเอกสารในรูปแบบการพรรณนาดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป เกี่ยวกับ เพศ อายุ สถานภาพ อาชีพ รายได้ การศึกษา โรคประจำตัว ประวัติการป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ข้อมูลที่เป็นนามบัญญัติ วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงบรรยาย โดยการแจกแจงความถี่ร้อยละ

2. การรับรู้ในเรื่องโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และการจัดการ การป้องกันโรคไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ 2009ของโรงพยาบาลรามาริบัติ

- การรับรู้ด้าน ชนิดของสื่อที่บุคลากรสามารถรับรู้ข่าวสารได้มากที่สุด มีลักษณะให้ผู้ตอบใส่อันดับ คือ 1 ถึง 5 ตามความคิดเห็นวิเคราะห์ข้อมูลเป็นความถี่ร้อยละ

- การรับรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ของโรงพยาบาลรามาริบัติ มีจำนวน 11 ข้อ มี 5 ระดับคะแนนคือ ระดับคุณภาพมากที่สุดให้คะแนน 5 ระดับคุณภาพมากให้คะแนน 4 ระดับคุณภาพปานกลางให้คะแนน 3 ระดับคุณภาพน้อยให้ 2 ไม่แน่ใจไม่ทราบให้ 1 วิเคราะห์ข้อมูลเป็นความถี่ร้อยละ และหาค่ากลางค่ามัธยฐาน

3. แบบสอบถามเรื่องพฤติกรรมกรรมการป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 จำนวน 12 ข้อ มี 3 ระดับคะแนน คือ ไม่เคยปฏิบัติให้คะแนน 1 ปฏิบัติบางครั้งให้คะแนน 2 ปฏิบัติเป็นประจำให้คะแนน 3 วิเคราะห์ข้อมูลเป็นความถี่ร้อยละ

4. ทศนคติ ของบุคลากรต่อการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาริบัติวิเคราะห์ข้อมูลเป็นความถี่ร้อยละ

5. การรับรู้ปัญหาและอุปสรรคด้านการจัดการ การป้องกัน ควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในโรงพยาบาลรามาธิบดีของเจ้าหน้าที่บุคลากรในโรงพยาบาลรามาธิบดีโดยมีจำนวน 9 ข้อ มี 5 ระดับของปัญหา ระดับของปัญหามากที่สุดให้คะแนน 5 ระดับของปัญหามากให้คะแนน 4 ระดับของปัญหาปานกลางให้คะแนน 3 ระดับของปัญหาน้อยให้คะแนน 2 ไม่แน่ใจไม่ทราบให้คะแนน 1 วิเคราะห์ข้อมูลเป็นความถี่ร้อยละ

6. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ 2009 ในโรงพยาบาลรามาธิบดีใช้แบบบันทึกสรุปและรวบรวมข้อมูลจากเอกสารและจัดหมวดหมู่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ 2009 ในโรงพยาบาลรามาธิบดี วิเคราะห์ข้อมูล โดยการอ่านสรุปและพรรณนา

7. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

1. ผู้วิจัยแนะนำตัวและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่าง
2. อธิบายให้กลุ่มตัวอย่างทราบว่า การเก็บข้อมูลครั้งนี้ขึ้นอยู่ด้วยความสมัครใจและความยินยอมของกลุ่มตัวอย่าง การเข้าร่วมการทำวิจัยเป็นความสมัครใจและกลุ่มตัวอย่างมีสิทธิที่จะปฏิเสธและจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลใดๆ
3. ข้อมูลที่ได้จากการศึกษานี้จะถูเก็บเป็นความลับ และผลการวิจัยจะออกมาเป็นภาพรวมและนำมาใช้ประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น
4. กลุ่มตัวอย่างสามารถหยุดและยกเลิกการตอบแบบสอบถามได้หากไม่ต้องการตอบแบบสัมภาษณ์