

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (quasi-experimental research) ที่มีกลุ่มควบคุม และมีการทดสอบก่อน-หลัง (control group with pretest and post-test design) เพื่อศึกษาผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด สถานที่ทำการวิจัย คือ ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ เชียงใหม่ ดำเนินการวิจัยระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ ถึง เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2550

ประชากรที่ศึกษาคือบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ เชียงใหม่ จำนวน 60 คน แบ่งเข้ากลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง กลุ่มละ 30 คน โดยการสุ่มแบบง่าย ด้วยการจับฉลาก แต่ละกลุ่มประกอบด้วยพยาบาล 23 คนและผู้ช่วยพยาบาล 7 คน โดยกลุ่มทดลอง จะได้รับการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ และกลุ่มควบคุมไม่ได้รับการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ คู่มือการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ และแผนการให้ข้อมูลย้อนกลับการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป และแบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นจากข้อเสนอแนะของสมาคมพยาบาลห้องผ่าตัด สหรัฐอเมริกา (AORN, 2006) และผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อเท่ากับ 0.93 และค่าความเชื่อมั่นของการสังเกตเท่ากับ 1

การรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยการสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของกลุ่มตัวอย่างตามแบบบันทึกการสังเกต ทั้ง 5 กิจกรรม โดยจะสังเกตกิจกรรมละ 60 ครั้งทั้งก่อนและหลังการทดลอง รวบรวมข้อมูลในกลุ่มควบคุมเสร็จแล้ว จึงดำเนินการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับในกลุ่มทดลอง

การวิเคราะห์ข้อมูล ข้อมูลทั่วไปวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เปรียบเทียบสัดส่วนการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อที่ถูกต้องด้วยสถิติไคสแควร์

ผลการวิจัย

1. สัดส่วนการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อที่ถูกต้องของกลุ่มควบคุมก่อนและหลังการทดลอง ไม่แตกต่างกันทางสถิติ (ตารางที่ 7)
2. สัดส่วนการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อที่ถูกต้องของกลุ่มทดลองก่อนและหลังการทดลอง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 (ตารางที่ 13)
3. สัดส่วนการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อที่ถูกต้องก่อนการทดลองของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง ไม่แตกต่างกันทางสถิติ (ตารางที่ 14)
4. สัดส่วนการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อที่ถูกต้องหลังการทดลองของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 (ตารางที่ 15)

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ด้านการบริหาร

ผู้บริหารของโรงพยาบาลควรให้การสนับสนุนในการฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด และให้ความรู้แก่บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดใหม่เกี่ยวกับการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัด

2. ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

หัวหน้าหน่วยผ่าตัดควรนำแนวทางการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับไปใช้ในการส่งเสริมการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัดของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด ตลอดจนจัดให้มีอุปกรณ์ให้เหมาะสมและเพียงพอ และควรมีการประเมินผลการปฏิบัติของบุคลากรในระยะยาว เพื่อเป็นแนวทางในการค้นหาปัญหาและศึกษาความคงอยู่ของการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ศึกษาความคงอยู่ของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด
2. ศึกษาการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรทุกคนในห้องผ่าตัด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved