

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยกึ่งทดลอง (quasi-experimental research) แบบหนึ่งกลุ่มทดสอบก่อนและหลัง (one group pretest-posttest design) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการให้ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงานต่อความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อของอาสาสมัครกู้ภัย โดยเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อ ก่อนและหลังการให้ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงาน

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ เป็นอาสาสมัครกู้ภัยที่ให้การช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุและเก็บศพ จังหวัดสระแก้ว

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างตามความสะดวก (Convenient sampling) คือ อาสาสมัครกู้ภัยที่เข้าร่วมปฏิบัติงานบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ

1. เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

1.1 แผนการให้ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงาน ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น เนื้อหาประกอบด้วย ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ความรุนแรงของการติดเชื้อ ประโยชน์ของการป้องกันการติดเชื้อ อุปสรรคของการป้องกันการติดเชื้อ และการป้องกันการติดเชื้อที่ติดต่อทางเลือด และสารน้ำจากร่างกายเฉพาะเรื่อง การสวมถุงมือและผ้าปิดปากจมูก

1.2 คู่มือเกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงาน ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเพื่อเป็นเอกสารแจกให้กับอาสาสมัครกู้ภัยหลังจากให้ความรู้ เพื่อนำไปทบทวนได้ด้วยตนเอง เนื้อหาประกอบด้วย ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ความรุนแรงของการติดเชื้อ ประโยชน์ของการป้องกันการติดเชื้อ

อุปสรรคของการป้องกันการติดเชื้อ และการป้องกันการติดเชื้อที่ติดต่อทางเลือดและสารน้ำจากร่างกายเฉพาะเรื่อง การสวมถุงมือและผ้าปิดปากจมูก

1.3 ถุงมือและผ้าปิดปากจมูก ผู้วิจัยจัดสรรจำนวนผ้าปิดปากจมูกให้เพียงพอต่อการใช้ในการทำงานของอาสาสมัครกักกันตลอดระยะเวลาการศึกษา 12 สัปดาห์ สำหรับถุงมือให้อาสาสมัครกักกันเบิกจากตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เนื่องจากในกลุ่มอาสาสมัครกักกันที่เข้าร่วมปฏิบัติงานบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วมีนโยบายสนับสนุนถุงมือสามารถเบิกได้ตลอดเวลา

2. เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

2.1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย (1) อายุ (2) เพศ (3) สถานภาพสมรส (4) ระดับการศึกษาสูงสุด (5) อาชีพปัจจุบัน (6) รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (7) ระยะเวลาการทำงานเป็นอาสาสมัครกักกัน (8) ประวัติการสัมผัสเลือดหรือสารน้ำจากร่างกายของผู้ประสบอุบัติเหตุหรือศพขณะให้การช่วยเหลือ ได้แก่ มือหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายสัมผัสและเปื้อนเลือดหรือสารน้ำจากร่างกายของผู้ประสบอุบัติเหตุหรือศพ เลือดหรือสารน้ำจากร่างกายของผู้ประสบอุบัติเหตุหรือศพกระเด็นเข้าตา ปาก จมูกหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย และถูกของมีคมที่คาดว่าเป็นเลือดหรือสารน้ำจากร่างกายของผู้ประสบอุบัติเหตุหรือศพ บาด ทิ่มแทง (9) การเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อจากการทำงาน และ (10) หน้าที่ที่เคยได้ปฏิบัติในการช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย ได้แก่ การประเมินอาการเมื่อแรกพบ การเปิดทางเดินหายใจให้โล่ง การตามกระดูกที่หัก การปิดแผลเพื่อห้ามเลือด การนวดหัวใจ การเคลื่อนย้ายและนำส่งโรงพยาบาล การเก็บศพ การทำความสะอาดฉุกเฉิน อุปกรณ์ที่เปื้อนเลือดหรือสารน้ำจากร่างกายของผู้ประสบอุบัติเหตุหรือศพ ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบเลือกตอบและปลายปิด

2.2 แบบสอบถามความเชื่อด้านสุขภาพ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยมีแนวคิดจากรูปแบบความเชื่อด้านสุขภาพของโรเซนสต็อก (Rosenstock, 1974a) ประกอบด้วยความเชื่อด้านการรับรู้ 4 ด้าน ได้แก่ การรับรู้ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ จำนวน 7 ข้อ การรับรู้ความรุนแรงของการติดเชื้อ จำนวน 7 ข้อ การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันการติดเชื้อ จำนวน 6 ข้อ และการรับรู้อุปสรรคของการป้องกันการติดเชื้อ จำนวน 9 ข้อ รวมทั้งหมด 29 ข้อ ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบที่มีความหมายทั้งด้านบวกและด้านลบ ข้อคำถามที่มีความหมายด้านลบจะให้คะแนนตรงข้ามและข้อคำถามมีคำตอบเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 อันดับ ได้แก่

ระดับคะแนน ระดับความคิดเห็น

- | | |
|---|---|
| 5 | เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็น
ความรู้สึก นึกคิดหรือความเชื่อของผู้ตอบทุกประการ |
| 4 | เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็น
ความรู้สึก นึกคิดหรือความเชื่อของผู้ตอบเป็นส่วนใหญ่ |
| 3 | ไม่แน่ใจ หมายถึง ผู้ตอบไม่แน่ใจว่ามีความคิดเห็น
ความรู้สึก นึกคิดหรือความเชื่ออย่างไรกับข้อความนั้น |
| 2 | ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็น
ความรู้สึก นึกคิดหรือความเชื่อของผู้ตอบเป็นส่วนใหญ่ |
| 1 | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิด
เห็น ความรู้สึก นึกคิดหรือความเชื่อของผู้ตอบทุกประการ |

2.3 แบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อ เป็นแบบสอบถามที่
ผู้วิจัยสร้างขึ้นประกอบด้วย ข้อคำถามเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อที่ติดต่อทางเลือดและสารน้ำ
จากร่างกายเฉพาะเรื่อง การสวมถุงมือ จำนวน 12 ข้อ และการสวมผ้าปิดปากจมูก จำนวน 8 ข้อ
รวมทั้งหมด 20 ข้อ ลักษณะข้อคำถามมีความหมายด้านบวก มีคำตอบเป็นแบบมาตราส่วนประมาณ
ค่า 5 อันดับ ได้แก่

ระดับคะแนน ระดับการปฏิบัติ

- | | |
|---|--|
| 5 | ปฏิบัติทุกครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีการกระทำตรงกับข้อความใน
ข้อคำถามเป็นประจำทุกครั้ง |
| 4 | ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีการกระทำตรงกับข้อความ
ในข้อคำถามเป็นส่วนมาก |
| 3 | ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีการกระทำตรงกับข้อความ
ในข้อคำถามเป็นบางครั้ง |
| 2 | ปฏิบัตินานๆ ครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีการกระทำตรงกับข้อ
ความในข้อคำถามเป็นส่วนน้อย |
| 1 | ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ผู้ตอบไม่มีการกระทำตรงกับข้อความ
ในข้อคำถามเลย |
| 0 | ไม่มีเหตุการณ์ หมายถึง ผู้ตอบไม่เคยพบเหตุการณ์ที่ตรงกับ
ข้อความในข้อคำถามนั้นเลย |

ในกรณีที่ไม่มีเหตุการณ์จะให้ 0 คะแนน และไม่นำมาวิเคราะห์ในรายชื่อนั้น

2.4 แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเป็นแบบบันทึกการสังเกตที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วย ข้อคำถามเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อที่ติดต่อทางเลือด และสารน้ำจากร่างกายเฉพาะเรื่อง การสวมถุงมือ จำนวน 12 ข้อ และการสวมผ้าปิดปากจมูก จำนวน 8 ข้อ รวมทั้งหมด 20 ข้อ ลักษณะข้อคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ ในการบันทึกข้อมูล ใช้วิธีการทำเครื่องหมาย / ในช่องปฏิบัติ และไม่ปฏิบัติ ให้ตรงกับรายการที่ตรวจสอบในแบบบันทึกการสังเกต มีค่าคำตอบเป็น 2 อันดับ ได้แก่

ระดับคะแนน ระดับการปฏิบัติ

- | | |
|---|---|
| 1 | ปฏิบัติ หมายถึง มีการกระทำในกิจกรรมนั้น |
| 0 | ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ไม่มีการกระทำในกิจกรรมนั้น |

การควบคุมคุณภาพเครื่องมือ

1. เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการวิจัย

การหาความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา (content validity) ผู้วิจัยนำแผนการให้ความรู้และคู่มือเกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงานเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ได้แก่ อาจารย์พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านพฤติกรรมสุขภาพ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านการควบคุมการติดเชื้อ 2 ท่าน และอาจารย์พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านพฤติกรรมสุขภาพและด้านบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน 2 ท่าน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา ความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ หลังจากนั้นผู้วิจัยนำแผนการให้ความรู้และคู่มือมาปรับด้านเนื้อหา จากนั้นนำไปทดลองใช้กับอาสาสมัครกู้ภัยที่ปฏิบัติงานให้การช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุ อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว จำนวน 7 คน เพื่อดูความชัดเจนของสื่อการให้ความรู้และเนื้อหา ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงแก้ไขสื่อการให้ความรู้ในหัวข้อความรุนแรงของการติดเชื้อโรคติดเชื้อ โรคไวรัสตับอักเสบบี และโรคไวรัสตับอักเสบดี คือ เพิ่มข้อความเพื่ออธิบายศัพท์บางคำ เช่น ชื่อโรค ชื่อยาที่ใช้รักษาโรคติดเชื้อและโรคไวรัสตับอักเสบดี

2. เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูล

2.1 การหาความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา (content validity) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามความเชื่อด้านสุขภาพ แบบสอบถามพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อ และแบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ได้แก่ อาจารย์พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านพฤติกรรมสุขภาพ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านการควบคุมการติดเชื้อ 2 ท่าน และอาจารย์พยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านพฤติกรรมสุขภาพและด้านบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน 2

ท่าน หลังจากนั้นผู้วิจัยนำแบบสอบถามความเชื่อด้านสุขภาพ แบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อ และแบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อมาตรวจสอบความเที่ยงตรงด้านเนื้อหาโดยหาค่าดัชนีความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา (content validity index) ได้เท่ากับ 0.87, 0.94 และ 0.94 ตามลำดับ จากนั้นผู้วิจัยนำแบบสอบถามและแบบบันทึกการสังเกตมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

2.2 การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามความเชื่อด้านสุขภาพและแบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อ ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับอาสาสมัครกู้ภัยที่ปฏิบัติงานให้การช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุ อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว จำนวน 15 คน จากนั้นนำแบบสอบถามความเชื่อด้านสุขภาพและแบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อมาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟา (Coefficient alpha) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.81 และ 0.89

2.3 การหาความเชื่อมั่นของแบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อ ผู้วิจัยนำแบบบันทึกการสังเกตไปทดลองสังเกตการช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุหรือศพ ได้แก่ (1) การเคลื่อนย้ายผู้ประสบอุบัติเหตุหรือศพ (2) การทำความสะอาดรถฉุกเฉิน เปล หรืออุปกรณ์ที่เปื้อนเลือดหรือสารน้ำจากร่างกาย และ (3) การช่วยชันสูตรและพิมพ์ลายนิ้วมือศพของอาสาสมัครกู้ภัยจากหน่วยกู้ภัยสว่างสระแก้วที่ได้นำผู้ประสบอุบัติเหตุหรือศพมาส่งที่ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ได้ทำการสังเกตพร้อมกันระหว่างผู้วิจัยและผู้ทรงคุณวุฒิ 1 ท่าน ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ตั้งแต่เวลา 08.00-16.00 น. ระยะเวลา 5 วัน โดยได้สังเกต 3 เหตุการณ์และแยกกันประเมิน หลังจากนั้นนำผลการสังเกตมาคำนวณหาความเชื่อมั่นได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 1

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ดำเนินการภายหลังได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับหน่วยกู้ภัยสว่างสระแก้ว และอาสาสมัครกู้ภัยทุกคนที่เข้าร่วมปฏิบัติงานบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จะได้รับการแจ้งให้ทราบว่าผู้วิจัยจะศึกษาเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุและการเก็บศพของอาสาสมัครกู้ภัย เพื่อเป็นการรวบรวมข้อมูลในการเตรียมความพร้อมเพื่อให้ความรู้ในกลุ่มอาสาสมัครกู้ภัย การรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ให้อาสาสมัครกู้ภัยตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยที่แบบสอบถามจะไม่มีภาระระบุชื่อของอาสาสมัครกู้ภัยและทำเป็นรหัสชื่อแทน

สำหรับข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้จะเก็บไว้เป็นความลับใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น รวมทั้งจะไม่มีผลใดๆ ต่อหน่วยงานและการช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุและการเก็บศพของอาสาสมัครกู้ภัย นอกจากนี้อาสาสมัครกู้ภัยทุกคนมีสิทธิ์ออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลา สำหรับการวิเคราะห์ข้อมูล วิเคราะห์โดยรวม ไม่มีการระบุชื่อของอาสาสมัครกู้ภัย

การรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยนำหนังสือแนะนำตัวจากคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงผู้บังคับหน่วยกู้ภัยสว่างสระแก้ว และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัยและขออนุญาตรวบรวมข้อมูลในกลุ่มอาสาสมัครกู้ภัยที่เข้าร่วมปฏิบัติงานบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

2. ภายหลังที่ได้รับหนังสืออนุมัติจากผู้บังคับหน่วยกู้ภัยสว่างสระแก้ว และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลและหัวหน้าตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัย ขั้นตอนและกำหนดระยะเวลาการรวบรวมข้อมูล

3. ผู้วิจัยเข้าพบตัวแทนกลุ่มอาสาสมัครกู้ภัย ที่เข้าร่วมปฏิบัติงานบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอน กำหนดระยะเวลาการรวบรวมข้อมูลและขอความร่วมมือในการทำวิจัย

4. การรวบรวมข้อมูล ดำเนินการตามขั้นตอนการวิจัยในกำหนดระยะเวลา 12 สัปดาห์ ดังนี้

4.1 สัปดาห์ที่ 1 ของการศึกษา ผู้วิจัยนำผ้าปิดปากจกมูกไปให้อาสาสมัครกู้ภัยที่เข้าร่วมปฏิบัติงานบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

4.2 สัปดาห์ที่ 2 ของการศึกษา ผู้วิจัยทำการสังเกตพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อของอาสาสมัครกู้ภัย ที่เข้าร่วมปฏิบัติงานบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ที่ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ตั้งแต่เวลา 08.00-24.00 น. ระยะเวลา 1 สัปดาห์

4.3 สัปดาห์ที่ 3 ของการศึกษา ผู้วิจัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลทั่วไป ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อของอาสาสมัครกู้ภัย โดยขอความร่วมมือจากอาสาสมัครกู้ภัยที่สมัครใจเข้าร่วมการศึกษา จำนวน 22 คน ร่วมประชุมที่สำนักงานของหน่วยกู้ภัยสว่างสระแก้ว เวลา 18.00 น. ในวันที่กำหนด การรวบรวมข้อมูลให้อาสาสมัครกู้ภัยเป็นผู้ตอบ

แบบสอบถามด้วยตนเอง โดยผู้วิจัยเป็นผู้แจกแบบสอบถามและรอรับแบบสอบถามคืน หลังจากที่ได้รับแบบสอบถามคืน ผู้วิจัยตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลทันทีที่ได้รับแบบสอบถามคืน ในกรณีที่ข้อมูลไม่ครบถ้วนสมบูรณ์จะขอความร่วมมือจากอาสาสมัครผู้วิจัยให้เขียนเพิ่มเติมจนครบถ้วนสมบูรณ์

4.4 สัปดาห์ที่ 4 ของการศึกษา ผู้วิจัยดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงานในกลุ่มอาสาสมัครผู้วิจัยด้วยตนเอง โดยใช้วิธีการอภิปรายกลุ่มและบรรยายประกอบสื่อคือ การนำเสนอภาพสไลด์โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (PowerPoint Presentation) และคู่มือเกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงาน โดยแบ่งอาสาสมัครผู้วิจัยที่สมัครใจเข้าร่วมการศึกษา จำนวน 21 คน ออกเป็น 2 รุ่น รุ่นละ 1 วัน ดำเนินการให้ความรู้ตั้งแต่เวลา 09.00-12.00 น. สถานที่สำหรับให้ความรู้คือ ห้องประชุมต้นแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

4.5 สัปดาห์ที่ 11 ของการศึกษา ผู้วิจัยทำการสังเกตพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อของอาสาสมัครผู้วิจัย ที่เข้าร่วมปฏิบัติงานบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ที่ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ตั้งแต่เวลา 08.00-24.00 น. ระยะเวลา 1 สัปดาห์

4.6 สัปดาห์ที่ 12 ของการศึกษา ผู้วิจัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อของอาสาสมัครผู้วิจัย โดยขอความร่วมมือจากอาสาสมัครผู้วิจัยที่สมัครใจเข้าร่วมตลอดการศึกษา จำนวน 14 คน ร่วมประชุมที่สำนักงานของหน่วยกู้ชีพสว่างสระแก้ว เวลา 18.00 น. ในวันที่กำหนด การรวบรวมข้อมูลให้อาสาสมัครผู้วิจัยตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยผู้วิจัยเป็นผู้แจกแบบสอบถามและรอรับแบบสอบถามคืน หลังจากที่ได้รับแบบสอบถามคืน ผู้วิจัยตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลทันทีที่ได้รับแบบสอบถามคืน ในกรณีที่ข้อมูลไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ผู้วิจัยจะขอความร่วมมือจากอาสาสมัครผู้วิจัยให้เขียนเพิ่มเติมจนครบถ้วนสมบูรณ์

5. ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS for Windows ในการวิเคราะห์ข้อมูลซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป ใช้ความถี่และร้อยละ
2. วิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนความเชื่อด้านสุขภาพและความเชื่อด้านการรับรู้ 4 ด้าน ได้แก่ การรับรู้ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ การรับรู้ความรุนแรงของการติดเชื้อ

การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันการติดเชื้อ และการรับรู้อุปสรรคของการป้องกันการติดเชื้อ ก่อนและหลังการให้ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงาน ใช้สถิติวิลคอกซันแบบอันดับที่มีเครื่องหมาย (Wilcoxon matched paired signed ranks test)

3. วิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อ ก่อนและหลังการให้ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงาน ใช้สถิติวิลคอกซันแบบอันดับที่มีเครื่องหมาย (Wilcoxon matched paired signed ranks test)

4. วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการสังเกตพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อ ก่อนและหลังการให้ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อจากการทำงาน ใช้ความถี่และร้อยละ