บทที่ 5
สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การสรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะของการวิจัยเรื่อง การรับรู้การบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี ผู้วิจัยได้สรุปสาระสำคัญเป็นผลการวิจัยตามลำดับดังนี้

1. ความมุ่งหมายในการวิจัย
2. สมมติฐานการวิจัย
3. วิธีดำเนินการวิจัย
4. สรุปผลการวิจัย
5. อภิปรายผล
6. ข้อเสนอแนะ

ความมุ่งหมายในการวิจัย

1. เพื่อศึกษาการรับรู้การบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี

2. เพื่อเปรียบเทียบการรับรู้การบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา

สมมติฐานการวิจัย

1. การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี แตกต่างกันเมื่อจำแนกตามอายุ เพศ การศึกษา

2. การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี ไม่แตกต่างกันเมื่อจำแนกตามจำนวนครั้งที่บริจาคโลหิต และระยะห่างของการบริจาคโลหิต

วิธีดำเนินการวิจัย

1. ประชากร

ประชากร ที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ได้แก่ ผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี

2. กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี จำนวน 400 ตัวอย่าง ซึ่งผู้วิจัยกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของ ทาโร ยามาเน่ (Taro Yamane) ที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 และมีความคลาดเคลื่อน .05

มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต

3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม (questionnaire) ที่ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นจากการศึกษาข้อมูลเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 สอบถามเกี่ยวกับข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล ซึ่งประกอบด้วยเพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ จำนวนครั้งที่บริจาคโลหิต ระยะห่างของการบริจาคโลหิต และเหตุผลของการบริจาคโลหิต

ตอนที่ 2 สอบถามเกี่ยวกับระดับการรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี ด้านการรับรู้เกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพเกี่ยวกับการบริจาคโลหิต ด้านการรับรู้เกี่ยวกับประโยชน์ของการบริจาคโลหิต ด้านการรับรู้อุปสรรคของการบริจาคโลหิต ด้านการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ด้านการรับรู้เกี่ยวกับสภาวะสุขภาพ ด้านการรับรู้เกี่ยวกับความสะดวกในการบริจาคโลหิต และด้านอิทธิพลของเพื่อนและครอบครัว

โดยลักษณะข้อคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (rating scale) 5 ระดับ ซึ่งมีความหมายและเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

5 หมายถึง ระดับการรับรู้การบริจาคโลหิตมากที่สุด
4 หมายถึง ระดับการรับรู้การบริจาคโลหิตมาก
3 หมายถึง ระดับการรับรู้การบริจาคโลหิตปานกลาง
2 หมายถึง ระดับการรับรู้การบริจาคโลหิตน้อย
1 หมายถึง ระดับการรับรู้การบริจาคโลหิตน้อยที่สุด

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้แจกและเก็บแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยแจกแบบสอบถามผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี จำนวน 400 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ได้รับคืนมา ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป โดยหาค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ทดสอบที (t-test) และการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (one way ANOVA : F – test) เมื่อพบนัยสำคัญทางสถิติจะทำการทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's method)

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การรับรู้การบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี สรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

1. ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี พบว่า ผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี จำนวน 400 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 53.00 เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 47.00 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 31-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 59.30 รองลงมามีอายุระหว่าง 17-30 ปี คิดเป็นร้อยละ 28.80 ในด้านการศึกษา ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 30.80 รองลงมาการศึกษาระดับมัธยม/ปวช. คิดเป็นร้อยละ 27.80 ในขณะที่ด้านอาชีพของผู้บริจาคโลหิต ส่วนใหญ่มีอาชีพเป็นข้าราชการ คิดเป็นร้อยละ 32.50 รองลงมาเป็นพนักงานบริษัท/โรงงาน คิดเป็นร้อยละ 20.50 ผู้บริจาคโลหิตส่วนใหญ่เคยบริจาคโลหิตมาแล้ว 4-5 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 29.80 รองลงมาเคยบริจาคระหว่าง 6-10 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 25.80 ในด้านระยะห่างของการบริจาคโลหิตผู้บริจาคโลหิตส่วนใหญ่มีระยะห่างของการบริจาคโลหิตมากกว่า 12 เดือน คิดเป็นร้อยละ 67.30 รองลงมามีระยะห่างของการบริจาคโลหิต 3-6 เดือน คิดเป็นร้อยละ 17.00 และสำหรับเหตุผลของการบริจาคโลหิตผู้บริจาคส่วนใหญ่สมัครใจบริจาคโลหิต คิดเป็นร้อยละ 58.50 รองลงมาเป็นการบริจาคโลหิตในวันสำคัญ คิดเป็นร้อยละ 20.00

2. การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีรายละเอียดในแต่ละด้าน สรุปได้ดังนี้

2.1 ด้านการรับรู้เกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรก มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางทุกข้อ ได้แก่ 1) การบริจาคโลหิตทำให้ร่างกายอ่อนเพลียไม่สามารถทำงานได้เต็มที่ 2) การบริจาคโลหิตทุก 3 เดือน ทำให้ความเข้มข้นของโลหิตลดลง และ 3) การบริจาคโลหิตทำให้ร่างกายเสียเลือดอาจทำให้ช็อกได้ ส่วนค่าเฉลี่ยต่ำสุดได้แก่ การบริจาคโลหิตทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้

2.2 ด้านการรับรู้เกี่ยวกับประโยชน์ของการบริจาคโลหิต โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรก มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทุกข้อ ได้แก่ 1) การบริจาคโลหิตทำให้ระบบหมุนเวียนโลหิตในร่างกายทำงานได้ดีขึ้น 2) การบริจาคโลหิตทำให้ผู้บริจาคมีสุขภาพดีขึ้น และ 3) การบริจาคโลหิตทำให้ได้ตรวจสุขภาพสม่ำเสมอ ส่วนค่าเฉลี่ยต่ำสุดได้แก่ ผู้บริจาคโลหิตเจ็บป่วยต้องการโลหิตมีสิทธิได้รับโลหิตในการรักษาทันที

2.3 ด้านการรับรู้อุปสรรคของการบริจาคโดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรกมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางทุกข้อ ได้แก่ 1) ไม่บริจาคโลหิตเพราะกลัวน้ำหนักตัวเพิ่ม 2) ไม่บริจาคโลหิตเพราะกลัวเข็ม และ 3) ไม่บริจาคโลหิตเพราะไม่มีเวลา ส่วนค่าเฉลี่ยต่ำสุด ได้แก่ ไม่บริจาคโลหิตเพราะไม่มีเพื่อนไปด้วย

2.4 ด้านการการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรก มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทุกข้อ ได้แก่ 1)ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยมีการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การบริจาคโลหิตให้ประชาชนทราบทั่วถึง 2)วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ นิตยสาร มีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์การบริจาคโลหิต และ

3)โรงพยาบาลมีการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ไปบริจาคโลหิตทั่วถึง ส่วนค่าเฉลี่ยต่ำสุด ได้แก่ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลอธิบายขั้นตอนการบริจาคโลหิตได้อย่างชัดเจน

2.5 ด้านการรับรู้เกี่ยวกับสภาวะสุขภาพ โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรกมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทุกข้อ ได้แก่ 1) สุขภาพของท่านสมบูรณ์พร้อมที่จะบริจาคโลหิต 2) รับประทานอาหารหลักที่มีประโยชน์ครบ 3 มื้อ 3) สามารถดูแลสุขภาพให้แข็งแรงพอที่จะบริจาคโลหิตได้ ส่วนค่าเฉลี่ยต่ำสุด ได้แก่ โลหิตปลอดภัยพอที่จะบริจาคโลหิตให้ผู้อื่นได้

2.6 ด้านการรับรู้เกี่ยวกับความสะดวกในการบริจาคโลหิต โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรกมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทุกข้อ ได้แก่ 1)หน่วยรับบริจาคโลหิตอยู่ใกล้สะดวกในการเดินทางมาบริจาคโลหิต 2)การจัดให้มีหน่วยเคลื่อนที่มารับบริจาคโลหิตในวันสำคัญต่างๆ 3)ขั้นตอนในการบริจาคโลหิตสะดวก รวดเร็ว ใช้เวลาเหมาะสม ส่วนค่าเฉลี่ยต่ำสุด ได้แก่ สถานที่ใช้สำหรับการรับบริจาคโลหิตเหมาะสม

2.7 ด้านอิทธิพลของเพื่อน/ครอบครัว โดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับแรกมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากทุกข้อ ได้แก่ 1)การบริจาคโลหิตทำให้เป็นที่ยอมรับของเพื่อนมากขึ้น 2)บุคคลในครอบครัวมีส่วนทำให้บริจาคโลหิต และ 3)การบริจาคโลหิตแสดงความเป็นผู้นำในกลุ่มเพื่อน ส่วนค่าเฉลี่ยต่ำสุด ได้แก่ เพื่อมีส่วนทำให้ท่านรู้สึกอยากบริจาคโลหิต

3. ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของการรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตาม เพศ อายุ ระดับการศึกษา จำนวนครั้งที่บริจาคโลหิต ระยะห่างของการบริจาคโลหิต และเหตุผลของการบริจาคโลหิต ในรายด้านจำนวน 7 ด้าน และภาพรวม สรุปได้ดังนี้

3.1 ระดับการรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตจำแนกตามเพศ ในภาพรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าด้านการรับรู้เกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

3.2 การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี จำแนกตามอายุ 3 กลุ่ม คือ 17-30 ปี, 31–50 ปี และ 51-70 ปี ในภาพรวมและรายด้านทุกด้านไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3.3 การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามระดับการศึกษา 4 กลุ่ม คือ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา/ปวช. อนุปริญญา/ปวส. และปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี ในภาพรวมและรายด้านทุกด้านไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3.4 การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามจำนวนครั้งที่บริจาคโลหิต 4 กลุ่ม คือ 1 ครั้ง 2-5 ครั้ง 6-10 ครั้ง และมากกว่า 10 ครั้ง

ภาพรวมไม่แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านการรับรู้เกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 ด้านการรับรู้อุปสรรคของการบริจาคโลหิต แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01

3.5 การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี จำแนกตามระยะห่างของการบริจาค ในภาพรวมไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านการรับรู้เกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ ด้านการรับรู้อุปสรรคของการบริจาคโลหิต ด้านการรับรู้ข่าวสาร ด้านการรับรู้เกี่ยวกับสภาวะสุขภาพ และด้านอิทธิพลของเพื่อน/ครอบครัว แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ด้านการรับรู้เกี่ยวกับประโยชน์ของการบริจาคโลหิต แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 ด้านการรับรู้เกี่ยวกับความสะดวกในการบริจาคโลหิต และด้านอิทธิพลของเพื่อนและครอบครัว ไม่แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

3.6 การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี จำแนกตามเหตุผลของการบริจาคโลหิต ในภาพรวมและรายด้านทุกด้านไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

อภิปรายผล

จากผลการศึกษาวิจัยเรื่อง การรับรู้การบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี มีประเด็นที่ควรนำมาอภิปราย ได้ดังนี้

1. ระดับการรับรู้การบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี ในภาพรวมอยู่ในดับปานกลาง แต่ในรายด้านที่อยู่ระดับมากประกอบด้วย การรับรู้ด้านประโยชน์ของการบริจาคโลหิต ด้านการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ด้านการรับรู้เกี่ยวกับสภาวะสุขภาพ และด้านอิทธิพลของเพื่อน/ครอบครัว อยู่ในระดับมาก ซึ่งแสดงให้เห็นได้ว่าผู้บริจาคโลหิตส่วนใหญ่รับรู้เกี่ยวกับการบริจาคโลหิตซึ่งมีผลต่อการบริจาคโลหิต ซึ่งสอดคล้องกับกรรณิการ์ เดชะอุดมโภคา (2544, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง การเปิดรับข่าวสารกับความต้องการบริจาคโลหิตของนักเรียนระดับมัธยมปลายในเขตกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนมีการเปิดรับข่าวสารจากสื่อมวลชน สื่อบุคคล และสื่อเฉพาะกิจมีความสัมพันธ์กับทัศนคติเกี่ยวกับการบริจาคโลหิต การเปิดรับข่าวสารจากสื่อมวลชนและสื่อบุคคลมีความสัมพันธ์กับความต้องการบริจาคโลหิต ความรู้เกี่ยวกับการบริจาคโลหิต มีความสัมพันธ์กับความต้องการบริจาคโลหิต ทัศนคติเกี่ยวกับการบริจาคโลหิตมีความสัมพันธ์กับความต้องการบริจาคโลหิต ตัวแปรที่สามารถอธิบายความต้องการบริจาคโลหิตได้ดีที่สุด คือ ความรู้ และสอดคล้องกับ เสาวนีย์ อิศรเดช (2547, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิตของนิสิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ผลการศึกษาพบว่า การรับรู้อันตรายเกี่ยวกับการบริจาคโลหิตและการรับรู้อุปสรรคของการบริจาคโลหิตมีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สำหรับการ

รับรู้ประโยชน์ของการบริจาคโลหิตและแรงจูงใจในการบริจาคโลหิตพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิตอย่างมีนัยสำคัญต่างสถิติ ปัจจัยเอื้อ พบว่า การรับรู้สภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และความสะดวกในการบริจาคโลหิตที่มีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ เวลาในการบริจาคโลหิต และที่ตั้งของหน่วยรับบริจาคโลหิต ส่วนในด้านปัจจัยเสริม พบว่า อิทธิพลของบุคคลอื่น การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และมนุษยสัมพันธ์ของเจ้าหน้าที่ไม่มีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติแต่ไม่สอดคล้องกับ กรองทอง เพ็ชรวงศ์ (2544, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ประสิทธิผลของสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อโน้มน้าวใจบุคลากรภาครัฐและเอกชนให้มาบริจาคโลหิต ผลการศึกษาพบว่า การเปิดรับสื่อบุคคลมีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องการบริจาคโลหิต การเปิดรับสื่อประชาสัมพันธ์มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการบริจาคโลหิต การเปิดรับสื่อบุคคลมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมบริจาคโลหิต ความรู้เรื่องการบริจาคโลหิต ไม่มีความสัมพันธ์กับทัศนคติเกี่ยวกับการบริจาคโลหิต ความรู้เรื่องการบริจาคโลหิต มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมบริจาคโลหิต

2. ผลการเปรียบเทียบความแตกต่าง เปรียบเทียบความแตกต่าง การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตาม เพศ อายุ ระดับการศึกษา จำนวนครั้งที่บริจาคโลหิต ระยะห่างของการบริจาคโลหิต และเหตุผลของการบริจาคโลหิต ในรายด้านจำนวน 7 ด้าน และภาพรวม สามารถนำมาอภิปรายผลได้ดังนี้

2.1 จำแนกตามเพศ พบว่า การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามเพศ ในภาพรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ และสอดคล้องกับ กรองทอง เพ็ชรวงศ์ (2544, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ประสิทธิผลของสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อโน้มน้าวใจบุคลากรภาครัฐและเอกชนให้มาบริจาคโลหิต ผลการศึกษาพบว่า บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีเพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ และรายได้ต่างกัน มีทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตไม่ต่างกัน บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีเพศ สถานภาพสมรสต่างกัน มีพฤติกรรมบริจาคโลหิตต่างกัน แต่บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีอายุ การศึกษา อาชีพ และรายได้ต่างกัน มีพฤติกรรมบริจาคโลหิตไม่ต่างกัน และสอดคล้องกับ เสาวนีย์ อิศรเดช (2547, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิตของนิสิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ผลการศึกษาพบว่า เพศชายบริจาคโลหิตมากว่าเพศหญิง แต่เพศไม่มีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิต และรายได้มีความสัมพันธ์ต่อการบริจาคโลหิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

2.2 จำแนกตามอายุ พบว่า การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามอายุ ในภาพรวมและรายด้านทุกด้านไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ แต่สอดคล้องกับกรองทอง เพ็ชรวงศ์ (2544, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ประสิทธิผลของสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อโน้มน้าวใจ

บุคลากรภาครัฐและเอกชนให้มาบริจาคโลหิต ผลการศึกษาพบว่า บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีเพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ และรายได้ต่างกัน มีทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตไม่ต่างกัน บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีเพศ สถานภาพสมรสต่างกัน มีพฤติกรรมบริจาคโลหิตต่างกัน แต่บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีอายุ การศึกษา อาชีพ และรายได้ต่างกัน มีพฤติกรรมบริจาคโลหิตไม่ต่างกัน

2.3 จำแนกตามระดับการศึกษา พบว่า การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามระดับการศึกษา 4 กลุ่ม คือ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา/ปวช. อนุปริญญา/ปวส. และปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี ในภาพรวมและรายด้านทุกด้านไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ไม่สอดคล้องกับสมมติฐาน กรองทอง เพ็ชรวงศ์ (2544, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ประสิทธิผลของสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อโน้มน้าวใจบุคลากรภาครัฐและเอกชนให้มาบริจาคโลหิต ผลการศึกษาพบว่า บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีเพศ การศึกษา อาชีพต่างกัน เปิดรับสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการบริจาคโลหิตไม่ต่างกัน แต่กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ สถานภาพสมรส และรายได้ต่างกัน เปิดรับสื่อประชาสัมพันธ์แตกต่างกัน บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มี เพศ อาชีพ การศึกษา อาชีพ แตกต่างกัน มีความรู้เรื่องการบริจาคโลหิตต่างกัน แต่บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีสถานภาพสมรสและรายได้เฉลี่ยต่างกันมีความรู้เกี่ยวกับการบริจาคโลหิตไม่ต่างกัน บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่มีเพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ และรายได้ต่างกัน มีทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตไม่ต่างกัน

2.4 การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามจำนวนครั้งที่บริจาคโลหิต 4 กลุ่ม คือ 1 ครั้ง 2-5 ครั้ง 6-10 ครั้ง และมากกว่า 10 ครั้ง ในภาพรวมและรายด้านทุกด้านไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 สอดคล้องกับสมมติฐาน และสอดคล้องกับธนิดา บุดรดล้าย(2544, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตและพฤติกรรมเสี่ยงของนิสิตนักศึกษาระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยในส่วนภูมิภาคที่เกี่ยวข้องกับการบริจาคโลหิต ผลการศึกษาพบว่า นิสิต นักศึกษาส่วนใหญ่จะบริจาคโลหิตเพียงแค่ครั้งเดียวและในอนาคตจะบริจาคต่อไป ผู้ที่ไม่เคยบริจาคโลหิตให้เหตุผลว่ากลัวเข็ม กลัวเจ็บ กลัวติดเชื้อโรค ในอนาคตผู้ที่ไม่แน่ใจว่าจะบริจาคโลหิตหรือไม่ นิสิต นักศึกษา มีค่าเฉลี่ยทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตต่ำสุด 3 ประการ คือ การบริจาคโลหิตทุก 3 เดือน บ่อยเกินไป การบริจาคโลหิตมีส่วนทำให้ติดเชื้อเอดส์ และโลหิตที่รับบริจาคถ้าตรวจพบเชื้อโรคจะไม่สามารถนำไปใช้กับผู้ป่วยได้ และทำให้สูญเสียงบประมาณในการตรวจ ด้านพฤติกรรมการเสี่ยงส่วนนิสิต นักศึกษาสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เคยเสพกัญชา เคยมีเพศสัมพันธ์ เคยเจาะหูหรือเจาะตามร่างกาย เคยสักหรือลบรอยสัก ทั้งนี้พฤติกรรมดังกล่าว มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในนิสิต

2.5 การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามระยะห่างของการบริจาคโลหิต ในภาพรวมไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง

สถิติที่ระดับ .05 สอดคล้องกับสมมติฐาน สอดคล้องกับธนิดา บุตรคล้าย (2544, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตและพฤติกรรมเสี่ยงของนิสิตนักศึกษาระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยในส่วนภูมิภาคที่เกี่ยวข้องกับการบริจาคโลหิต ผลการศึกษาพบว่า นิสิตนักศึกษาส่วนใหญ่จะบริจาคโลหิตเพียงแค่ครั้งเดียวและในอนาคตจะบริจาคต่อไป ผู้ที่ไม่เคยบริจาคโลหิตให้เหตุผลว่ากลัวเข็ม กลัวเจ็บ กลัวติดเชื้อโรค ในอนาคตผู้ที่ไม่แน่ใจว่าจะบริจาคโลหิตหรือไม่ นิสิต นักศึกษา มีค่าเฉลี่ยทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตต่ำสุด 3 ประการ คือ การบริจาคโลหิตทุก 3 เดือน บ่อยเกินไป การบริจาคโลหิตมีส่วนทำให้ติดเชื้อเอดส์ และโลหิตที่รับบริจาคถ้าตรวจพบเชื้อโรคจะไม่สามารถนำไปใช้กับผู้ป่วยได้ และทำให้สูญเสียงบประมาณในการตรวจ

2.6 การรับรู้ที่มีผลต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี โดยจำแนกตามเหตุผลของการบริจาคโลหิต ในภาพรวมและรายด้านทุกด้านไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐาน ไม่สอดคล้องกับกับธนิดา บุตรคล้าย (2544, บทคัดย่อ) ศึกษาเรื่อง ทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตและพฤติกรรมเสี่ยงของนิสิตนักศึกษาระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยในส่วนภูมิภาคที่เกี่ยวข้องกับการบริจาคโลหิต ผลการศึกษาพบว่า นิสิต นักศึกษาส่วนใหญ่จะบริจาคโลหิตเพียงแค่ครั้งเดียวและในอนาคตจะบริจาคต่อไป ผู้ที่ไม่เคยบริจาคโลหิตให้เหตุผลว่ากลัวเข็ม กลัวเจ็บ กลัวติดเชื้อโรค ในอนาคตผู้ที่ไม่แน่ใจว่าจะบริจาคโลหิตหรือไม่ นิสิต นักศึกษา มีค่าเฉลี่ยทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตต่ำสุด 3 ประการ คือ การบริจาคโลหิตทุก 3 เดือน บ่อยเกินไป การบริจาคโลหิตมีส่วนทำให้ติดเชื้อเอดส์ และโลหิตที่รับบริจาคถ้าตรวจพบเชื้อโรคจะไม่สามารถนำไปใช้กับผู้ป่วยได้ และทำให้สูญเสียงบประมาณในการตรวจ ด้านพฤติกรรมการเสี่ยง ส่วนนิสิต นักศึกษาสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เคยเสพกัญชา เคยมีเพศสัมพันธ์ เคยเจาะหูหรือเจาะตามร่างกาย เคยสักหรือลบรอยสัก ทั้งนี้พฤติกรรมดังกล่าว มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ในนิสิต นักศึกษากลุ่มที่บริจาคและไม่บริจาคโลหิต

ข้อเสนอแนะในการวิจัย

จากผลการศึกษาวิจัยเรื่อง การรับรู้การบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตในจังหวัดสิงห์บุรี ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. ข้อเสนอแนะทั่วไป

1.1 กลุ่มตัวอย่างที่บริจาคโลหิตมีระดับการรับรู้เกี่ยวกับการบริจาคโลหิตส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ด้านการรับรู้เกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ อุปสรรคของการบริจาคโลหิต และความสะดวกในการบริจาคโลหิต สำนักงานกาชาดจังหวัดรวมถึงโรงพยาบาลซึ่งทำหน้าที่รับบริจาคโลหิต ควรมีการจัดกิจกรรมให้ความความเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญ ความปลอดภัยในการบริจาคโลหิต ซึ่งอาจจัดทำในรูปแบบของแผ่นพับประชาสัมพันธ์ หรือการ

ประชาสัมพันธ์งานบริจาคโลหิตผ่านวิทยุชุมชนต่าง ๆ ซึ่งสามารถเข้าถึงประชาชนได้ง่าย ทั้งนี้เพื่อเป็นการสร้างความเข้าใจอันดีให้กับประชาชนได้รับทราบ จะทำให้ประชาชนมีทัศนคติต่อการบริจาคโลหิตในทางที่ดีขึ้น และให้ความสำคัญกับการบริจาคโลหิตเพิ่มขึ้น

1.2 ควรมีการชี้แจงขั้นตอนการปฏิบัติตนสำหรับผู้บริจาคโลหิตทั้งก่อนและหลังบริจาคโลหิต เช่น ก่อนไปบริจาคโลหิตต้องได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอให้ร่างกายแข็งแรง เมื่อบริจาคโลหิตเสร็จแล้วต้องนั่งพักก่อนรับประทานอาหารว่างเพื่อลดความอ่อนเพลีย

1.3 ประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริจาคโลหิตทราบสิทธิประโยชน์ของผู้ที่บริจาคโลหิตอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ เช่น สิทธิในการได้รับโลหิตสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวเมื่อมีความจำเป็นต้องรับโลหิต สิทธิในการรักษาพยาบาล สิทธิในการขอเหรียญกาชาด เป็นต้น

1.4 การไปรับบริจาคโลหิตแต่ละครั้งควรมีการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบวัน เวลา สถานที่ ให้ทั่วถึงซึ่งอาจประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุชุมชน ที่ประชุมผู้ใหญ่บ้านกำนัน เพื่อให้ประชาชนเตรียมความพร้อมสำหรับร่างกาย และเวลาได้อย่างเหมาะสม

1.5 เจ้าหน้าที่ผู้รับบริจาคควรได้รับการฝึกฝนในการให้บริการรับบริจาคโลหิตอย่างชำนาญเพื่อให้ผู้บริจาคโลหิตเกิดความมั่นใจ และวางใจ รวมถึงการมีมนุษยสัมพันธ์ในการต้อนรับดูแลด้วยความเต็มใจ เพื่อสร้างความประทับใจและทำให้ผู้บริจาคตัดสินใจมาบริจาคซ้ำอีกอย่างต่อเนื่อง

2. ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยครั้งต่อไป

ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะเพื่อการศึกษาวิจัยครั้งต่อไป ดังนี้

2.1 ควรทำการศึกษาวิจัยปัจจัยหรือตัวแปรอื่นๆ ซึ่งอาจส่งผลต่อการตัดสินใจบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิต เช่น อุปสรรคหรือข้อจำกัดในการบริจาคโลหิต

2.2 ควรทำการศึกษาวิจัยเรื่องเกี่ยวกับคุณลักษณะของผู้บริจาคโลหิต เช่นประวัติโรคประจำตัวเพื่อให้สามารถคัดกรองผู้ที่สามารถบริจาคโลหิตได้หรือไม่ได้

มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี