

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการศึกษาเรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุนกับการป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนในภาคเหนือ" ผู้วิจัยเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพของพยาบาลวิชาชีพ แสดงไว้ในตารางที่ 3-4

ตอนที่ 2 การศึกษาการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุน และการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ แสดงไว้ในตาราง 5-14

ตอนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุนกับการป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ แสดงไว้ในตารางที่ 15-19

ในการเสนอผลการวิเคราะห์ ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์ ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้ คือ

- $\bar{X}$  หมายถึง ค่าคะแนนเฉลี่ย
- S.D. หมายถึง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
- n หมายถึง จำนวนตัวอย่างในกลุ่ม
- r หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปร
- R หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์หาคู่
- $R^2$  หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์
- $\bar{y}$  หมายถึง สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ซึ่งอยู่ในรูปของคะแนนมาตรฐาน
- b หมายถึง สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ซึ่งพยากรณ์ในรูปของคะแนนดิบ
- a หมายถึง ค่าคงที่ของสมการพยากรณ์
- SE. est หมายถึง ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของตัวพยากรณ์
- SE. b หมายถึง ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 สถานภาพของพยาบาลวิชาชีพ ได้นำเสนอเป็นสถานภาพส่วนบุคคลและข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 3 จำนวนและค่าร้อยละของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามเพศ สถานภาพสมรส อายุ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน แผนกที่ปฏิบัติงาน และโรงพยาบาล

สถานภาพส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ	จำนวน (n = 204)	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	4	2
หญิง	200	98
2. สถานภาพสมรส		
โสด	91	44.6
คู่	110	53.9
อื่น ๆ (หม้าย, หย่า, แยก)	3	2.5
3. อายุ		
20-24 ปี	35	17.1
25-29 ปี	84	41.1
30-34 ปี	68	33.4
35-39 ปี	12	5.9
40 ปีขึ้นไป	5	2.5
4. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน		
1-5 ปี	91	44.6
6-11 ปี	110	53.9
12 ปีขึ้นไป	3	1.5

ตารางที่ 3 (ต่อ)

สถานภาพส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ	จำนวน (n = 204)	ร้อยละ
สวรรคโลก	16	7.8
หนองจาง	5	2.5

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า ตัวอย่างประชากรส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 92 สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 53.9 และโสดร้อยละ 44.6 มีอายุระหว่าง 25-29 ปี ร้อยละ 41.1 รองลงมาอายุ 30-34 ปี ร้อยละ 33.4 ระยะเวลาในการปฏิบัติงานมีจำนวนมากที่สุด อยู่ระหว่าง 6-11 ปี ร้อยละ 53.9 และรองลงมาอยู่ระหว่าง 1-5 ปี ร้อยละ 44.6 ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยในเป็นส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 42.6 รองลงมาคือแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน คิดเป็นร้อยละ 18.6 ส่วนแผนกผู้ป่วยนอก ห้องผ่าตัด และห้องคลอดมีจำนวนใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ 13.7, 12.7 และ 12.3 ตามลำดับ และจำนวนตัวอย่างประชากรที่มากที่สุดเป็นพยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลแม่สอด และโรงพยาบาลหล่มเก่า ร้อยละ 10.8 ส่วนตัวอย่างประชากรโรงพยาบาลหนองจาง และโรงพยาบาลชาวมุสลิมบุรี มีจำนวนน้อยที่สุด ร้อยละ 2.5

## ตารางที่ 3 (ต่อ)

สถานภาพส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ	จำนวน (n = 204)	ร้อยละ
5. แผนกที่ปฏิบัติงาน		
ผู้ป่วยนอก	28	13.7
ผู้ป่วยใน	87	42.6
อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	38	18.6
ห้องคลอด	25	12.3
ห้องผ่าตัด	26	12.7
6. โรงพยาบาลชุมชน		
ฮอด	7	3.4
แม่จัน	7	3.4
แจ้ห่ม	15	7.4
ป่าซาง	14	6.8
เด่นชัย	13	6.3
ปัว	8	3.9
ดอกคำใต้	12	7.4
แม่สะเรียง	11	5.4
พิชัย	9	4.4
ชาณุวรลักษบุรี	5	2.5
แม่สอด	22	10.8
ตากลิ	15	7.4
บางมูลนาก	11	5.4
นครไทย	9	4.4
หล่มเก่า	22	10.8

ตารางที่ 4 ประสบการณ์ในการอบรม, การศึกษาคู่มือ การจัดทำคู่มือป้องกันการติดเชื้อ  
เอ็ดส์ และแหล่งความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ

ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ	จำนวน (n = 204)	ร้อยละ
ประสบการณ์ในการอบรม		
เคย	158	75
ไม่เคย	51	25
การศึกษาคู่มือป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการ ทางการแพทย์ และสาธารณสุข		
เคย	180	88.2
ไม่เคย	24	11.8
การจัดทำคู่มือป้องกันการติดเชื้อเอ็ดส์ในโรงพยาบาล		
มี	123	60.3
ไม่มี	81	39.7
เคยมีผู้นำส่งสัย หรือผู้ติดเชื้อเอ็ดส์หรือผู้ป่วยเอ็ดส์ มารับบริการที่โรงพยาบาล ของท่านหรือไม่		
มี	197	96.6
ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ	7	3.4
แหล่งความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์		
สื่อมวลชน (วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์)	191	93.6
ตำราวิชาการ	186	91.2
วารสาร, สิ่งพิมพ์	195	95.6
ประชุม, สัมมนา	77	37.7
ทางโรงพยาบาลจัดอบรม	128	62.7
อื่น ๆ (พูดคุยกับเพื่อนร่วมงาน, ชักถามผู้เชี่ยวชาญ)	6	2.9

จากตารางที่ 4 พบว่า ตัวอย่างประชากรส่วนใหญ่เคยมีประสบการณ์ในการอบรม ร้อยละ 75 และเคยศึกษาคู่มือป้องกันการติดเชื้อเอดส์ ร้อยละ 88.2 มีการจัดทำคู่มือป้องกันการติดเชื้อเอดส์ในโรงพยาบาล ร้อยละ 60.3 และพบว่า มีผู้นำส่งสัย หรือผู้ติดเชื้อเอดส์ หรือผู้ป่วยเอดส์เคยมารับบริการให้โรงพยาบาล ร้อยละ 96.6 ส่วนแหล่งความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งพยาบาลวิชาชีพได้รับ ส่วนใหญ่ได้จากวารสาร สิ่งตีพิมพ์ และสื่อมวลชน (วิทยุ, โทรทัศน์, หนังสือพิมพ์) ร้อยละ 95.6 และ 93.6 รองลงมาจากตำราวิชาการ ร้อยละ 91.2 และจากทางโรงพยาบาลจัดอบรม ร้อยละ 62.7 ส่วนแหล่งอื่น ๆ เช่น จากการพูดคุยกับผู้ร่วมงาน ชักถามผู้เชี่ยวชาญนั้นที่เป็นส่วนน้อยเพียงร้อยละ 2.9

ตอนที่ 2 การศึกษาการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุน และการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ ได้นำเสนอการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ในด้านการรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์ การรับรู้ความรุนแรงของโรคเอดส์ การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุนในด้านนโยบายของหน่วยงาน สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน การฝึกอบรม และการป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ ใน 5 สถานการณ์



ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ

การรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์	$\bar{X}$	S.D.
1. โรคเอดส์ไม่ใช่โรคที่จะติดต่อได้ง่าย ๆ อย่างที่ใคร ๆ เข้าใจ	4.14	0.92
2. เชื้อเอดส์สามารถแพร่ได้เฉพาะทางเลือด น้ำกาม และน้ำในช่องคลอดเท่านั้น	3.75	1.18
3. ผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ หรือผู้ป่วยเอดส์อาจมารับบริการจากท่าน โดยที่ท่านไม่รู้ตัว	4.81	0.54
4. ลักษณะงานที่ท่านปฏิบัติอยู่ขณะนี้มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ได้น้อยมาก	4.26	1.20
5. ท่านมีโอกาสติดเชื้อเอดส์ได้ ถ้าสัมผัสกับสารน้ำจากร่างกายผู้ป่วย เช่น น้ำลาย น้ำตา อาเจียน	3.48	1.25
6. ขณะปฏิบัติงาน ถ้าเกิดอุบัติเหตุ เช่น เข็มแทงหรือมีดบาด ท่านมีโอกาสติดเชื้อเอดส์ได้	4.34	0.86
7. ถ้าประชาชนในจังหวัดของท่านมีจำนวนผู้ติดเชื้อเอดส์และผู้ป่วยเอดส์เป็นจำนวนมาก ท่านก็มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์สูงขึ้นด้วย	4.15	1.09
8. ผู้ที่ได้รับการตรวจเลือดแล้วได้ผลลบ แสดงว่าผู้นั้นปลอดภัยไม่ติดเชื้อเอดส์อย่างแน่นอน จึงไม่จำเป็นต้องระมัดระวังมากนัก	4.47	0.96
9. ถ้าท่านถูกเข็มแทง หรือมีดบาดขณะให้การพยาบาลผู้ป่วย ท่านควรจะตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ทันที	3.03	1.46

## ตารางที่ 5 (ต่อ)

การรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์	$\bar{X}$	S.D.
10. อุบัติเหตุจากการให้บริการจะไม่มีโอกาส เกิดขึ้นเลย หากพยาบาลมีการระมัดระวัง อย่างดีที่สุด	3.90	1.06

จากตารางที่ 5 พบว่า พยาบาลวิชาชีพมีการรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์ในระดับสูงเกือบทุกข้อ โดยเฉพาะในหัวข้อ "ผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ หรือผู้ป่วยเอดส์ อาจมารับบริการจากท่าน โดยที่ท่านไม่รู้ตัว" มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 4.81 นอกจากนี้มีข้อสังเกตว่า หัวข้อ "ถ้าท่านถูกเข็มแทง หรือมีบาดแผลให้การพยาบาล ท่านควรจะตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ทันที" มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 3.03 และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานสูงสุด 1.46



ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของการรับรู้ความรุนแรงของโรคเอดส์  
ของพยาบาลวิชาชีพ

การรับรู้ความรุนแรงของโรคเอดส์	$\bar{X}$	S.D.
1. โรคเอดส์เป็นปัญหาสาธารณสุขที่ต้องป้องกันและควบคุมอย่างเร่งด่วนในปัจจุบัน	4.90	0.33
2. ในภาคเหนือมีผู้ติดเชื้อเอดส์เป็นจำนวนมาก มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะในหญิงบริการ	4.65	0.63
3. กลุ่มเสี่ยงหรือผู้มีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น ชายรักร่วมเพศ หญิงบริการ และผู้ฉีดยาเสพติดเท่านั้นที่จะมีโอกาสติดเชื้อเอดส์ได้	3.32	1.44
4. ปัจจุบันในภาคเหนือมีการแพร่กระจายของเชื้อเอดส์เข้าสู่ระบบครอบครัวอย่างรวดเร็ว	4.21	0.81
5. ผู้ที่ได้รับเชื้อเอดส์ ถ้ามีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสมจะสามารถมีอายุยืนยาวขึ้น	4.11	1.01
6. ผู้ป่วยเอดส์ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงมาก โดยเฉพาะค่ายา	4.09	1.03
7. แนวโน้มในการผลิตวัคซีน เพื่อป้องกันและรักษาโรคเอดส์กำลังประสบความสำเร็จในระยะเวลานี้	3.08	1.04
8. โรคเอดส์มีผลกระทบต่อเศรษฐกิจสังคมและการพัฒนาประเทศเป็นอย่างมาก	4.66	0.66
9. การดูแลรักษาโรคเอดส์ทำให้รัฐบาลต้องสิ้นเปลืองงบประมาณโดยไม่จำเป็น	2.31	1.37
10. ท่านรู้สึกว่าคุณที่ติดเชื้อเอดส์นั้นหมดหวังในการรักษา	2.54	1.15

จากตารางที่ ๕ พบว่า การรับรู้ความรุนแรงต่อโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ  
หัวข้อ "โรคเอดส์เป็นปัญหาสาธารณสุขที่ต้องป้องกัน และควบคุมอย่างเร่งด่วนในปัจจุบัน"  
มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ 4.9๐



ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ประโยชน์ของการป้องกัน  
โรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ

การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรคเอดส์	$\bar{X}$	S.D.
1. โรคเอดส์ยังไม่มีทางที่จะรักษาให้หายขาดได้ วิธีที่ดีที่สุดขณะนี้ คือ การป้องกันตนเองไม่ให้ ติดเชื้อเอดส์เท่านั้น	4.88	0.34
2. การป้องกันตนเองไม่ให้ติดเชื้อเอดส์ ควรปฏิบัติ เฉพาะกับผู้ป่วยที่สงสัยหรือกลุ่มที่มีพฤติกรรม เสี่ยงเท่านั้น	4.48	0.96
3. การที่จะตรวจเลือดผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัยว่าจะ ติดเชื้อเอดส์ทุกคนนั้น เป็นการสิ้นเปลืองและ ถือว่าละเมิดสิทธิส่วนบุคคล	3.10	1.43
4. การป้องกันตนเองตลอดเวลาแบบ Universal Precautions นั้น เป็นการปฏิบัติที่เคร่งครัด และใช้กับผู้ป่วยเต็มขั้นเท่านั้น	4.24	1.05
5. การใช้เข็มฉีดยา และเข็มเจาะเลือดชนิด ครั้งเดียวทิ้งกับผู้ป่วยทุกรายเป็นการนุ่มนวล โดยไม่จำเป็น	4.76	0.61
6. การล้างมือและหลังสัมผัสหรือให้การพยาบาล แก่ผู้ป่วยเป็นสิ่งที่จำเป็นอย่างยิ่ง	4.90	0.47
7. ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยทุกครั้ง ท่าน ควรป้องกันตนเองอย่างเต็มที่ โดยสวมถุงมือ ตลอดเวลา แม้จะไม่มีบาดแผลใด ๆ ที่มือก็ตาม	2.43	1.41

## ตารางที่ 7 (ต่อ)

การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรคเอดส์	$\bar{X}$	S.D.
8. การใช้ยาทำลายเชื้อและวิธีการทำให้ปราศจากเชื้อที่ถูกต้องเหมาะสมกับเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์แต่ละชนิดจะช่วยป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	4.60	0.68
9. การใช้เครื่องป้องกัน เช่น แวนตา ผ้าปิดปาก ปิดจมูก ผ้ากันเปื้อน พลาสติกนั้นเป็นการยุ่งยากและเสียเวลาต่อการปฏิบัติงานของท่าน	4.26	0.96
10. การปฏิบัติต่อผู้ป่วยเหมือนกันทุกราย เพื่อป้องกันการติดเชื้อเป็นการช่วยรักษาความลับของผู้ป่วยและไม่เป็นการแบ่งแยกผู้ป่วย	4.34	0.98

จากตารางที่ 7 พบว่า การรับรู้ประโยชน์ในการป้องกันโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ ในหัวข้อ "การล้างมือก่อนและหลังสัมผัส หรือให้การพยาบาลผู้ป่วยเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง" มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 4.90

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนก  
รายด้าน และโดยรวม

การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
การรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์	4.03	0.38	สูง
การรับรู้ความรุนแรงของโรคเอดส์	3.79	0.35	ปานกลาง
การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรคเอดส์	4.20	0.35	สูง
การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์โดยรวม	4.01	0.25	สูง

จากตารางที่ 8 พบว่า พยาบาลวิชาชีพมีการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์โดยรวมอยู่ในระดับสูง (ค่าเฉลี่ย 4.01) เมื่อจำแนกรายด้าน พบว่า การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรคเอดส์อยู่ในระดับสูงมากกว่าด้านอื่น (ค่าเฉลี่ย 4.20) รองลงมาคือ การรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์ (ค่าเฉลี่ย 4.03) และการรับรู้ความรุนแรงของโรคเอดส์ อยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.79)

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยสนับสนุนในการปฏิบัติงานด้านนโยบายของหน่วยงานของพยาบาลวิชาชีพ

นโยบายของหน่วยงาน	$\bar{X}$	S.D.
1. ให้ยึดหลักปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อแบบสากล ต่อผู้รับบริการทุกราย โดยไม่ต้องอาศัยผลการ ตรวจหาการติดเชื้อเอ็ดส์	0.90	0.24
2. เลือดและผลิตภัณฑ์ของ เลือดก่อนให้ผู้ป่วยจะ ต้องตรวจหา เชื้อ เอ็ดส์ทุกครั้ง	0.92	0.28
3. ต้องรักษาความลับของผู้รับบริการที่มีผลเลือดบวก	0.99	0.10
4. เจ้าหน้าที่ทุกคนจะต้องได้รับการอบรมความรู้ เกี่ยวกับโรคเอ็ดส์	0.77	0.42
5. ตรวจเลือดบุคลากรที่ปฏิบัติงานเสี่ยงต่อการ ติดเชื้อเอ็ดส์	0.33	0.47
6. เข็มฉีดยาและเข็มเจาะเลือดใช้แบบครั้งเดียวทิ้ง ไม่ใช่เข็มและกระบอกฉีดยาต่อเนื่องในการฉีดยา และวัคซีนแก่ผู้รับบริการ	0.89	0.31
7. เมื่อเกิดอุบัติเหตุ เช่น ถูกเข็มหรือของมีคม เปื้อนเลือด ผู้ป่วยตำหรือบาดที่ผิวหนังต้องปฏิบัติ โดยล้างฟอกแผลให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่หรือ แอลกอฮอล์แล้วจึงเจาะเลือดตรวจทันทีและแจ้งให้ ผู้บังคับบัญชาทราบทุกครั้ง	0.49	0.50
8. การให้เงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยเอ็ดส์แก่เจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานกับผู้ป่วยเอ็ดส์	0.41	0.49
9. การให้เงินชดเชยการติดเชื้อเอ็ดส์กรณีประสบ อุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน	0.22	0.42

ตารางที่ 9 (ต่อ)

นโยบายของหน่วยงาน	$\bar{X}$	S.D.
10. จัดแยกผู้ป่วยโรคเอดส์และผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มี อาการแทรกซ้อนรุนแรงจากผู้ป่วยอื่น ๆ	0.53	0.50

จากตารางที่ 9 พบว่า การรายงานของพยาบาลวิชาชีพในด้านนโยบายของ  
หน่วยงานในหัวข้อ "ต้องรักษาความลับของผู้รับบริการที่มีผลเลือดบวก" มีค่าเฉลี่ยสูงสุด  
0.99 เป็นที่น่าสังเกตว่า ในหัวข้อ "การให้เงินชดเชยการติดเชื้อเอดส์ กรณีประสบอุบัติเหตุ  
จากการปฏิบัติงาน" มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 0.22

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ด้านสิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานของ  
พยาบาลวิชาชีพ

การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	$\bar{X}$	S.D.
1. เข็มฉีดยาและเข็มเจาะเลือดแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง	0.98	0.16
2. เครื่องป้องกัน เช่น แวนตา เลือคลุม ผ้ากันเปื้อน หมวก ผ้าปิดปากปิดจมูก	0.81	0.39
3. อ่างล้างมือ สบู่เหลวฆ่าเชื้อ และผ้าเช็ดมือ	0.94	0.24
4. ถังมือชนิดต่าง ๆ เช่น ถังมือสะอาด ถังมือ ปราศจากเชื้อ ถังมืออย่างอื่น	0.96	0.21
5. เสื้อผ้าผู้ป่วย ผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน	0.96	0.21
6. เวชภัณฑ์สิ้นเปลือง เช่น สำลี ผ้ากอซ	0.99	0.10
7. ถังใส่ขยะติดเชื้อ	0.97	0.18
8. ภาชนะชนิดโลหะหรือพลาสติกอย่างอื่นใส่เข็ม ที่ใช้แล้ว	0.96	0.21
9. ผ้ายางหรือผ้าพลาสติก สำหรับหุ้มเปลนึ่งหรือ เปลนอน หรือปูเตียงผ้าตัด	0.86	0.14
10. น้ำยาทำลายเชื้อ เช่น โซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.5% ไลโซล 2%	0.98	0.14

จากตารางที่ 10 พบว่า พยาบาลวิชาชีพ ได้รับสิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน  
อยู่ในระดับมากเพียงพอในทุก ๆ ข้อ



ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานด้านการฝึกอบรม ของพยาบาลวิชาชีพ

การฝึกอบรม	$\bar{X}$	S.D.
1. การจัดประชุมวิชาการหรือสัมมนาภายในโรงพยาบาล เกี่ยวกับโรคเอดส์	0.71	0.46
2. การสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่เข้าประชุมหรือศึกษาวิจัย ในโครงการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์	0.70	0.46
3. จัดให้เจ้าหน้าที่ไปดูงานนอกสถานที่เกี่ยวกับการ ป้องกันและควบคุมโรคเอดส์	0.47	0.50
4. ฝึกปฏิบัติหรือจำลองการให้การรักษานพยาบาล ผู้ป่วยเอดส์ หรือการส่งต่อผู้ป่วยเอดส์	0.11	0.32
5. อบรมความรู้แก่เจ้าหน้าที่ทุกคนเกี่ยวกับเรื่อง การปฏิบัติตามหลัก Universal Precautions	0.75	0.43

จากตารางที่ 11 พบว่า พยาบาลวิชาชีพได้รับการฝึกอบรมน้อยที่สุดในหัวข้อ  
"ฝึกปฏิบัติหรือจำลองการให้การรักษานพยาบาลผู้ป่วยเอดส์ หรือการส่งต่อผู้ป่วยเอดส์"  
ค่าเฉลี่ย 0.11

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยสนับสนุน จำแนกตามรายด้าน และโดยรวม

ปัจจัยสนับสนุน	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
นโยบายของหน่วยงาน	10	6.50	1.75	ปานกลาง
สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน	10	9.40	1.16	มาก
การฝึกอบรม	5	2.73	1.48	ปานกลาง
ปัจจัยสนับสนุนโดยรวม	25	18.63	3.18	ปานกลาง

จากตารางที่ 12 พบว่า พยาบาลวิชาชีพได้รับปัจจัยสนับสนุนโดยรวมในการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อจำแนกตามรายด้าน พบว่า สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงาน อยู่ในระดับมากกว่าด้านอื่น ๆ (ค่าเฉลี่ย 9.40) รองลงมา คือ ด้านนโยบายของหน่วยงานอยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 6.50) สำหรับด้านการฝึกอบรมอยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.73)

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์  
ของพยาบาลวิชาชีพใน 5 สถานการณ์

การปฏิบัติ	$\bar{X}$	S.D.
<u>สถานการณ์ที่ 1</u> การพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด		
1.1 ใส่ถุงมือในขณะที่เจาะเลือดและให้สารน้ำทางเส้นโลหิตแก่ผู้ป่วย	0.93	0.25
1.2 เช็ดเจาะเลือดที่ใช้แล้ว สวมใส่กลับคืนในปลอกเช็ด แล้วถอดหัวเข็มทิ้งในกล่องพลาสติกแห้งที่เตรียมไว้เฉพาะทิ้งเข็ม	0.61	0.47
1.3 เมื่อปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว ล้างมือทิ้งที่สวมถุงมือ ฟอกด้วยสบู่เหลวฆ่าเชื้อ แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาดแล้วจึงถอดถุงมือใส่ภาชนะนำไปทำลายเชื้อ	0.84	0.37
1.4 การเตรียมบริเวณที่ผ่าตัด สิ่งป้องกันที่จะต้องใช้คือ ถุงมือ แวนตา ผ้าปิดปาก ปิดจมูก	0.67	0.49
<u>สถานการณ์ที่ 2</u> การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน		
2.1 ขณะที่บีบ Ambu bag ไม่สวมถุงมือหรือเครื่องป้องกันใด ๆ เพราะต้องรีบให้การช่วยเหลือผู้ป่วยก่อนอย่างเร่งด่วน	0.86	0.35
2.2 ขณะที่ทำแผลให้กับผู้ป่วย ใส่ถุงมือและผ้าปิดปาก ปิดจมูกไม่จำเป็นต้องใส่ผ้าอย่างกันเปื้อนและสวมแวนตา	0.71	0.45
2.3 สำลีและผ้ากอซที่ใช้ในการทำแผลแล้วทิ้งในถังขยะติดเชื้อ	0.98	0.14

ตารางที่ 13 (ต่อ)

การปฏิบัติ	$\bar{X}$	S.D.
2.4 ให้คนงานทำความสะอาดเช็ดถูพื้นที่เปื้อนคราบ โลหิตด้วยน้ำยาไลโซล 2% แล้วเช็ดตามด้วยน้ำ ผสมผงซักฟอกและเช็ดครั้งสุดท้ายด้วยน้ำสะอาด	0.89	0.32
<u>สถานการณ์ที่ 3 การพยาบาลผู้ป่วยและคลอด</u>		
3.1 การช่วยคลอดกระแทกหน้าใส่ผ้ากันเปื้อนพลาสติก และถุงมือก็พอแล้ว รีบปูผ้ารองคลอด เพื่อให้ทัน ต่อสถานการณ์ที่เร่งด่วนขณะนั้น	0.29	0.46
3.2 การเช็ดตัวเด็กหลังคลอด ใส่ถุงมือ Sterile, ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และผ้ายางกันเปื้อน	0.93	0.25
3.3 ผ้าที่ใช้ในการคลอดที่เปื้อนเลือดและน้ำคร่ำ ให้คนงานเก็บไปใส่ถังผ้ารวมกับผ้าส่งซักอื่น ๆ	0.82	0.38
3.4 การกำจัดรกโดยเทใส่ถุงพลาสติกรัดปากถุง ให้แน่นแล้วใส่ในถังที่มีฝามิดชิดและมีถุง พลาสติกรองรับ แล้วจึงนำไปเผา	0.88	0.33
<u>สถานการณ์ที่ 4 การพยาบาลในห้องผ่าตัด</u>		
4.1 เตียงผ่าตัด เช็ดด้วยน้ำยาไลโซล 2% ปูเตียงด้วยผ้ายางหรือผ้าพลาสติก แล้วปูทับ ผ้ายางด้วยผ้าปูเตียงผ่าตัดอีกที	0.94	0.24
4.2 สวมถุงมือ 2 ชั้น และทดสอบการรั่วโดยแช่มือ ในอ่างน้ำกลั่น	0.75	0.43

ตารางที่ 13 (ต่อ)

การปฏิบัติ	$\bar{X}$	S.D.
4.3 การแต่งกายต้องสวมเสื้อคลุมผ้าตัดผูกผ้าข้าง กันเปื้อน สวมแว่นตา ผ้าปิดปาก ปิดจมูก รองเท้าบูท	0.83	0.37
4.4 เมื่อการผ่าตัดเสร็จ รีบออกจากห้องเพื่อมา ถอดอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ ใส่ในภาชนะเพื่อ ส่งไปทำลายเชื้อ	0.71	0.38
<u>สถานการณ์ที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยแผนกผู้ป่วยนอก</u>		
5.1 ล้างมือและสวมถุงมือสะอาดก่อนจับต้องและ ตรวจร่างกายผู้ป่วย	0.93	0.25
5.2 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ใส่ผ้าข้างกันเปื้อนและ ปูผ้าพลาสติกรองเปลนอน	0.93	0.25
5.3 การ off I.V. Fluid เมื่อให้เสร็จแล้ว ต้องปลดหัวเข็มออก จากสายยางก่อนทิ้งลงใน ถังขยะ	0.13	0.34
5.4 กระบอกลดยาที่ใช้แล้วนำไปล้างและแช่ใน น้ำยาทำลายเชื้อ เช่น 0.5% โซเดียมไฮโปคลอไรต์ นาน 15 นาที	0.20	0.40

จากตารางที่ 13 การปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพใน  
แต่ละสถานการณ์ มีข้อสังเกตในการปฏิบัติ ซึ่งมีค่าเฉลี่ยต่ำ ในหัวข้อเกี่ยวกับการปฏิบัติ  
เกี่ยวกับของมีคม การช่วยคลอดโดยกระแทกหน้า การใช้เครื่องป้องกันและการใช้น้ำยาทำลายเชื้อ

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามระดับการปฏิบัติงาน  
ป้องกันการติดเชื้อเอดส์

ระดับการปฏิบัติงาน	จำนวน (n = 204)	ร้อยละ
สูง	1	0.5
ปานกลาง	77	37.7
ต่ำ	126	61.8

จากตารางที่ 14 พบว่า พยาบาลวิชาชีพมีการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์  
อยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ 61.8 รองลงมา ร้อยละ 37.7 ปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง  
ส่วนการปฏิบัติงานในระดับสูง มีเพียงร้อยละ 0.5 เท่านั้น



ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์  
ปัจจัยสนับสนุน และการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ

ด้าน	คะแนน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	5	4.01	.25	สูง
ปัจจัยสนับสนุน	25	18.63	3.18	ปานกลาง
การปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์	20	14.00	2.30	ต่ำ

จากตารางที่ 15 แสดงว่า พยาบาลวิชาชีพมีการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อยู่ในระดับสูง (ค่าเฉลี่ย 4.01) รับรู้ว่ามีปัจจัยสนับสนุนอยู่ในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 18.63) ส่วนการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์อยู่ในระดับต่ำ (ค่าเฉลี่ย 14.00) (รายละเอียดของเกณฑ์การตัดสินระดับการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุนและการปฏิบัติของพยาบาลวิชาชีพในหน้า 57-59)

ตอนที่ 3 หาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุนกับการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 16 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 3 ด้าน  
ปัจจัยสนับสนุน 3 ด้าน กับการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์

ตัวแปร	A <sub>1</sub>	A <sub>2</sub>	A <sub>3</sub>	B <sub>1</sub>	B <sub>2</sub>	B <sub>3</sub>	C
A <sub>1</sub>	1.0000	.2053 <sup>*</sup>	.2951 <sup>*</sup>	.2951 <sup>**</sup>	.07116	.0704	-.0058
A <sub>2</sub>		1.0000	.2481 <sup>**</sup>	-.0981	-.0559	-.0083	.0814
A <sub>3</sub>			1.0000	.0611	.1355	.1611 <sup>*</sup>	.1369
B <sub>1</sub>				1.0000	.1500	.4465 <sup>**</sup>	.0869
B <sub>2</sub>					1.0000	.1783	.0211
B <sub>3</sub>						1.0000	.1052
C							1.0000

\* P < .01

\*\* P < .001

การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 3 ด้าน คือ

A<sub>1</sub> = การรับรู้ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์

A<sub>2</sub> = การรับรู้ความรุนแรงของโรคเอดส์

A<sub>3</sub> = การรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันการเกิดเชื้อเอดส์

ปัจจัยสนับสนุน 3 ด้าน คือ

B<sub>1</sub> = นโยบายของหน่วยงาน

B<sub>2</sub> = สิ่งเื้ออำนวยการในการปฏิบัติงาน

B<sub>3</sub> = การฝึกอบรม

C = การปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ตามหลักสากล



จากตารางที่ 16 แสดงให้เห็นว่า การรับรู้ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการรับรู้ความรุนแรง และการรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .2052, P < .01$  และ  $r = .2951, P < .001$ ) การรับรู้ความรุนแรงของโรคเอชไอวีมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .2487, P < .03$ ) การรับรู้ประโยชน์จากการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี มีความสัมพันธ์กับการฝึกรอบรม อย่างมีนัยสำคัญของสถิติ ( $r = .1671, P < .01$ ) สำหรับนโยบายของหน่วยงานและสิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการฝึกรอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .4465, p < .001, r = .1783 p < .01$ ) ความสัมพันธ์เป็นสหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร (Intercorrelation)

ส่วนการรับรู้ ความเสี่ยง การรับรู้ความรุนแรง การรับรู้ประโยชน์ นโยบายของหน่วยงาน สิ่งเอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานและการฝึกรอบรม ไม่มีความสัมพันธ์กับการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 17 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ ระหว่างตัวแปรพยากรณ์คือ การรับรู้ความเสี่ยง การรับรู้ความรุนแรง การรับรู้ประโยชน์ นโยบายของหน่วยงาน สิ่งเจืออำนาจ และการฝึกอบรม กับตัวแปรเกณฑ์ คือ การปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์

ตัวพยากรณ์	b	$\beta$	SE.b
การรับรู้ความเสี่ยง	-.4018	-.0659	.4553
การรับรู้ความรุนแรง	.4680	.0714	.4840
การรับรู้ประโยชน์	.8223	.1244	.0033
นโยบาย	.0826	.0628	.1037
สิ่งเจืออำนาจ	-.0058	-.0027	.1444
การฝึกอบรม	.9880	.0635	.1239

R = .1879      a = 9.944      F = 1.2016

R<sup>2</sup> = .0353      SE.est = 2.2945      P < .01

จากตารางที่ 17 พบว่า ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ ของกลุ่มตัวพยากรณ์ ไม่สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 18 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุนกับการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ

ตัวแปร	การรับรู้	ปัจจัยสนับสนุน	การปฏิบัติ
การรับรู้	1.0000	.0970	.0972
ปัจจัยสนับสนุน		1.0000	.1044
การปฏิบัติ			1.0000

$p < .01$

จากตารางที่ 18 พบว่า การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และปัจจัยสนับสนุนไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 19 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวพยากรณ์ คือ การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และปัจจัยสนับสนุน กับตัวแปรเกณฑ์ คือ การปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์

ตัวพยากรณ์	b	$\beta$	SE.b
การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	.7967	.0878	.6364
ปัจจัยสนับสนุน	.0694	.0959	.0508

R = .1362      a = 9.8187      F = 1.9002

R<sup>2</sup> = .0185      SE.est = 2.6372      P < .01

จากตารางที่ 19 พบว่า ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณของตัวพยากรณ์ คือ การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และปัจจัยสนับสนุนไม่สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01