

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (quasi-experimental research) ชนิดหนึ่งกลุ่มทดสอบก่อนหลัง (one group pretest-posttest design) เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติของพยาบาลต่อการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลอุทัยธานี ตั้งแต่ เดือน สิงหาคม ถึง เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2549 โดยเปรียบเทียบคะแนนความรู้และสัดส่วนการปฏิบัติที่ถูกต้อง ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนักระหว่างก่อนและหลังการได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ

ประชากรที่ศึกษา

ประชากรที่ศึกษาในครั้งนี้ ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ 25 คน พยาบาลเทคนิค 4 คน ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลอุทัยธานี ระหว่าง เดือน สิงหาคม ถึง เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2549

สถานที่ศึกษา

หอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลอุทัยธานี มีจำนวน 16 เตียง และห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อ 3 ห้อง ที่ไม่ได้มีการปรับความดันภายในห้อง มีอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคล ได้แก่ เสื้อคลุมถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก และไม่มีอ่างล้างมือภายในห้องแยกผู้ป่วย โดยมีอุบัติการณ์การติดเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนักเฉลี่ย 10.6 ครั้ง ต่อ 1,000 วันนอน ก่อนการดำเนิน โปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ มีผู้ป่วยติดเชื้อ MRSA 5 ราย และมีผู้ป่วยมีนิคมของเชื้อ MRSA อยู่ในร่างกาย 7 ราย เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก หลังการดำเนิน โปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ ระยะเดือนที่ 1 มีผู้ป่วยติดเชื้อ MRSA 3 ราย ผู้ป่วยมีนิคมของเชื้อ MRSA อยู่ในร่างกาย 7 ราย ระยะเดือนที่ 2 มีผู้ป่วยติดเชื้อ MRSA 4 ราย ผู้ป่วยมีนิคมของเชื้อ MRSA อยู่ในร่างกาย 4 ราย และระยะเดือนที่ 3 มีผู้ป่วยติดเชื้อ MRSA 3 ราย และผู้ป่วยมีนิคมของเชื้อ MRSA อยู่ในร่างกาย 4 ราย เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่ เครื่องมือที่ใช้ในรวบรวมข้อมูล และเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

1. เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับอายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่ง ประสบการณ์การทำงานในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลอุทัยธานี การเคยเข้ารับการอบรม/ประชุมเกี่ยวกับการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และการเคยเข้ารับการอบรม/ประชุมเกี่ยวกับการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล ลักษณะของแบบสอบถามมีทั้งปลายปิดและปลายเปิด

2. แบบวัดความรู้ของพยาบาล ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ M R S A ในโรงพยาบาล ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับ ความหมายของเชื้อ การแพร่กระจายเชื้อ ปัจจัยส่งเสริมให้เกิดการติดเชื้อ การสวมอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ การทำลายเชื้อ การทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ความหมายของการมีนิคมของเชื้อ การเฝ้าระวังการติดเชื้อ แหล่งของเชื้อ วิธีการทำความสะอาดมือหลังดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ การปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ และความหมายของผู้ติดเชื้อ ลักษณะเป็นแบบเลือกตอบ 4 ตัวเลือก ซึ่งมีคำตอบที่ถูกเพียงข้อเดียว มีเกณฑ์การให้คะแนน คือ ตอบถูกให้ 1 คะแนน ตอบผิดให้ 0 คะแนน จำนวนทั้งหมด 20 ข้อคำถาม

3. แบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ประกอบด้วยการบันทึกวันเวลาในการสังเกตรหัสผู้ปฏิบัติ และรายละเอียดของกิจกรรมการปฏิบัติในกิจกรรมการพยาบาลเกี่ยวกับการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA 6 หมวดกิจกรรม ได้แก่ การเฝ้าระวังการติดเชื้อ การแยกผู้ป่วย การทำความสะอาดมือ การสวมอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ การดูแลอุปกรณ์และของที่อยู่กับผู้ป่วย และการกำจัดเชื้อในสิ่งแวดล้อม แบบบันทึกการสังเกตมีลักษณะเป็นการตรวจสอบรายการ (check list) โดยใช้วิธีการทำเครื่องหมาย ✓ หรือ X ลงในช่องว่างการปฏิบัติที่ตรงกับกิจกรรมการสังเกต โดยการให้ความหมายดังนี้

✓ หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องในกิจกรรมนั้น ๆ

X หมายถึง ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องในกิจกรรมนั้น ๆ

4. แบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลต่อ โปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล ประกอบด้วยข้อคำถามในเรื่องความคิดเห็นของแต่ละกิจกรรมที่จัดขึ้น และการดำเนินการ โปรแกรมการส่งเสริมต่อไป ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบปลายปิดและปลายเปิด

ส่วนที่ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

1. แผนการอบรมให้ความรู้ในเรื่องการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ใน โรงพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยการศึกษาเอกสารงานวิจัยที่เป็นผลสรุปจากการทบทวนงานวิจัยอย่างเป็นระบบ (systematic review) และแนวปฏิบัติทางคลินิกที่ผ่านการรวบรวมผลงานวิจัย ร่วมกับการออกความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญ เกี่ยวกับการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ใน โรงพยาบาล การอบรมใช้วิธีการบรรยายประกอบการสาธิตการทำ ความสะอาดมือ ประกอบสื่อการสอนเป็นคอมพิวเตอร์โปรแกรมเพาเวอร์พอยท์และเครื่องแอลซีดี

2. คู่มือการปฏิบัติการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ใน โรงพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นจากผลสรุปจากการทบทวนงานวิจัยอย่างเป็นระบบ (systematic review) และแนวปฏิบัติทางคลินิกที่ผ่านการรวบรวมผลงานวิจัย ร่วมกับการออกความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญ เกี่ยวกับการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ใน โรงพยาบาล เนื้อหาประกอบด้วย ลักษณะของเชื้อ การติดเชื้อ หลักฐานเชิงประจักษ์ การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ ใน โรงพยาบาล

3. โปสเตอร์เดือน ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง เป็นข้อความกระตุ้นเตือนให้ปฏิบัติตามหลักการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ใน โรงพยาบาล แนวปฏิบัติที่เป็นข้อสรุปจากผลการทบทวนงานวิจัยอย่างเป็นระบบ แนวปฏิบัติทางคลินิก โปสเตอร์การทำความสะอาดมือ และนำไปติดไว้หน้าห้องแยกผู้ป่วย บริเวณทางเข้าหอผู้ป่วย หน้าโต๊ะทำงานของพยาบาล

4. จดหมายปิดผนึกเป็นจดหมายบันทึกข้อความเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาลแต่ละคน เปรียบเทียบจำนวนการปฏิบัติในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในแต่ละสัปดาห์ที่ผ่านมาจากการสังเกตของผู้วิจัย ใน 6 หมวดกิจกรรม ได้แก่ การเฝ้าระวังการติดเชื้อ การแยกผู้ป่วย การทำความสะอาดมือ การสวมอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ การดูแลอุปกรณ์และของที่ใช้กับผู้ป่วย และการกำจัดเชื้อในสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นการให้ข้อมูลย้อนกลับโดยมีข้อความชมเชยการปฏิบัติที่ถูกต้อง และข้อความกระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติที่ถูกต้องเพิ่มมากขึ้น

5. อุปกรณ์สนับสนุนการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อส่วนบุคคล ได้แก่ เสื้อคลุม ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก และอุปกรณ์การทำความสะอาดมือ ได้แก่ โลชั่นทามือ แอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือชนิดเจล (alcohol-based hand rub) ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาล

การควบคุมคุณภาพเครื่องมือ

1. การหาความเที่ยงตรงตามเนื้อหา (content validity) ผู้วิจัยนำ แบบวัดความรู้ แบบบันทึกการสังเกต แผนการอบรม คู่มือปฏิบัติ ไปตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหา โดยปรึกษากับผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมการติดเชื้อ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ 2 ท่าน พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยหนัก 1 ท่าน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 1 ท่าน ได้ค่าดัชนีความเที่ยงตรงตามเนื้อหา (content validity index [CVI]) ของแบบวัดความรู้เท่ากับ .90 ค่าดัชนีความเที่ยงตรงตามเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกตเท่ากับ .97 ค่าดัชนีความเที่ยงตรงตามเนื้อหาของแผนการอบรมเท่ากับ 1 และค่าดัชนีความเที่ยงตรงด้านเนื้อหาของคู่มือปฏิบัติเท่ากับ 1 หลังจากตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ผู้วิจัยนำมาปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิก่อนที่จะนำไปใช้ในการวิจัย

2. การทดสอบแผนการอบรม ผู้วิจัยนำแผนการอบรมหลังจากการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว นำไปทดลองจัดอบรมกับพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวน 10 คน เพื่อประเมินการอบรมของผู้วิจัย และให้ผู้เข้ารับการอบรมเป็นผู้ประเมินโดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็นในด้านการลำดับเรื่อง ความเข้าใจเนื้อหา ผู้อบรม วิธีการอบรม สื่อการอบรม และนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงวิธีการอบรมก่อนนำไปใช้จริง

3. การหาความเชื่อมั่นของแบบวัดความรู้ โดยผู้วิจัยนำแบบวัดความรู้หลังจากปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว นำไปทดสอบวัดความรู้กับพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวน 30 คน และนำมาหาความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรคูเดอร์-ริชาร์ดสัน 20 (Kuder-Richardson 20: KR-20) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .76

4. การหาความเชื่อมั่นของการสังเกต (interrater reliability) โดยผู้วิจัยนำแบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ ภายหลังจากการปรับปรุงจากข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ไปทดลองสังเกตพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวน 10 เหตุการณ์ โดยการสังเกตได้ทำร่วมกับอาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการสังเกต 1 ท่าน โดยกระทำพร้อม ๆ กัน หลังจากนั้นนำคะแนนของผู้วิจัยและผู้ร่วมสังเกตมาคำนวณหาความเชื่อมั่นในการสังเกตได้เท่ากับ 1 จึงนำแบบสังเกตไปใช้

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มประชากรที่ศึกษา

หลังจากได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการวิจัยจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานีแล้ว ผู้วิจัยแจ้งให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักทราบถึง วัตถุประสงค์และขั้นตอนการทำวิจัย และประโยชน์ที่จะได้รับจากการทำวิจัย พยาบาลที่ตกลงยินดีเข้าร่วมการวิจัยลงนามในแบบยินยอม เข้าร่วมโครงการวิจัย และได้รับการอธิบายว่า ข้อมูลที่ได้จะใช้ในการวิจัยเท่านั้น และจะถูกสังเกต การปฏิบัติในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล ทำแบบทดสอบการวัดความรู้ แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามความคิดเห็น ซึ่งมีการบันทึกข้อมูลเป็นรหัส พยาบาล ผู้เข้าร่วมการวิจัย สามารถถอนตัวออกจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ ไม่มีผลใด ๆ ในการประเมินผลงาน ข้อมูลจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำเสนอข้อมูลผลงานวิจัยจะถูกระงับในภาพรวมเท่านั้น

การดำเนินการวิจัย

ในการดำเนินการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยการดำเนินตามขั้นตอน ดังนี้

ระยะที่ 1 การรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน ใช้ระยะเวลา 1 เดือน

1.1 ทำหนังสือผ่านคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขออนุญาตดำเนินการวิจัยในหอผู้ป่วยหนัก

1.2 หลังจากได้รับหนังสืออนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานีแล้ว ผู้วิจัยพบหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วยหนัก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอความร่วมมือในการทำวิจัย

1.3 ผู้วิจัยเข้าพบพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลอุทัยธานี โดยนัดประชุมเป็นกลุ่ม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล และขอความร่วมมือในการทำวิจัย พร้อมทั้งให้ผู้ตกลงเข้าร่วมการวิจัยลงนามในแบบฟอร์มการยินยอมการเข้าร่วมวิจัย

1.4 ผู้วิจัยแจกแบบสอบถามแก่พยาบาลด้วยตนเอง หากพยาบาลไม่ได้ปฏิบัติงานในช่วงนั้นผู้วิจัยจะติดตามแจกแบบสอบถามจนครบ หลังจากนั้นติดตามเก็บในเวลา 1 สัปดาห์ และนำมาตรวจสอบความครบถ้วนของการตอบแบบสอบถาม ถ้าไม่ครบถ้วนให้บันทึกเพิ่มเติมจนครบทุกข้อคำถาม

1.5 ผู้วิจัยทำการสังเกตการปฏิบัติของพยาบาล ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล โดยวิธีการสังเกตแบบมีส่วนร่วม (participatory observation) เป็นระยะเวลา 4 สัปดาห์ดังนี้

1.5.1 ในหนึ่งสัปดาห์จะทำการสังเกต 5 วัน โดยใช้เวลาสังเกตแต่ละเวร 4 ชั่วโมง ดังนี้ เวรเช้า รวบรวมข้อมูลระหว่างเวลา 8.00-12.00 น. เวรบ่าย รวบรวมข้อมูลระหว่างเวลา 16.00-20.00 น. เวรคึก รวบรวมข้อมูลระหว่างเวลา 4.00-8.00 น. เนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าว เป็นช่วงเวลาที่มีการปฏิบัติกิจกรรมมาก ในแต่ละสัปดาห์ จะสุ่มสังเกต เวรเช้า 2 วัน เวรบ่าย 2 วัน และเวรคึก 1 วัน

1.5.2 ผู้วิจัยทำการสุ่มเวลา (time sampling) เริ่มต้นการสังเกตในช่วง 30 นาที แรกของแต่ละเวรที่ผู้วิจัยขึ้นทำการสังเกต โดยการจับสลาก สลากแต่ละอันเขียนเวลาต่างกัน 5 นาที เพื่อให้พยาบาลไม่ทราบเวลาที่ผู้วิจัยเริ่มทำการสังเกต

1.5.3 ผู้วิจัยสังเกตกิจกรรมที่สังเกต โดยการสุ่มเหตุการณ์ (event sampling) ในกรณีที่มีผู้ปฏิบัติกิจกรรมหลายคน ผู้วิจัยสุ่มจับฉลากรายชื่อพยาบาลที่จะทำการสังเกต โดยจะสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมตั้งแต่ต้นจนสิ้นสุดกิจกรรม จึงเริ่มสังเกตกิจกรรมใหม่ ต่อเนื่องกันไปจนหมดเวลาในการสังเกต ดังนั้นพยาบาลแต่ละคนอาจถูกสังเกตซ้ำได้หลายครั้ง

1.5.4 ผู้วิจัยทำการบันทึกข้อมูลที่ได้ในแบบสังเกตซึ่งจะใช้วิธีทำเครื่องหมาย ✓ ลงในแบบบันทึกการสังเกตในกรณีที่พยาบาลปฏิบัติถูกต้อง และทำเครื่องหมาย X ลงในแบบบันทึกการสังเกต กรณีที่พยาบาลไม่ปฏิบัติ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล

1.5.5 ผู้วิจัยนำข้อมูลที่บันทึกได้จากแบบสังเกต มาตรวจสอบความสมบูรณ์ และความถูกต้องทุกวัน จนกระทั่งได้ข้อมูลครบ

ระยะที่ 2 การดำเนินโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ ใช้ระยะเวลา 2 เดือน

2.1 ผู้วิจัยจัดการอบรมเรื่องการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล ให้กับพยาบาลโดยการแบ่งกลุ่มออกเป็น 3 กลุ่มๆ ละ 9-10 คน ใช้เวลาในการให้ความรู้ 2 ชั่วโมง ก่อนการอบรมผู้วิจัยนำแบบทดสอบความรู้ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล ให้ทำก่อน จากนั้นทำการอบรมและมอบคู่มือปฏิบัติการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้พยาบาลได้ซักถามข้อสงสัยปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ขณะอบรมโดยจะมีการสาธิตย้อนกลับ วิธีการล้างมือที่ละขั้นตอนจนครบทุกคน ทั้งนี้มีการ

นำเสนอผลการสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการควบคุมแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาลจากการสังเกตในระยะที่ 1 ร่วมด้วย

2.2 ผู้วิจัยจัดทำบอร์ดสำหรับติดเอกสารนำเสนอข้อมูลย้อนกลับ การปฏิบัติของพยาบาล ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA โดยภาพรวม รายชื่อผู้ที่ปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ได้ถูกต้องมากที่สุดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง รวมทั้งสิ้น 8 ครั้ง และเอกสารความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ MRSA และการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA เอกสารขั้นตอนการทำความสะอาดมือ

2.3 การให้ข้อมูลย้อนกลับเป็นรายบุคคล ระหว่างการดำเนินโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ ได้ดำเนินการโดยส่งจดหมายปิดผนึกให้แก่พยาบาลแต่ละคนหลังการปฏิบัติกิจกรรมเสร็จสิ้นในแต่ละสัปดาห์ มีผลการปฏิบัติทั้งหมดเปรียบเทียบกับปฏิบัติที่ถูกต้องในระยะเวลาที่ผ่านมาในแต่ละเวรของพยาบาล ในแต่ละหมวดกิจกรรม และมีข้อความชมเชยเมื่อปฏิบัติถูกต้อง และข้อความกระตุ้นให้มีการปฏิบัติที่ถูกต้องเพิ่มขึ้น

2.4 การติดโปสเตอร์เตือน ผู้วิจัยจัดทำภาพสี่ ประกอบด้วยข้อความที่กระตุ้นการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ และการจัดบอร์ดให้ความรู้ติดไว้หน้าห้องแยกผู้ป่วย

2.5 ผู้วิจัยติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจัดเตรียมอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ได้แก่ เสื้อคลุม ถุงมือ ผ้าปิดปากจมูก และแอลกอฮอล์สำหรับทำความสะอาดมือ โลชั่นทามือ วางไว้ในบริเวณโต๊ะข้างเตียงผู้ป่วย หน้าห้องแยกผู้ป่วย รวมทั้งอุปกรณ์การทำความสะอาดมือ และน้ำยาฆ่าเชื้อจัดไว้อย่างเพียงพอ

ระยะที่ 3 การประเมินผล ใช้ระยะเวลา 1 เดือน

หลังจากการดำเนินงานตามโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ 2 เดือนแล้ว ทำการประเมินผลโดยการสังเกตการปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตามหลักฐานเชิงประจักษ์โดยใช้วิธีการเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลพื้นฐาน และนำผลการปฏิบัติที่ถูกต้องของพยาบาลมาทำการสรุปผลเปรียบเทียบกับระยะก่อนการดำเนินการ และให้พยาบาลทำแบบวัดความรู้ พร้อมทั้งแบบสอบถามความคิดเห็นของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ ก่อนสิ้นสุดโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของพยาบาล วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. ข้อมูลคะแนนความรู้ของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบคะแนนความรู้ของพยาบาล ระหว่างก่อนและหลังการได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติด้วยสถิติวิลคอกซัลแบบอันดับที่มีเครื่องหมาย
3. ข้อมูลที่ได้จากการสังเกตการปฏิบัติของพยาบาล ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก วิเคราะห์หาค่าความถี่ และร้อยละ จำแนกตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลที่กำหนดไว้ และเปรียบเทียบสัดส่วนการปฏิบัติที่ถูกต้องของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ระหว่างก่อนและหลังการได้รับ โปรแกรมการส่งเสริมความรู้ และการปฏิบัติด้วยสถิติไคสแควร์
4. ข้อคิดเห็นของพยาบาลในแต่ละกิจกรรม และข้อคิดเห็นในการดำเนินกิจกรรมต่อไปของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก วิเคราะห์หาค่าความถี่ และค่าร้อยละ จำแนกในแต่ละกิจกรรม