

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนเชียงใหม่ ซึ่งเป็นพยาบาลเทคนิค และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในตึกผู้ป่วยใน รวมทั้งหมด จำนวน 130 คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอในรูปตารางประกอบคำบรรยาย แบ่งเป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาล

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาล จำแนกตาม วุฒิการศึกษา สถานภาพสมรส ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน และประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ตอนที่ 4 หาความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี กับ วุฒิการศึกษา สถานภาพสมรส ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน และ ประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

โดยผู้ศึกษาได้กำหนดสัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้ คือ

$\bar{X}$  หมายถึง ค่าคะแนนเฉลี่ย

S.D. หมายถึง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

n หมายถึง จำนวนตัวอย่างในกลุ่ม

t หมายถึง ค่าทดสอบความแตกต่าง ระหว่างค่าเฉลี่ยของข้อมูล 2 ชุด

F หมายถึง ค่าความแตกต่าง ระหว่างค่าเฉลี่ยของคะแนนตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป

r หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปร

R หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ

R<sup>2</sup> หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์

$\beta$	หมายถึง	สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์
b	หมายถึง	สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ซึ่งพยากรณ์ในรูปของคะแนนดิบ
a	หมายถึง	ค่าคงที่ของสมการพยากรณ์
SE.est	หมายถึง	ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์
SE.b	หมายถึง	ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

#### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตาราง 3 จำนวนและร้อยละของพยาบาลจำแนกตาม วุฒิการศึกษา สถานที่ปฏิบัติงาน ขนาดของโรงพยาบาล ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน สถานภาพสมรส และประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ข้อมูลทั่วไป	พยาบาลเทคนิค (n=64)		พยาบาลวิชาชีพ (n=66)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ

#### 1. วุฒิการศึกษา

-ประกาศนียบัตรพยาบาลระดับต้น	59	92.2	0	0
-ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และมดขรรค์ชั้นสูงหรือปริญญาตรี	5	7.8	65	98.5
-ปริญญาโท	0	0	1	1.5

#### 2. สถานที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ

-งานผู้ป่วยใน	42	65.6	33	50.0
-หมุนเวียนในฝ่ายการพยาบาล	22	34.4	33	50.0

ตาราง 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	พยาบาลเทคนิค (n=64)		พยาบาลวิชาชีพ (n=66)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>3. ขนาดของโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน</b>				
-โรงพยาบาลขนาด 10 เตียง	30	46.9	35	53.0
-โรงพยาบาลขนาด 30 เตียง	19	29.7	22	33.3
-โรงพยาบาลขนาด 60 เตียง	13	20.3	7	10.6
-โรงพยาบาลขนาด 90 เตียง	2	3.1	2	3.0
<b>4. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน</b>				
- 1 - 5 ปี	32	50.0	19	28.8
- 6 - 10 ปี	23	35.9	34	51.5
- 11 - 20 ปี	9	14.1	13	19.7
พิสัยของระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	1-15		1-20	
ค่าเฉลี่ยระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	6.17		7.77	
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	4.11		4.46	
<b>5. สถานภาพสมรส</b>				
- โสด	36	56.3	32	48.5
- คู่	25	39.1	32	48.5
- หย่า	3	4.7	2	3.0

ตาราง 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	พยาบาลเทคนิค (n=64)		พยาบาลวิชาชีพ (n=66)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
6. ประสบการณ์ในการดูแล				
ผู้ติดเชื้อมือเอชไอวีในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา				
- 1 - 20 ราย (น้อย)	36	56.3	41	62.1
- 21 - 40 ราย (ปานกลาง)	12	18.8	11	16.7
- 41 รายขึ้นไป (มาก)	16	25.0	14	21.2
พิสัยของประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อมือเอชไอวี		1-262		1-150
ค่าเฉลี่ย		35.34		30.36
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน		46.14		34.24

จากตาราง 3 เมื่อพิจารณาข้อมูลทั่วไปของประชากรที่ศึกษา พบว่า เป็นพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 50.8 พยาบาลเทคนิค ร้อยละ 49.2 โดยที่พยาบาลเทคนิคมีวุฒิการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลระดับต้น ร้อยละ 92.2 และวุฒิการศึกษาปริญญาตรี ร้อยละ 7.8 ส่วนพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่สำเร็จการประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง ร้อยละ 98.5 มีเพียงร้อยละ 1.5 เท่านั้นที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท

สถานที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ พบว่า มีพยาบาลเทคนิคที่ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยใน ร้อยละ 65.6 หมุนเวียนปฏิบัติงานในแผนกต่าง ๆ ในฝ่ายการพยาบาล ร้อยละ 34.4 ส่วนพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยในและหมุนเวียนในแผนกต่าง ๆ ในฝ่ายการพยาบาล ร้อยละ 50 เท่ากัน

ขนาดของโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน เป็นพยาบาลเทคนิค ร้อยละ 46.9 ปฏิบัติงานใน

โรงพยาบาลขนาด 10 เตียง ร้อยละ 29.7 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง ร้อยละ 20.3 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง และ ร้อยละ 3.1 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 90 เตียง ส่วนพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 53.0 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 10 เตียง ร้อยละ 33.3 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง ร้อยละ 10.6 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง และ ร้อยละ 3.0 ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 90 เตียง

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ร้อยละ 50 ของพยาบาลเทคนิคปฏิบัติงานนาน 1 - 5 ปี ร้อยละ 35.9 ปฏิบัติงานมานาน 6 - 10 ปี ร้อยละ 14.1 ปฏิบัติงานระหว่าง 11 - 20 ปี โดยมีผลของเวลาที่ปฏิบัติงาน ตั้งแต่ 1 - 15 ปี ค่าเฉลี่ยของระยะเวลาการทำงาน เท่ากับ 6.17 ปี และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 4.11 ส่วนพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่ ร้อยละ 51.5 ปฏิบัติงานมานาน 6 - 10 ปี ร้อยละ 28.8 ปฏิบัติงานนาน 1 - 5 ปี และ ร้อยละ 19.7 ปฏิบัติงานนาน 11 - 20 ปี โดยมีผลของเวลาที่ปฏิบัติงาน ตั้งแต่ 1 - 20 ปี ค่าเฉลี่ยของระยะเวลาการทำงาน เท่ากับ 7.77 ปี และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 4.46

สถานภาพสมรส พยาบาลเทคนิคมีสถานภาพสมรสโสด คิดเป็นร้อยละ 56.3 สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 39.1 และหย่าอีกร้อยละ 4.7 สำหรับพยาบาลวิชาชีพนั้นพบว่า มีสถานภาพสมรสโสดและคู่เท่ากันคือ ร้อยละ 48.5 และหย่าอีก ร้อยละ 3

ประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา คือ ช่วงเดือน มิถุนายน - พฤศจิกายน 2536 พบว่า พยาบาลเทคนิค ร้อยละ 56.3 ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี จำนวนระหว่าง 1 - 20 ราย ร้อยละ 18.8 ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีจำนวนระหว่าง 21 - 40 ราย ร้อยละ 25.0 ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีจำนวนมากกว่า 40 รายขึ้นไป โดยมีผลของจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ให้การดูแล ตั้งแต่ 1 - 262 ราย มีค่าเฉลี่ยของจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ให้การดูแล เท่ากับ 35.34 ราย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 46.14 ส่วนพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 62.1 ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีจำนวนระหว่าง 1 - 20 ราย ร้อยละ 16.7 ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีจำนวนระหว่าง 21 - 40 ราย ร้อยละ 21.2 ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีมากกว่า 40 รายขึ้นไป โดยมีผลของจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ให้การดูแล ตั้งแต่ 1 - 150 ราย มีค่าเฉลี่ยของจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ให้การดูแล เท่ากับ 30.36 ราย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 34.24

ตาราง 4 แหล่งข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์ที่พยาบาลได้รับ

แหล่งข้อมูล	พยาบาลเทคนิค (n=64)		พยาบาลวิชาชีพ (n=66)	
	จำนวน	ร้อยละ*	จำนวน	ร้อยละ*
1.ผู้บริหารของโรงพยาบาล	61	95.3	59	89.4
2.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	55	85.9	59	89.4
3.ศึกษาค้นคว้าเองจากหนังสือ หรือตำรา	63	98.4	66	100.0
4.สื่อมวลชน	62	96.9	65	98.5
5.การเข้าร่วมประชุมวิชาการ สัมมนา/อบรม ในโรงพยาบาล	52	81.3	52	78.8
6.การเข้าร่วมประชุมวิชาการ สัมมนา/อบรม นอกโรงพยาบาล	27	42.2	42	63.6

\* ร้อยละของตัวอย่างประชากรทั้งหมด

จากตาราง 4 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลส่วนใหญ่ได้ทราบข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์จากการศึกษาค้นคว้าเองจากหนังสือหรือตำรา โดยที่พยาบาลเทคนิคศึกษาค้นคว้าเอง คิดเป็นร้อยละ 98.4 พยาบาลวิชาชีพศึกษาค้นคว้าร้อยละ 100 รองลงมาคือ ได้รับจากสื่อมวลชน โดยพยาบาลเทคนิคได้รับ คิดเป็นร้อยละ 96.9 พยาบาลวิชาชีพได้รับ คิดเป็นร้อยละ 98.5 และที่ได้น้อยที่สุดคือ การเข้าร่วมประชุมวิชาการ สัมมนา อบรมนอกโรงพยาบาลซึ่งหน่วยงานต่าง ๆ จัดขึ้น โดยพยาบาลเทคนิคและพยาบาลวิชาชีพได้รับความรู้โดยวิธีนี้ คิดเป็นร้อยละ 42.2 และ 63.6 ตามลำดับ

ตาราง 5 ความต้องการความรู้ในด้านต่าง ๆ เกี่ยวกับการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาล

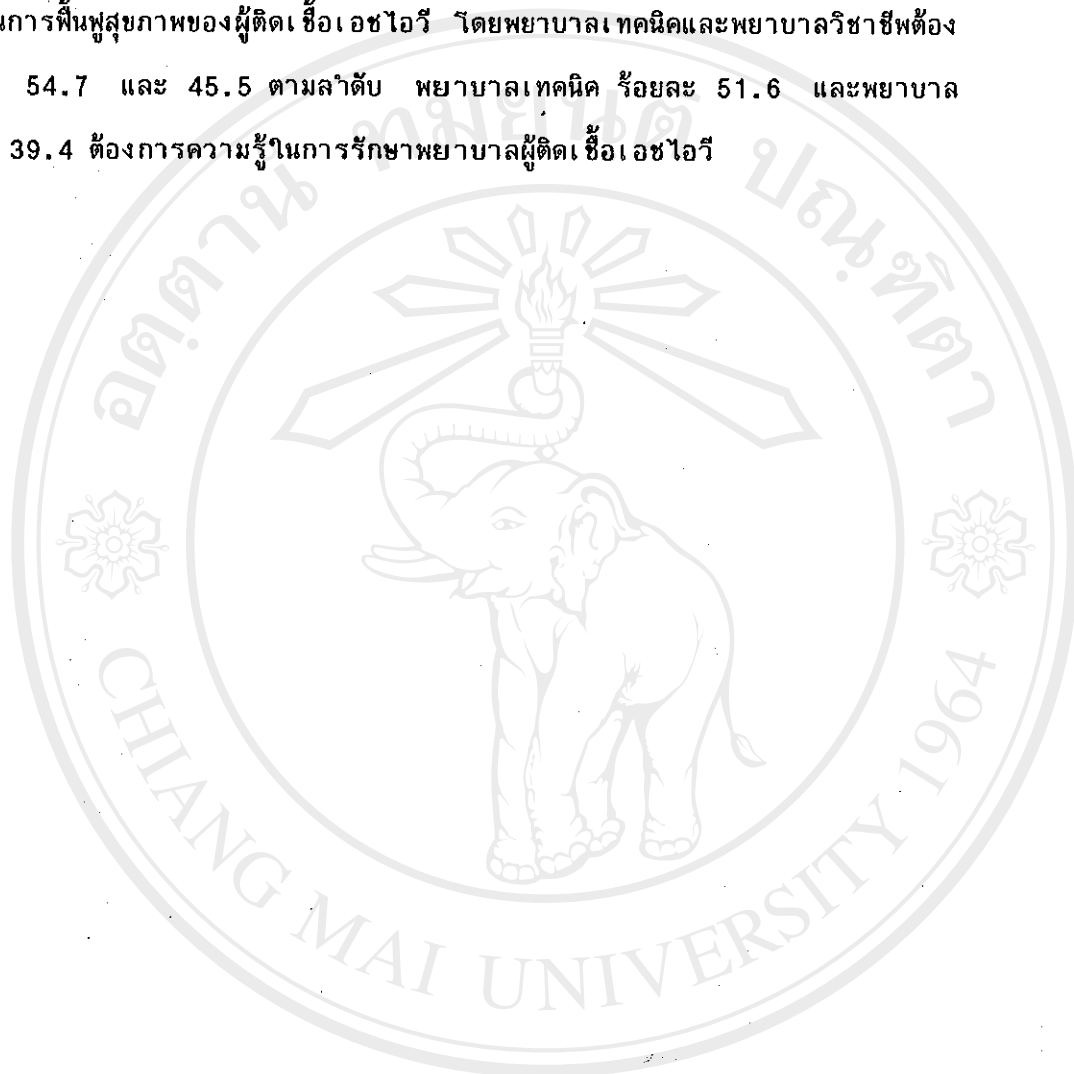
ความรู้ที่ต้องการได้รับ	พยาบาลเทคนิค (n=64)		พยาบาลวิชาชีพ (n=66)	
	จำนวน	ร้อยละ*	จำนวน	ร้อยละ*
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเอดส์	22	34.4	15	22.7
2. ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	23	35.9	18	27.3
3. ความรู้ในการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	33	51.6	26	39.4
4. ความรู้ในการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	35	54.7	30	45.5
5. ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีด้านจิตสังคม	46	71.9	48	72.7
6. อื่น ๆ	4	6.3	4	6.1

\* ร้อยละของตัวอย่างประชากรทั้งหมด

หมายเหตุ อื่น ๆ ได้แก่

- วิชาการโรคเอดส์และสถานการณ์โรคเอดส์
- ความก้าวหน้าในการวิจัยและวัคซีนโรคเอดส์
- อาหารสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี, การบริการที่บ้านและชุมชน (community and home based care)
- ความรู้ในการป้องกันตนเองและการปฏิบัติตนหลังสัมผัสเชื้อของเจ้าหน้าที่

จากตาราง 5 พยาบาลเทคนิคและพยาบาลวิชาชีพมีความต้องการความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีด้านจิตสังคมมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 71.9 และ 72.7 ตามลำดับ รองลงมาคือความรู้ในการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยพยาบาลเทคนิคและพยาบาลวิชาชีพต้องการ ร้อยละ 54.7 และ 45.5 ตามลำดับ พยาบาลเทคนิค ร้อยละ 51.6 และพยาบาลวิชาชีพร้อยละ 39.4 ต้องการความรู้ในการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved



ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้ ที่สนใจ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน จังหวัด เชียงใหม่

ตาราง 6 ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลเทคนิค จำนวน 64 คน

ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ตอบถูกต้อง
	ร้อยละ
1. การทำคลอดให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี พยาบาลควรสวมเครื่องป้องกันดังนี้ คือ ถุงมือ แวนตา เลือคลวม mask ผ่ากันเป็นพลาสติก รองเท้ายางหุ้มเท้ามิดชิด	92.2
2. ถ้าถูกของมีคมที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ทิ่มแทง ควรปฏิบัติโดยการบีบเค้นเลือด ออกทันที ล้างด้วยสบู่และน้ำสะอาด เช็ดตามด้วยแอลกอฮอล์ 70 %	86.0
3. คำแนะนำที่ให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่สำคัญที่สุด คือ การป้องกันมิให้มีการรับและ แพร่เชื้อสู่ผู้อื่น	84.4
4. บริเวณที่เปื้อนเลือด อาเจียน หรืออุจจาระผู้ติดเชื้อเอชไอวี ควรปฏิบัติโดยรด ด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.5 % ทั้งไว้ 30 นาที ล้างออกด้วยน้ำ	84.4
5. ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของบุคลากรในทีมสุขภาพที่ถูกต้องที่สุดคือสวมเครื่อง ป้องกันทุกครั้งที่คาดว่าจะสัมผัสกับเลือดหรือสิ่งคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	84.4
6. เมื่อได้รับเชื้อเอชไอวีเข้าสู่ร่างกาย ต้องหลังจาก 4 สัปดาห์จึงจะตรวจพบ แอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีในกระแสเลือด	82.8
7. ปัจจุบัน วัคซีนที่ทั่วโลกต้องการมากที่สุด คือ วัคซีนสำหรับป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี	79.7
8. เด็กติดเชื้อเอชไอวี เริ่มป่วยระยะมีอาการ (symptomatic HIV) ควรจัดให้ นอนห้องแยกเฉพาะ เพราะมีภูมิต้านทานต่ำ	76.6

## ตาราง 6 (ต่อ)

ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ตอบถูกต้อง
	ร้อยละ
9. อาหารที่หลีกเลี่ยงการรับประทานผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีแผลในปาก ควรใส่ถุงที่มี หน้ายาฆ่าเชื้อ หรือถ้าจะให้สัตว์เลี้ยงต้องนำไปต้มก่อน	75.0
10. สิ่งสำคัญในการพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี คือต้องใช้ Aseptic technique อย่างเคร่งครัดและต้องส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีสามารถดำรงชีวิตอยู่อย่าง เป็นสุขในครอบครัว	75.0
11. ข้อที่ <u>ไม่ควรปฏิบัติ</u> กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เมื่อมีการอุดตันสารน้ำไม่ไหลเข้าหลอด เลือดดำ คือ การใช้ syringe ดันสารน้ำเข้าไป	71.9
12. ลักษณะอาหารที่จัดสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่น้ำหนักลด คือ แคลอรีสูงและโปรตีนสูง	70.3
13. พฤติกรรมทางเพศที่ปลอดภัยที่แนะนำให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศชายคือไม่ให้性交สุจิ หรือสิ่งขับหลังเข้าในช่องคลอด ให้จูบแบบธรรมดา ำให้ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง หรือใช้วิธี masturbation และไม่ใช้อุปกรณ์ร่วมกับผู้อื่น	70.3
14. ข้อ <u>พึงปฏิบัติ</u> หลังจากฉีดยาให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยการใช้นเข็มชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คือ ไม่สวมปลอกเข็ม แล้วทิ้งลงในกล่องเข็มที่มีน้ำยาฆ่าเชื้อและมีฝาปิดมิดชิด	70.3
15. การอาบน้ำหรือเช็ดตัวเด็กที่เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีควรปฏิบัติโดยสวมเสื้อ คลุม ถุงมือ mask แว่นตา และทำในห้องอาบน้ำเด็ก	68.8
16. ผู้ที่ <u>ไม่ควร</u> ำเข้าเยี่ยมผู้ติดเชื้อเอชไอวีระยะติดเชื้อรุนแรง ได้แก่ ผู้ที่มีสุขภาพอ่อนแอ และหญิงตั้งครรภ์	68.8
17. เชื้อเอชไอวี มีลักษณะการแพร่เชื้อคล้ายกับเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบีมากที่สุด	68.8
18. การตรวจวินิจฉัยคัดกรองหาเชื้อเอชไอวีในผู้บริจาคโลหิต ควรตรวจหาทั้งแอนติเจน และแอนติบอดี	65.6

## ตาราง 6 (ต่อ)

ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ตอบถูกต้อง
	ร้อยละ
19. การส่งตัวอย่างเลือดของผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพื่อตรวจควรติดฉลากว่า precaution	65.6
20. เมื่อจะให้การรักษาแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีควรฝึกถึงหลักการพยาบาล 3 ข้อ ได้แก่ Aseptic Technique, Infection Control และ Universal Precautions	62.5
21. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี หญิงไม่ควรวางแผนครอบครัวโดยวิธีการใส่ห่วงอนามัย	60.9
22. เมื่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีกลับบ้าน ไม่ควรเลี้ยงสัตว์เลี้ยง	57.8
23. บุคให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำของผู้ติดเชื้อเอชไอวีปกติควรเปลี่ยนทุก 1 - 3 วัน	56.3
24. ผู้ป่วยรายหนึ่งมีประวัติติดยาเสพติดชนิดฉีดมาโรงพยาบาลด้วยอาการไข้และอุจจาระร่วงเรื้อรังมา 3 เดือน ต่อมน้ำเหลืองที่คอและขาหนีบโต เจาะเลือดตรวจยืนยันพบว่าติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยรายนี้ น่าจะเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวีระยะติดเชื้อมีอาการ	56.3
25. สิ่งที่ไม่แนะนำให้ญาตินำมาเยี่ยมผู้ติดเชื้อเอชไอวี คือ ช่อดอกไม้	54.7
26. ถ้าเด็กทารกที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีตายควรแช่เด็กและรกในน้ำยา Formalin ก่อนให้ญาตินำไปเผาหรือฝังตามพิธี	51.6
27. ข้อควรตระหนักสำหรับพยาบาลในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ระยะสุดท้าย ที่สำคัญที่สุด คือ ให้ผู้ติดเชื้อตายอย่างมีศักดิ์ศรี	48.4
28. การส่งผู้ติดเชื้อเอชไอวีหญิงเพื่อตรวจภายใน (P.V.) ควรให้เข้าตรวจเป็นรายสุดท้าย	46.9
29. ช่วงที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี อาจจะมีความคิดอยากฆ่าตัวตายมากที่สุด คือ ช่วงที่ 2 คือ ผู้ป่วยจะรู้สึกผิด เวทนาดตนเอง ทุกข์ หวาดกลัว	39.1
30. สิ่งแรกที่พยาบาลควรจะทำสร้างให้เกิดขึ้นในการดูแลภาวะจิตใจของผู้ติดเชื้อเอชไอวี คือ การให้ผู้ติดเชื้อมีความหวังและเห็นคุณค่าของตนเอง	34.4

## ตาราง 6 (ต่อ)

ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ตอบถูกต้อง
	ร้อยละ
31. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีถึงแก่กรรม สิ่งที่ยาบาล <u>ไม่จำเป็นต้องปฏิบัติ</u> คือ การฉีดศพด้วย Formalin	34.4
32. ในกรณีที่บุคลากรในทีมสุขภาพถูกเข็มที่มีเชื้อเอชไอวีบนเบื่อนตำหรือทิ่มแทงบุคคลนั้น จะมีโอกาสที่จะติดเชื้อเอชไอวี น้อยกว่า 1 %	34.4
33. เมื่อมีผู้ติดเชื้อเอชไอวี มาปรึกษาว่าต้องการมีบุตรควรจะให้คำแนะนำว่าไม่ควรจะมีบุตร เพราะบุตรที่เกิดมามีโอกาสติดเชื้อเอชไอวี 30-50 %	32.8
34. อาหารที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี <u>ไม่ควร</u> รับประทาน ได้แก่ กระหล่ำปลี ข้าวโพด	32.8
35. ระยะ window period หมายถึงระยะที่มีเชื้อเอชไอวี อยู่ในกระแสเลือดแต่ไม่สามารถตรวจพบ แอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวี	32.8
36. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี 2 คนที่มีอาการติดเชื้ออยู่ในระยะมีแพร่เชื้อ(active process) มา admit ควรจัดให้นอนห่างกัน เพราะอาจเกิด cross-contamination ได้	29.7
37. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับยา Amphotericin B ต้องคอยดูแลอาการข้างเคียงต่อไปนี้ คือ ไข้ หนาวสั่น คลื่นไส้ อาเจียน ความดันเลือดต่ำ	23.4
38. ทารกติดเชื้อเอชไอวีและเริ่มแสดงอาการป่วย <u>ไม่ควร</u> ให้วัคซีนใด BCG, OPV	20.3
39. คุณสมบัติของเชื้อเอชไอวี เมื่ออยู่ในเลือดหรือสิ่งคัดหลั่งที่ออกมาจากร่างกายของผู้ติดเชื้อเอชไอวี คือ เชื้อจะมีชีวิตอยู่ในอุณหภูมิห้องได้นาน 1-3 วัน, ที่ 37 °C 11 วัน, ในตู้เย็น 5 ปี	20.3
40. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ประสงค์จะแต่งงาน คำแนะนำในการวางแผนครอบครัวที่เหมาะสมที่สุด คือใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดหรือยาฉีดคุมกำเนิดและใช้ถุงยางอนามัยร่วมด้วยทุกครั้ง	10.9

จากตาราง 6 พบว่า พยาบาลเทคนิคของโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดเชียงใหม่ มีความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ถูกต้องมากที่สุดในเรื่อง การสวมเครื่องป้องกันในการทำคลอดของพยาบาล มีความรู้ถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 92.2 รองลงมาคือ การปฏิบัติตนเมื่อถูกของมีคมที่ไ้ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มแท่ง มีความรู้ถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 86.0 พยาบาลเทคนิคส่วนใหญ่ยังไม่มีความรู้เกี่ยวกับ การให้คำแนะนำในการวางแผนครอบครัวที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ประสงค์จะแต่งงาน พบว่ามีผู้ตอบถูกต้องเพียง ร้อยละ 10.9 และเรื่องวัคซีนที่ไม่ควรให้เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีและเริ่มแสดงอาการป่วย มีผู้ตอบถูกต้อง ร้อยละ 20.3

พบว่ามากกว่า ร้อย 70 ของพยาบาลเทคนิคมีความรู้ถูกต้องในด้านการรักษาพยาบาล พยาบาลเทคนิคส่วนใหญ่มีความรู้ในด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและด้านจิตสังคม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตาราง 7 ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 66 คน

ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ตอบถูกต้อง
	ร้อยละ
1. การทำคลอดให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี พยาบาลควรสวมเครื่องป้องกันดังนี้ คือ ถุงมือ แวนตา เลือคลุม mask ผ้ากันเปื้อนพลาสติก รองเท้ายางหุ้มเท้ามิดชิด	95.4
2. เมื่อจะให้การพยาบาลแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ควรนึกถึงหลักการพยาบาล 3 ข้อ ได้แก่ Aseptic technique, Infection control และ Universal precautions	90.9
3. เด็กติดเชื้อเอชไอวีเริ่มป่วยระยะมีอาการ (symptomatics HIV) ควรจัดให้นอนห้องแยกเฉพาะ เพราะมีภูมิต้านทานต่ำ	89.4
4. บริเวณที่เป็นเลือด อาเจียน หรืออุจจาระของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ควรปฏิบัติโดยรวดเร็วด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.5 % ทิ้งไว้ 30 นาที ล้างออกด้วยน้ำ	89.4
5. เมื่อได้รับเชื้อเอชไอวีเข้าสู่ร่างกาย ต้องหลังจาก 4 สัปดาห์จึงจะตรวจพบแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีในกระแสเลือด	87.9
6. ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของบุคลากรในทีมสุขภาพที่ถูกต้องที่สุด คือ สวมเครื่องป้องกันทุกครั้งที่คาดว่าจะสัมผัสกับเลือดหรือสิ่งคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	87.9
7. คำแนะนำที่ให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่สำคัญที่สุด คือ การป้องกันมิให้มีการรับและแพร่เชื้อสู่ผู้อื่น	84.8
8. ข้อพึงปฏิบัติหลังจากฉีดยาให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยการใช้นเข็มชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คือ ไม่สวมปลอกเข็ม แล้วทิ้งลงในกล่องเข็มที่มีน้ำยาฆ่าเชื้อและมีฝาปิดมิดชิด	84.8
9. ถ้าถูกของมีคมที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ทิ่มแทง ควรปฏิบัติโดยการบีบ คั้นเลือดออกทันที ล้างด้วยสบู่และน้ำสะอาด เช็ดตามด้วยแอลกอฮอล์ 70 %	83.3
10. การส่งตัวอย่างเลือดของผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพื่อตรวจควรติดฉลากว่า precaution	83.3

## ตาราง 7 (ต่อ)

ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ตอบถูกต้อง
	ร้อยละ
11. ลักษณะอาหารที่จัดสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่น้ำหนักลด คือ แคลอรีสูงและโปรตีนสูง	81.8
12. ปัจจุบันวัคซีนที่ทั่วโลกต้องการมากที่สุด คือ วัคซีนสำหรับป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	77.3
13. สิ่งสำคัญในการพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี คือต้องใช้ Aseptic technique อย่างเคร่งครัดและต้องส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีสามารถดำรงชีวิตอยู่อย่างเป็นสุขในครอบครัว	74.2
14. เชื้อเอชไอวี มีลักษณะการแพร่เชื้อคล้ายกับเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบีมากที่สุด	74.2
15. การอาบน้ำหรือเช็ดตัวเด็กที่เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ควรปฏิบัติโดยสวมเสื้อคลุม ถุงมือ mask แวนตา และทำในห้องอาบน้ำเด็ก	72.7
16. พฤติกรรมทางเพศที่ปลอดภัยที่แนะนำให้แกผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพศชายคือไม่ให้หน้าอสุจิหรือสิ่งขับหลังเข้าในช่องคลอด ให้จับแบบธรรมชาติ ให้ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งหรือใช้วิธี masturbation และไม่ใช้อุปกรณ์ร่วมกับผู้อื่น	71.2
17. ข้อที่ไม่ควรปฏิบัติกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีเมื่อมีการอุดตันสารน้ำไม่ไหลเข้าหลอดเลือดดำ คือ การใช้ syringe ดันสารน้ำเข้าไป	71.2
18. สิ่งที่ไม่แนะนำให้ญาตินำมาเยี่ยมผู้ติดเชื้อเอชไอวี คือ ซ่อดอกไม้	69.7
19. อาหารที่หลีกเลี่ยงการรับประทานผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีแผลในปาก ควรใส่ถุงที่มีน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือถ้าจะให้สัตว์เลี้ยงต้องนำไปต้มก่อน	65.2
20. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี หญิงไม่ควรวางแผนครอบครัวโดยวิธีการใส่ห่วงอนามัย	62.1
21. ผู้ป่วยรายหนึ่งมีประวัติติดยาเสพติดชนิดฉีด มาโรงพยาบาลด้วยอาการไข้และอุจจาระร่วงเรื้อรังมา 3 เดือน ต่อมาน้ำเหลืองที่คอและขาหนีบโต เจาะเลือดตรวจยืนยันพบว่าติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยรายนี้น่าจะเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี ระยะติดเชื้อมีอาการ	62.1

## ตาราง 7 (ต่อ)

ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ตอบถูกต้อง
	ร้อยละ
22. ข้อควรตระหนักสำหรับพยาบาลในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ระยะสุดท้ายที่สำคัญที่สุด คือ ให้ผู้ติดเชื้อตายอย่างมีศักดิ์ศรี	59.1
23. ถ้าเด็กทารกที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีตายควรแช่เด็กและรกในน้ำยา Formalin ก่อนให้ญาตินำไปเผาหรือฝังตามพิธี	59.1
24. เมื่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีกลับบ้าน <u>ไม่ควร</u> เลี้ยงสัตว์เลี้ยง	57.6
25. การส่งผู้ติดเชื้อเอชไอวีหญิงเพื่อตรวจภายใน (P.V.) ควรให้เข้าตรวจเป็นรายสุดท้าย	57.6
26. ผู้ที่ <u>ไม่ควร</u> เข้าเยี่ยมผู้ติดเชื้อเอชไอวี ระยะติดเชื้อรุนแรง ได้แก่ผู้ที่มีสุขภาพอ่อนแอและหญิงตั้งครรภ์	57.6
27. ระยะ window period หมายถึงระยะที่มีเชื้อเอชไอวี อยู่ในกระแสเลือดแต่ไม่สามารถตรวจพบ แอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวี	54.5
28. การตรวจวินิจฉัยคัดกรองหาเชื้อเอชไอวีในผู้บริจาคโลหิต ควรตรวจหาทั้งแอนติเจน และแอนติบอดี	53.0
29. ในกรณีที่บุคลากรในที่สุขภาพถูกเข็มที่มีเชื้อเอชไอวีบนเบ็ดตำหรือเข็มแทงบุคคลนั้น จะมีโอกาสที่จะติดเชื้อเอชไอวี น้อยกว่า 1 %	51.5
30. ชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำของผู้ติดเชื้อเอชไอวี <u>ปกติ</u> ควรเปลี่ยนทุก 1 - 3 วัน	51.5
31. ช่วงที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี อาจจะมีความคิดอยากฆ่าตัวตายมากที่สุด คือ ช่วงที่ 2 คือ ผู้ป่วยจะรู้สึกผิด เวทนามตนเอง ทุกข์ ทวาดกลัว	48.5
32. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีถึงแก่กรรม สิ่งที่พยาบาล <u>ไม่จำเป็นต้อง</u> ปฏิบัติ คือ การฉีดศพด้วย Formalin	47.0



## ตาราง 7 (ต่อ)

ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ตอบถูกต้อง
	ร้อยละ
33. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยา Amphotericin B ต้องคอยดูแลอาการข้างเคียงต่อไปนี้ คือ ไข้ หนาวสั่น คลื่นไส้ อาเจียน ความดันเลือดต่ำ	43.9
34. สิ่งแรกที่พยาบาลควรจะทำเพื่อกระตุ้นในการดูแลภาวะจิตใจของผู้ติดเชื้อเอชไอวี คือ การให้ผู้ติดเชื้อมีความหวังและเห็นคุณค่าของตนเอง	40.9
35. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี 2 คนที่มีอาการติดเชื้ออยู่ในระยะแพร่เชื้อ (active process) มา admit ควรจัดให้นอนห่างกัน เพราะอาจเกิด cross-contamination ได้	37.9
36. เมื่อมีผู้ติดเชื้อเอชไอวี มาปรึกษาว่าต้องการมีบุตรควรจะให้คำแนะนำว่าไม่ควรจะมีบุตร เพราะบุตรที่เกิดมามีโอกาสติดเชื้อเอชไอวี 30-50 %	28.8
37. อาหารที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี <u>ไม่ควร</u> รับประทาน ได้แก่ กระหล่ำปลี ข้าวโพด	21.2
38. ทารกติดเชื้อเอชไอวีและเริ่มแสดงอาการป่วย <u>ไม่ควร</u> ให้วัคซีนใด BCG, OPV	21.2
39. คุณสมบัติของเชื้อเอชไอวี เมื่ออยู่ในเลือดหรือสิ่งคัดหลั่งที่ออกมาจากร่างกายของผู้ติดเชื้อเอชไอวี คือ เชื้อจะมีชีวิตอยู่ในอุณหภูมิห้องได้นาน 1-3 วัน, ที่ 37°C 11 วัน, ในตู้เย็น 5 ปี	21.2
40. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ประสงค์จะแต่งงาน คำแนะนำในการวางแผนครอบครัวที่เหมาะสมที่สุด คือ ใช้ยาเม็ดคุมกำเนิด หรือยาฉีดคุมกำเนิด และใช้ถุงยางอนามัยร่วมด้วยทุกครั้ง	18.2

จากตาราง 7 พบว่า พยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดเชียงใหม่ มีความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีถูกต้องมากที่สุดเรื่อง การสวมเครื่องป้องกันในการทำคลอดของพยาบาล โดยมีความรู้ถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 92.2 รองลงมาคือ หลักการพยาบาลที่ควรคำนึงเมื่อให้การพยาบาลแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี คิดเป็นร้อยละ 90.9 พยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่ยังไม่มีความรู้ในเกี่ยวกับ การให้คำแนะนำในการวางแผนครอบครัวที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ประสงค์จะแต่งงาน พบว่ามีผู้ตอบถูกต้องเพียง ร้อยละ 18.2 และ วัคซีนที่ไม่ควรให้เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีและเริ่มแสดงอาการป่วย ตอบถูกต้องร้อยละ 21.2

พบว่า มากกว่าร้อยละ 70 ของพยาบาลวิชาชีพ มีความรู้ถูกต้องในด้านการรักษาพยาบาล พยาบาลยังมีความรู้ในด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และด้านจิตสังคม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตาราง 8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ คะแนนทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
ของพยาบาลเทคนิค

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
1. ในการทำคลอดนอกจากใส่ถุงมือยาว ฝักันเป็นอน mask แล้ว ต้องสวม หมวก แวนตา รองเท้าบู๊ตด้วย	4.67	0.78
2. พยาบาลเป็นผู้มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวี	4.66	0.48
3. ต้องการความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	4.55	0.71
4. ไม่รังเกียจที่จะพูดคุยกับสามีหรือภรรยาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	4.52	0.67
5. ควรล้างมือก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง	4.47	0.78
6. ควรทดสอบการรั่วของถุงมือ non-sterile ก่อนใช้ทุกครั้ง	4.41	0.85
7. พร้อมทั้งจะกระตุ้นให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีช่วยเหลือตนเองให้มากที่สุด	4.39	0.58
8. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีควรได้รับการดูแลตามสิทธิอย่างครบถ้วน เช่นเดียวกับ ผู้ป่วยทั่ว ๆ ไป	4.31	0.73
9. รู้สึกเห็นใจผู้ติดเชื้อเอชไอวี	4.31	0.77
10. พร้อมทั้งจะแนะนำเรื่องเพศที่ปลอดภัย (Safe Sex) กับผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เช่น งดการมีเพศสัมพันธ์ หรือใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่มีเพศสัมพันธ์	4.25	0.82
11. พร้อมทั้งจะสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อช่วยให้ผู้ติดเชื้อ ปรับตัวได้ดีขึ้น	4.22	0.77
12. ควรอนุญาตให้เด็กเล็กหรือหญิงตั้งครรภ์เข้าเยี่ยมผู้ติดเชื้อ เอชไอวีระยะติดเชื้อรุนแรง	4.22	1.09
13. พยาบาลควรได้รับการอบรมพิเศษเกี่ยวกับการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	4.16	1.25

## ตาราง 8 (ต่อ)

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ค่าทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
14. พร้อมทั้งจะร่วมกับทีมงานสุขภาพจัดกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือ กระดับ ประกอบด้านจิตใจผู้ติดเชื้อเอชไอวี	4.13	0.88
15. เข็มและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ซ้ำสามารถแชร์รวมกันได้ โดย ไม่แยกหัวเข็ม	4.05	1.12
16. พร้อมทั้งจะเก็บสิ่งส่งตรวจของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น เลือด	4.02	0.81
17. นอกจากถุงมือแล้ว ต้องสวมเสื้อคลุม mask แว่นตา อาบน้ำ เด็กทารกแรกคลอดด้วย	4.00	0.96
18. ยินดีที่จะให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีด้วยความเต็มใจ	4.00	0.80
19. หลังการทำหัตถการ ควรล้างอุปกรณ์การแพทย์ทันทีก่อนที่จะแช่ น้ำยาฆ่าเชื้อ	3.94	1.28
20. พร้อมทั้งจะล้างทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี	3.92	0.65
21. พร้อมทั้งจะสอนหรือแนะนำผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้ แข็งแรงขึ้นทุกราย (ที่พบ)	3.91	0.73
22. จะป้องกันการติดเชื้ออย่างจริงจังเฉพาะผู้ติดเชื้อเอชไอวีเท่านั้น	3.91	1.20
23. ควรแช่ถ้วยยาเม็ดและถ้วยยาน้ำที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีในน้ำ ยาฆ่าเชื้อ ก่อนนำไปทำความสะอาด	3.89	1.18
24. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเป็นบุคคลที่น่ารังเกียจ	3.89	0.89
25. จะให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีเมื่อได้รับคำเสี่ยงภัยเอดส์เท่านั้น	3.81	1.07
26. ควรแนะนำสถานบริการแห่งอื่นให้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อ จะได้ไม่ต้องดูแลผู้ติดเชื้อ	3.80	1.09

## ตาราง 8 (ต่อ)

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ค่าทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
27. พร้อมที่จะดูแลผิวหนังผู้ติดเชื้อเอชไอวีให้สะอาดไม่เปื่อยขึ้นป้องกันสิ่งที่จะมากดทับทำให้เกิดแผล	3.78	0.88
28. ค่าเสี่ยงภัยเอดส์สำคัญ และควรได้รับ	3.77	1.08
29. มีความรู้เพียงพอที่จะป้องกันการติดเชื้อจากผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.69	0.66
30. พร้อมที่จะทำคลอดให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.64	0.91
31. พร้อมที่ล้างทำความสะอาดเครื่องมือที่เปื้อนสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.63	1.06
32. พร้อมที่จะดูแลความสะอาดของปากและฟันของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.61	0.94
33. มีความมั่นใจที่จะให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.61	0.77
34. พร้อมที่จะดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการไอเป็นเลือด	3.55	0.87
35. โรงพยาบาลของมีนโยบายชัดเจนสำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.55	1.02
36. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีควรแยกตัวออกจากสังคมโดยจัดหมู่บ้านเฉพาะให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาอยู่รวมกัน	3.53	1.22
37. ไม่อยากดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี トラบิดที่ยังไม่สามารถรักษาโรคนี้ได้	3.48	1.10
38. ไม่ต้องการเข้าไปใกล้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.48	0.87
39. อยากจะลาออกเมื่อต้องให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี บ่อย ๆ	3.45	1.10
40. พยาบาลที่ตรวจพบว่าติดเชื้อเอชไอวีสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยต่อไปได้	3.44	1.02
41. รู้สึกเบื่อหน่ายเมื่อทราบว่าต้องดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.42	0.96
42. เมื่อมีสาย IV. fluid อุดตัน ควรแก้ไขโดยบีบหรือดันสารน้ำ	3.38	1.35

## ตาราง 8 (ต่อ)

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ค่าทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
เข้าไปเพราะกำแพง IV. ใหม่ อาจเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี		
43. โรงพยาบาลได้เตรียมพร้อมสำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.36	0.97
44. พร้อมทั้งจะให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีอย่างสม่ำเสมอ เช่นเดียวกับผู้ป่วยทั่วไป	3.34	1.01
45. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี เป็นผู้ที่หมดหวังในการรักษา เพราะฉะนั้นให้การรักษาตามอาการเท่านั้น	3.23	1.23
46. ควรสวมปลอกเข็มหลังจากใช้แล้วทุกครั้ง	3.22	1.55
47. รู้สึกกลัวถ้าต้องให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.17	1.09
48. ไม่ต้องการทำงานในหอผู้ป่วยที่มีผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.13	1.05
49. ควรสวมถุงมือสะอาด (non-sterile) ขณะให้การพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น หูดคุด บ้อนอาหาร หรือ แจกยา	3.11	1.29
50. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี เป็นภาระสำหรับพยาบาล	3.06	1.26
51. ควรสวมถุงมือและ mask ทุกครั้งที่เข้าไปใกล้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.98	1.16
52. ควรจะแยกผู้ติดเชื้อเอชไอวีไว้ในห้องแยกหรือห่าง nurse station มากที่สุด	2.97	1.13
53. ยินดีที่จะให้การพยาบาลผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี มากกว่า ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.94	1.05
54. กลัวผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาก	2.92	1.16
55. ควรจะสวม ถุงมือ mask ทุกครั้งที่เข้าไปดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.91	1.32
56. ถ้ามีนโยบายให้ค่าตอบแทนกรณีบุคลากรสาธารณสุขที่ติดเชื้อเอชไอวี	2.81	1.28

## ตาราง 8 (ต่อ)

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	ค่าทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
จากการปฏิบัติงาน ยินดีให้การพยาบาลด้วยความเต็มใจ		
57. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีไม่ควรอยู่ร่วมกับผู้ป่วยทั่วไป	2.81	1.25
58. หลังสิ้นสุดการทำหัตถการควรล้างมือก่อนถอดถุงมือ	2.72	1.49
59. ควรจะแยกเครื่องมือใช้บางอย่างของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น ปรอท, เสื้อผ้า, แก้วน้ำ ฯลฯ	2.11	1.07

จากตาราง 8 พบว่า พยาบาลเทคนิคส่วนใหญ่มีทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีเชิงบวกมากที่สุดเกี่ยวกับ การสวมเครื่องป้องกันในการทำคลอด มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติเท่ากับ 4.67 รองลงมาคือ ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาล มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติเท่ากับ 4.66 มีทัศนคติเชิงลบมากที่สุด คือ คิดว่าควรแยกเครื่องมือใช้บางอย่างของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น ปรอท, เสื้อผ้า, แก้วน้ำ ฯลฯ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติเท่ากับ 2.11 พยาบาลส่วนใหญ่ เห็นว่า ควรแยกเครื่องมือใช้ดังกล่าว และรองลงมาคือ พยาบาลคิดว่า หลังสิ้นสุดหัตถการควรล้างมือก่อนถอดถุงมือ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติ เท่ากับ 2.72

พบว่าพยาบาลเทคนิคส่วนใหญ่ที่มีทัศนคติอยู่ในระดับดี คือ มีค่าเฉลี่ยของทัศนคติมากกว่า 3.68 ขึ้นไป ในด้านโรคเอดส์และทัศนคติต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี และมีทัศนคติปานกลางจนถึงไม่ดี ในด้านจิตสังคม

ตาราง 9 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ คะแนนทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
ของพยาบาลวิชาชีพ

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
1. ไม่รังเกียจที่จะพูดคุยกับสามีหรือภรรยาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	4.64	0.67
2. ควรล้างมือก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง	4.44	0.75
3. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีควรได้รับการดูแลตามสิทธิอย่างครบถ้วน เช่นเดียวกับผู้ป่วยทั่ว ๆ ไป	4.44	0.68
4. พยาบาลเป็นผู้มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวี	4.44	0.81
5. ต้องการความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	4.38	0.58
6. พร้อมที่จะกระตุ้นให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีช่วยเหลือตนเองให้มากที่สุด	4.35	0.73
7. ในการทำคลอดนอกจากใส่ถุงมือยาว ผ้ากันเปื้อน mask แล้ว ต้องสวม หมวก แว่นตา รองเท้าบูตด้วย	4.33	1.06
8. เข็มและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ซ้ำสามารถแชร์รวมกันได้โดยไม่แยกหัวเข็ม	4.20	1.23
9. รู้สึกเห็นใจผู้ติดเชื้อเอชไอวี	4.20	0.66
10. พร้อมที่จะแนะนำเรื่องเพศที่ปลอดภัย (Safe Sex) กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น งดการมีเพศสัมพันธ์หรือใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์	4.17	0.87
11. จะป้องกันการติดเชื้ออย่างจริงจังเฉพาะผู้ติดเชื้อเอชไอวี เท่านั้น	4.17	1.05
12. พร้อมที่จะสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อช่วยให้ผู้ติดเชื้อ ปรับตัวได้ดีขึ้น	4.15	0.79
13. ควรอนุญาตให้เด็กเล็กหรือหญิงตั้งครรภ์ เข้าเยี่ยม ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ระยะติดเชื้อรุนแรง	4.12	1.21
14. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเป็นบุคคลที่น่ารังเกียจ	4.06	0.87



## ตาราง 9 (ต่อ)

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
15. พร้อมที่จะเก็บส่งตรวจของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น เลือด	3.98	0.77
16. การทดสอบการรั่วของถุงมือ non-sterile ก่อนใช้ทุกครั้ง	3.95	1.29
17. พร้อมที่จะสอนและแนะนำผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรงขึ้นทุกราย (ที่พบ)	3.94	0.78
18. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีควรแยกตัวออกจากสังคมโดยจัดหมู่บ้านเฉพาะให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาอยู่รวมกัน	3.86	10.5
19. พร้อมที่จะอุ้มทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี	3.80	0.77
20. ควรแนะนำสถานบริการแห่งอื่นให้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อจะได้ไม่ต้องดูแลผู้ติดเชื้อ	3.76	1.14
21. ไม่ต้องการเข้าใกล้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.76	0.98
22. ยินดีที่จะให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีด้วยความเต็มใจ	3.76	0.77
23. การแช่ถ้วยยาเม็ด และถ้วยยาน้ำที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ในน้ำยาฆ่าเชื้อ ก่อนนำไปทำความสะอาด	3.74	1.30
24. พร้อมที่ล้างทำความสะอาด เครื่องมือที่เปื้อนสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.74	1.07
25. จะให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี เมื่อได้รับคำเสี่ยงภัยเอดส์เท่านั้น	3.74	1.29
26. พร้อมที่จะร่วมกับทีมงานสุขภาพจัดกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือระดับระครองด้านจิตใจผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.73	1.30
27. พยาบาลควรได้รับการอบรมพิเศษ เกี่ยวกับการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยเฉพาะ	3.71	1.38

ตาราง 9 (ต่อ)

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	คะแนนทัศนคติ	
	$\bar{x}$	S.D.
28. พร้อมที่จะดูแลผิวหนังผู้ติดเชื้อ เอชไอวีให้สะอาด ไม่เปียกชื้น ป้องกัน สิ่งที่จะมากดทับให้เกิดแผล	3.70	0.99
29. ควรสวมปลอกเข็มหลังจากใช้แล้วทุกครั้ง	3.70	1.39
30. มีความรู้เพียงพอที่จะป้องกันการติดเชื้อจากผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	3.68	0.73
31. หลังการทำหัตถการ ควรล้างอุปกรณ์การแพทย์ทันทีก่อนที่ จะแช่น้ำ ยาฆ่าเชื้อ	3.65	1.53
32. นอกจากถุงมือแล้ว ต้องสวมเสื้อคลุม mask แว่นตา อาบหน้าเด็ก ทารกแรกคลอดด้วย	3.65	1.28
33. ควรสวมถุงมือสะอาด (non-sterile) ขณะให้การพยาบาล ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เช่น พุดคุย ป้อนอาหาร หรือ แจกยา	3.62	1.25
34. พร้อมที่จะดูแลความสะอาดของปากและฟันของผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	3.62	1.00
35. พร้อมที่จะทำความสะอาดให้แก่ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	3.58	0.82
36. ค่าเสี่ยงภัยเอดส์สำคัญ และควรได้รับ	3.53	1.34
37. โรงพยาบาลของมีนโยบายชัดเจนสำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	3.53	1.00
38. มีความมั่นใจที่จะให้การดูแลผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	3.48	0.81
39. ไม่อยากดูแลผู้ติดเชื้อ เอชไอวีตราบดีที่ยังไม่สามารถรักษาโรคนี้ได้	3.48	1.08
40. โรงพยาบาลได้เตรียมพร้อมสำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	3.48	0.96
41. พร้อมที่จะให้การดูแลผู้ติดเชื้อ เอชไอวีอย่างสม่ำเสมอเหมือนผู้ป่วยทั่วไป	3.47	0.95
42. เมื่อมีสาย IV. fluid อุดตัน ควรแก้ไขโดยบีบหรือดันสารน้ำเข้า ไปเพราะถ้าแทง IV. ใหม่ อาจเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	3.42	1.28

ตาราง 9 (ต่อ)

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
43. พยาบาลที่ตรวจพบว่าติดเชื้อเอชไอวี สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยต่อไปได้	3.42	1.19
44. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเป็นผู้ที่หมดหวังในการรักษา เพราะฉะนั้น ให้การพยาบาลตามอาการเท่านั้น	3.41	1.10
45. รู้สึกกลัวถ้าต้องให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.39	1.18
46. รู้สึกเบื่อหน่ายเมื่อทราบว่าต้องดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.36	1.10
47. พร้อมทั้งจะดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการไอเป็นเลือด	3.29	1.12
48. อยากจะลาออกเมื่อต้องให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี บ่อย ๆ	3.24	1.18
49. ควรจะแยกผู้ติดเชื้อเอชไอวีไว้ในห้องแยกหรือห่าง nurse station มากที่สุด	3.18	1.23
50. กลัวผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาก	3.18	1.30
51. ถ้ามีนโยบายให้คำตอบแทนกรณีบุคลากรสาธารณสุขที่ติดเชื้อเอชไอวีจากการปฏิบัติงาน ยินดีให้การพยาบาลด้วยความเต็มใจ	3.14	1.33
52. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเป็นภาระสำหรับพยาบาล	3.09	1.24
53. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีไม่ควรอยู่ร่วมกับผู้ป่วยทั่วไป	3.05	1.34
54. ควรสวมถุงมือ และ mask ทุกครั้งที่เข้าไปใกล้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.03	1.39
55. ยินดีที่จะให้การพยาบาลผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี มากกว่า ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.03	1.10
56. ไม่ต้องการทำงานในหอผู้ป่วยที่มีผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.02	1.27
57. ควรจะสวม ถุงมือ mask ทุกครั้งที่เข้าไปดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.92	1.28

## ตาราง 9 (ต่อ)

ทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนทัศนคติ	
	$\bar{X}$	S.D.
58. หลังสิ้นสุดการทำหัตถการ <u>ควารล้างมือก่อนถอดถุงมือ</u>	2.91	1.37
59. ควรจะแยกเครื่องใช้บางอย่างของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น พรอท, เสื้อผ้า, แก้วน้ำ ฯลฯ	2.45	1.31

จากตาราง 9 พบว่า พยาบาลวิชาชีพมีทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีเชิงบวกมากที่สุด คือ ไม่รังเกียจที่จะพูดคุยกับสามีหรือภรรยาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติ เท่ากับ 4.64 รองลงมาคือ คิดว่าควารล้างมือก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติ เท่ากับ 4.44 มีทัศนคติเชิงลบมากที่สุดในเรื่อง การแยกเครื่องใช้บางอย่างของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น พรอท , เสื้อผ้า , แก้วน้ำ ฯลฯ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติ เท่ากับ 2.45 รองลงมาคือ คิดว่า หลังสิ้นสุดหัตถการแล้วควารล้างมือก่อนถอดถุงมือมีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติ เท่ากับ 2.91

พบว่าพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่มีทัศนคติในระดับดี คือ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติมากกว่า 3.68 ขึ้นไป ในด้านโรคเอดส์และทัศนคติต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี มีทัศนคติอยู่ในระดับปานกลางถึงไม่ดีในด้านจิตสังคม

ตาราง 10 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลเทคนิค

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
1. ล้างมือหลังให้การพยาบาล	3.88	0.38
2. ส่งผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้าห้องผ่าตัดก่อนผู้ป่วยทั่วไป	3.86	0.47
3. อนุญาตให้เด็กเล็กหรือหญิงตั้งครรภ์ เข้าเยี่ยมผู้ติดเชื้อเอชไอวีระยะติดเชือรุนแรง	3.78	0.52
4. เครื่องมือที่เปื้อนสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ล้างทำความสะอาด	3.67	0.76
5. หากพบว่าถุงมือขาดหรือรั่วขณะทำหัตถการ ถอดถุงมือออกแล้วใส่คู่มือใหม่โดยไม่ล้างมือ	3.58	0.71
6. ใช้หลัก Aseptic Technique ในการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.53	0.64
7. ใช้มือจับเครื่องมือที่แหลมคม ขณะทำการพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.48	0.71
8. เปลี่ยนถุงมือก่อนที่จะดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายต่อไป หรือเมื่อเปลี่ยนกิจกรรมใหม่	3.44	0.81
9. ผ้าเปื้อนเลือด สารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ส่งชกรวมกับผ้าอื่น ๆ ทั่วไป	3.36	1.07
10. เครื่องมือที่ใช้ในการทำคลอดทุกชนิดหลังใช้แล้ว จะแช่น้ำยาทำลายเชื้อขั้นต้น ก่อนล้างทำความสะอาด และทำให้ปราศจากเชื้อ	3.33	1.17
11. ล้างมือก่อนให้การพยาบาล	3.30	0.85
12. หลังการทำหัตถการ ล้างอุปกรณ์การแพทย์ทันที ก่อนที่จะแช่น้ำยาฆ่าเชื้อ	3.28	1.03

ตาราง 10 (ต่อ)

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
13. หลังจากใช้เข็มและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ซ้ำแล้ว แช่เข็มและกระบอกฉีดยารวมกันในน้ำยาฆ่าเชื้อโรค	3.25	1.13
14. สอนให้ญาตินำขยะหรือสิ่งของที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ เป็นสารคัดหลั่งทิ้งรวมในถังขยะทั่วไป	3.22	1.02
15. ดูแลให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง	3.19	0.73
16. สังเกตอาการที่ผิดปกติของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่นการติดเชื้อ อากาศบวม การหายใจ ฯลฯ	3.14	0.79
17. กระตุ้นให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีช่วยเหลือตนเองให้มากที่สุด	3.11	0.80
18. ดูแลให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับน้ำและอาหารอย่างเพียงพอในแต่ละวัน	3.09	0.81
19. เมื่อมีสาย IV. fluid อุดตัน แก้ไขโดยบีบหรือดันสารน้ำเข้าไป	3.08	0.88
20. เปิดโอกาสให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้พูดคุยและระบายความคับข้องใจต่าง ๆ	3.02	0.72
21. สวมถุงมือสะอาด (non-sterile) ขณะให้การพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น พุดคุย , ป้อนอาหาร หรือแจกยา	3.00	1.08
22. ให้ความรู้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีในการปฏิบัติตัว เพื่อหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคแทรกซ้อน	3.00	0.96
23. แนะนำอาหารที่ให้พลังงานสูงและพวกเนื้อสัตว์ ถั่ว ให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.00	0.84
24. หลังสิ้นสุดการทำหัตถการ ล้างมือก่อนถอดถุงมือ	2.98	1.19
25. บรรจุสิ่งส่งตรวจของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดก่อนส่ง ไปห้องปฏิบัติการ	2.98	1.08

## ตาราง 10 (ต่อ)

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
26. สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อช่วยให้ผู้ติดเชื้อปรับตัว ได้ดีขึ้น	2.94	0.79
28. แนะนำเรื่องเพศที่ปลอดภัย (Safe Sex) กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น งดการมีเพศสัมพันธ์ หรือ ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์	2.88	0.97
29. สนับสนุนเพื่อนคู่รักและครอบครัวผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาดูแลและ ให้กำลังใจ	2.86	0.83
30. แยกผู้ติดเชื้อเอชไอวีไว้ในห้องแยกหรือห่าง nurse station มากที่สุด	2.83	0.95
31. ดูแลผิวหนังผู้ติดเชื้อเอชไอวีให้สะอาดไม่เปียกชื้นป้องกันสิ่งที่จะ มากดทับทำให้เกิดแผล	2.83	0.86
32. เตรียมภาชนะบรรจุน้ำยาฆ่าเชื้อโรคไว้ให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีบ้าน เสมอหน้าลายในกรณีที่มีอาการไอ	2.83	1.19
33. ช่วยเหลือกิจวัตรประจำวันของผู้ติดเชื้อเอชไอวีทุกอย่าง เพื่อให้ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีสุขสบาย	2.80	0.84
35. แนะนำสถานบริการใกล้บ้านหรือโรงพยาบาลที่เคยรับการรักษาเพื่อ ความสะดวกของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.78	0.90
36. ในการทำคลอด นอกจากใส่ถุงมือยาว ผ่ากันเป็น mask แล้ว สวมหมวก แว่นตา รองเท้าบูตด้วย	2.78	1.24
37. เปิดโอกาสให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลรักษา	2.77	0.90
38. ผ้าที่เปื้อนเลือด สารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวีแยกไว้ในถุงโดย	2.75	1.32

ตาราง 10 (ต่อ)

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
เฉพาะ รัดปากถุงให้แน่นแล้วล้างซัก		
39. แขนง่ายยาเม็ด และถ่วงยาที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีในน้ำยาฆ่าเชื้อ ก่อนนำไปทำความสะอาด	2.66	1.22
40. ดูแลความสะอาดของปากและฟันของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อป้องกัน การติดเชื้อรา	2.63	0.97
41. สนับสนุนและให้กำลังใจผู้รักครอบครัวหรือบุคคลสำคัญของผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	2.59	0.81
42. ประเมินปัญหาการรับรู้ในผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการทางระบบ ประสาท	2.59	0.87
43. สอนหรือแนะนำผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพื่อส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรงขึ้น	2.56	0.75
44. แยกข้าวของเครื่องใช้ส่วนตัวของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น พรอท, เสื้อผ้า, แก้วน้ำ ฯลฯ	2.48	1.07
45. สวม ถุงมือ mask ทุกครั้งที่เข้าไปดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.45	1.02
46. ห้ามญาติที่ไม่สวมถุงมือสัมผัสผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีสิ่งคัดหลั่งเปราะ เปื้อน	2.45	1.13
47. ให้ข้อคิด เสนอทางเลือกในการแก้ปัญหา	2.42	0.85
48. นอกจากถุงมือแล้ว สวมเสื้อคลุม mask แวนตา อาบน้ำเด็กทารกด้วย	2.42	1.11
49. เมื่อเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อจากผู้ติดเชื้อเอชไอวี ต้อง รายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบเป็นลายลักษณ์อักษร	2.36	1.21
50. ให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.36	0.70
51. ร่วมกับทีมงานสุขภาพจัดกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือระดับประคอง	2.31	0.97



ตาราง 10 (ต่อ)

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
ด้านจิตใจผู้ติดเชื้อเอชไอวี		
52. ทดสอบการรั่วของถุงมือ non-sterile ก่อนใช้ทุกครั้ง	2.31	1.07
53. จัดน้ายาฆ่าเชื้อไว้ราดส้วมสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีแผลเลือดออกที่อวัยวะสืบพันธุ์	2.30	1.27
54. สวมปลอกเข็มหลังจากใช้แล้ว ก่อนทิ้งลงในกล่องบรรจุน้ายาฆ่าเชื้อที่มีฝาปิดมิดชิด	2.25	1.08
55. ำให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีอย่างสม่ำเสมอ เหมือนผู้ป่วยทั่วไป	2.19	0.81
56. วางแผนและดำเนินการส่งต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีไปยังสถานบริการใกล้บ้าน	2.09	0.89
57. ติดป้าย "precaution" หรือ "ติดเชื้อ" ที่ภาชนะใส่สิ่งส่งตรวจของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.00	1.14
58. ชั่งน้ำหนักผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพื่อประเมินภาวะสุขภาพ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์	1.94	0.94
59. เปิดโอกาสให้ครอบครัวผู้ติดเชื้อเอชไอวีมีส่วนร่วมในการ	1.92	1.28
60. แยกทารกคลอดที่เสียชีวิตและรกในน้ายาโซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.5 % หรือ Formalin 10 % ก่อนให้ญาติไปทำพิธี	1.89	1.13

Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

จากตาราง 10 พบว่า พยาบาลเทคนิคมีคะแนนการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีมากที่สุดคือ การล้างมือก่อนให้การพยาบาล มีค่าเฉลี่ยคะแนนการปฏิบัติเท่ากับ 3.88 รองลงมาคือ การส่งผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้าห้องผ่าตัดเป็นรายสุดท้ายหลังผู้ป่วยทั่วไป มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติเท่ากับ 3.86 มีคะแนนการปฏิบัติที่น้อยที่สุด คือ การสอนให้ญาติทำอาหารที่เหลือจากผู้ติดเชื้อเอชไอวีนำไปต้มก่อนให้สัตว์เลี้ยง มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติเท่ากับ 1.89 รองลงมาคือ แขนทารกแรกคลอดที่เสียชีวิตและรกในยาฆ่าเชื้อก่อนนำไปทิ้งหรือทำพิธี มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติเท่ากับ 1.92

พบว่า พยาบาลเทคนิคส่วนใหญ่ มีคะแนนการปฏิบัติถูกต้องและดีในด้าน การรักษาพยาบาล ยังมีการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้องและปฏิบัติน้อยในด้าน การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ตาราง 11 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลวิชาชีพ

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
1. ล้างมือหลังให้การพยาบาล	3.89	0.43
2. ส่งผู้ติดเชื้อเอชไอวี เข้าห้องผ่าตัดก่อนผู้ป่วยทั่วไป	3.82	0.61
3. เครื่องมือที่เปื้อนสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ล้างทำความสะอาด สะอาดธรรมดา	3.79	0.57
4. ใช้หลัก Aseptic Technique ในการปฏิบัติการพยาบาลกับ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.73	0.57
5. หลังจากใช้เข็มและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ซ้ำแล้ว แฉเข็มและ กระบอกฉีดยารวมกันในน้ำยาฆ่าเชื้อโรค	3.62	0.91
6. อนุญาตให้เด็กเล็ก หรือหญิงตั้งครรภ์ เข้าเยี่ยมผู้ติดเชื้อเอชไอวี ระยะติดเชื้อรุนแรง	3.58	0.75
7. หากพบว่าถุงมือขาดหรือรั่วขณะทำหัตถการ ถอดถุงมือออกแล้วใส่ คู่มือโดยไม่ล้างมือ	3.56	0.75
8. ใช้มือจับเครื่องมือที่แหลมคม ขณะทำการพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	3.53	0.83
9. เปลี่ยนถุงมือก่อนที่จะดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายต่อไป หรือเมื่อเปลี่ยน กิจกรรมใหม่	3.45	0.95
10. ผ้าเปื้อนเลือด สารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ส่งซักรวมกับผ้าอื่น ๆ ทั่วไป	3.44	0.98
11. สอนให้ญาตินำขยะหรือสิ่งของที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ เปื้อนสาร คัดหลั่งทิ้งรวมในถังขยะทั่วไป	3.36	0.95

ตาราง 11 (ต่อ)

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
12. ดูแลให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับน้ำและอาหารอย่างเพียงพอในแต่ละวัน	3.32	0.79
13. เครื่องมือที่ใช้ในการทำคลอดทุกชนิดหลังใช้แล้ว <u>จะแช่น้ำยาทำลายเชื้อ</u> <u>ขึ้นต้นก่อนล้างทำความสะอาด</u> และทำให้ปราศจากเชื้อ	3.32	1.15
14. ล้างมือก่อนให้การพยาบาล	3.29	0.82
15. สังเกตอาการที่ผิดปกติของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น การติดเชื้อ อากาศบวม การหายใจ ฯลฯ	3.27	0.98
16. แนะนำอาหารที่มีให้พลังงานสูงและพวกเนื้อสัตว์ <u>ตัว</u> <u>ให้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี</u>	3.23	0.74
17. กระตุ้นให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีช่วยเหลือตนเองให้มากที่สุด	3.23	0.76
18. เมื่อมีสาย IV. fluid อุดตัน แก้ไขโดยบีบหรือดันสารน้ำเข้าไป	3.21	0.89
19. สนับสนุนเพื่อนคู่รักและครอบครัวผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาดูแลและให้กำลังใจ	3.20	0.86
20. ดูแลให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอ <u>อย่างน้อย</u> <u>วันละ 8 ชั่วโมง</u>	3.18	0.84
21. สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อช่วยให้ผู้ติดเชื้อปรับตัวได้ดีขึ้น	3.15	0.83
22. ให้ความรู้แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีในการปฏิบัติตัว เพื่อ หลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคแทรกซ้อน	3.14	0.80
23. เปิดโอกาสให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้พูดคุยและระบายความคับข้องใจต่าง ๆ	3.05	0.92
24. สวมถุงมือสะอาด (non-sterile) ขณะให้การพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น พุดคุย ป้อนอาหาร หรือแจกยา	3.00	1.05
25. สอนให้ญาตินำขยะหรือสิ่งของที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เปื้อนเลือดทุก	3.00	1.01

## ตาราง 11 (ต่อ)

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
ชั้นยกหึ่งในถึงขยะที่มีน้ำยาฆ่าเชื้อ		
26. หลังการทำหัตถการ ล้างอุปกรณ์การแพทย์ทันที ก่อนที่จะแช่น้ำยาฆ่าเชื้อ	2.94	1.12
27. สนับสนุนและให้กำลังใจผู้รักครอบครัวหรือบุคคลสำคัญของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.92	0.81
28. ดูแลความสะอาดของปากและฟันของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อป้องกันการติดเชื้อรา	2.92	1.00
29. หลังสิ้นสุดการทำหัตถการ <u>ล้างมือก่อนถอดถุงมือ</u>	2.92	1.17
30. ในการทำคลอด นอกจากใส่ถุงมือยาว ผ่ากันเป็น mask แล้วสวม หมวก แว่นตา รองเท้าบู๊ตด้วย	2.92	1.10
31. แยกผู้ติดเชื้อเอชไอวีไว้ในห้องแยกหรือห้อง nurse station มากที่สุด	2.89	0.98
32. แนะนำสถานบริการใกล้บ้านหรือโรงพยาบาลที่เคยรับการรักษาเพื่อความสะอาดของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.89	0.96
33. ดูแลผิวหนังผู้ติดเชื้อเอชไอวีให้สะอาดไม่เปื่อยขึ้น ป้องกันสิ่งที่จะมากดทับให้เกิดแผล	2.88	0.85
34. บรรจุสิ่งส่งตรวจของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ก่อนส่งไปห้องปฏิบัติการ	2.86	1.18
35. จัดสภาพแวดล้อมในห้องผู้ติดเชื้อเอชไอวีให้สะอาด สดชื่น อากาศถ่ายเทได้สะดวก	2.85	1.00
36. แนะนำเรื่องเพศที่ปลอดภัย (Safe Sex) กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่นงดการมีเพศสัมพันธ์ หรือ ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์	2.83	0.95

ตาราง 11 (ต่อ)

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
37. เตรียมภาชนะบรรจุน้ำยาฆ่าเชื้อโรคไว้ให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีบ้าน เสมอ หน้าลาย ในกรณีที่มีอาการไอ	2.79	1.10
38. เปิดโอกาสให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี มีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลรักษา	2.77	0.96
39. แยกข้าวของเครื่องใช้ส่วนตัวของผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น พรอท, เสื้อผ้า, แก้วน้ำ ฯลฯ	2.77	1.17
40. ประเมินปัญหาการรับรู้ในผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการทางระบบประสาท	2.74	0.95
41. สวมปลอกเข็มหลังจากใช้แล้ว ก่อนทิ้งลงในกล่องบรรจุน้ำยาฆ่าเชื้อ ที่มีฝาปิดมิดชิด	2.74	1.06
42. สอนหรือแนะนำผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรงขึ้น	2.74	0.88
43. ช่วยเหลือกิจวัตรประจำวันของผู้ติดเชื้อเอชไอวีทุกอย่าง เพื่อให้ ผู้ติดเชื้อได้สบายขึ้น	2.71	0.78
44. แขนกัวยามาเม็ดและกัวยาน้ำที่ใช้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ในน้ำยาฆ่า เชื้อก่อนนำไปทำความสะอาด	2.70	1.26
45. ผ้าที่เปื้อนเลือด สิ่งคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี แยกไว้ในถุง โดยเฉพาะ รัดปากถุงให้แน่นแล้วส่งซัก	2.59	1.29
46. ให้ความรู้ เรื่อง โรคเอดส์แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.58	0.79
47. ให้ข้อคิดเสนอทางเลือกในการแก้ปัญหา	2.53	0.95
48. ร่วมกับทีมงานสุขภาพจัดกิจกรรม เพื่อช่วยเหลือระดับครอบครัว จิตใจผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.47	1.08
49. ให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีอย่างสม่ำเสมอเท่ากับผู้ป่วยทั่วไป	2.45	0.91

ตาราง 11 (ต่อ)

การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	คะแนนการปฏิบัติ	
	$\bar{X}$	S.D.
50. ห้ามญาติที่ไม่สวมถุงมือสัมผัสศพผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีสิ่งคัดหลั่งเปราะระเบื่อน	2.45	1.32
51. สวม ถุงมือ mask ทุกครั้งที่เข้าไปดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.59	1.29
52. เมื่อเกิดอุบัติเหตุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อจากผู้ติดเชื้อเอชไอวี ต้อง รายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบเป็นลายลักษณ์อักษร	2.58	0.79
53. นอกจากถุงมือแล้ว สวมเสื้อคลุม mask แวนตา อาบหน้าเด็กทารกด้วย	2.53	0.95
54. จัดน้ำยาฆ่าเชื้อไว้ราดส้วมสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีแผลเลือด ออกที่อวัยวะสืบพันธุ์	2.47	1.08
55. วางแผนและดำเนินการส่งต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีไปยังสถานบริการใกล้บ้าน	2.45	0.91
56. ทดสอบการรั่วของถุงมือ non-sterile ก่อนใช้ทุกครั้ง	2.45	1.32
57. ชั่งน้ำหนักผู้ติดเชื้อเอชไอวีเพื่อประเมินภาวะสุขภาพ 1-2 ครั้ง ต่อสัปดาห์	2.42	1.01
58. ติดป้าย "precaution" หรือ "ติดเชื้อ" ที่ภาชนะใส่สิ่งส่งตรวจ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	2.30	1.29
59. สอนให้ญาตินำอาหารที่เหลือจากผู้ติดเชื้อเอชไอวีนำไปต้ม ก่อนให้ สัตว์เลี้ยง	2.29	1.17
60. เปิดโอกาสให้ครอบครัวผู้ติดเชื้อเอชไอวีมีส่วนร่วมในการวางแผน การรักษา	2.27	1.25

จากตาราง 11 พบว่า พยาบาลวิชาชีพ มีคะแนนการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี มากที่สุดคือ การล้างมือก่อนให้การพยาบาล มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติ เท่ากับ 3.89 รองลงมาคือ การส่งผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้าห้องผ่าตัดเป็นรายสุดท้ายหลังผู้ป่วยทั่วไป มีค่าเฉลี่ยคะแนนการปฏิบัติเท่ากับ 3.82 มีคะแนนการปฏิบัติน้อยที่สุด คือ การเข้ารกรแรกคลอดที่เสียชีวิตและรกในน้ำยาฆ่าเชื้อก่อนนำไปหึ่งหรือทำพิธี มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติ เท่ากับ 1.70 รองลงมาคือ การสอนให้ญาตินำอาหารที่เหลือจากผู้ติดเชื้อเอชไอวีนำไปต้มก่อนให้สัตว์เลี้ยง มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติ เท่ากับ 1.86 และพบว่า พยาบาลวิชาชีพมีคะแนนการปฏิบัติมากในด้านการรักษาพยาบาล และมีคะแนนการปฏิบัติน้อย ในด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



ตาราง 12 ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลเทคนิค และพยาบาลวิชาชีพ

คะแนน ระดับ	พยาบาลเทคนิค		พยาบาลวิชาชีพ		รวม			
	เติม	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	40	น้อย	22.79	3.84	24.89	4.03	23.88	4.04
ทักษะ	270	ปานกลาง	197.30	20.83	197.68	23.67	197.48	22.16
การปฏิบัติ	240	ไม่ดี	141.32	19.02	144.41	21.01	143.03	20.03

จากตาราง 12 พบว่า พยาบาลเทคนิคมีความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี อยู่ในระดับน้อยมีค่าคะแนนเฉลี่ย 22.79 จากคะแนนเต็ม 40 คะแนน และมีทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีนั้นอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าคะแนนเฉลี่ย 197.30 จากคะแนนเต็ม 270 คะแนน ส่วนการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีนั้นอยู่ในระดับไม่ดี มีค่าคะแนนเฉลี่ย 141.32 จากคะแนนเต็ม 300 คะแนน

ส่วนพยาบาลวิชาชีพมีความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีอยู่ในระดับน้อย มีค่าเฉลี่ย 24.89 จากคะแนนเต็ม 40 คะแนน และมีทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าคะแนนเฉลี่ย 197.68 จากคะแนนเต็ม 270 คะแนน ส่วนการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีนั้นอยู่ในระดับไม่ดี มีค่าคะแนนเฉลี่ย 144.41 จากคะแนน 300 คะแนน

ตาราง 13 ความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลเทคนิคและพยาบาลวิชาชีพ จัดตามระดับคะแนน

ระดับคะแนน	ระดับความรู้	พยาบาลเทคนิค (n=64)		พยาบาลวิชาชีพ (n=66)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
< 25	คะแนน น้อย	40	62.50	32	48.48
25 - 32	คะแนน ปานกลาง	24	37.50	32	48.48
33 - 40	คะแนน มาก	0	0.00	2	3.04

จากตาราง 13 พบว่า พยาบาลเทคนิคส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับน้อย คือร้อยละ 62.50 มีความรู้ระดับปานกลาง ร้อยละ 37.50 และไม่มีพยาบาลที่มีความรู้ในระดับดีเลย สำหรับพยาบาลวิชาชีพมีความรู้อยู่ในระดับน้อย และ ปานกลางเท่ากัน คือ ร้อยละ 48.48 ส่วนความรู้ในระดับดีมีเพียงร้อยละ 3.04 เท่านั้น

ตาราง 14 ทักษะในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลเทคนิคและพยาบาลวิชาชีพ จัดตามระดับคะแนน

ระดับคะแนน	ระดับ	พยาบาลเทคนิค (n=64)		พยาบาลวิชาชีพ (n=66)		
		ทัศนคติ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
< 127	คะแนน	ไม่ดี	0	0.00	0	0.00
127 - 198	คะแนน	ปานกลาง	27	42.19	29	43.94
199 - 270	คะแนน	ดี	37	57.81	37	56.06

จากตาราง 14 พบว่า พยาบาลเทคนิคส่วนใหญ่ มีทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีอยู่ในระดับดี คือ ร้อยละ 57.81 และทัศนคติในระดับปานกลาง ร้อยละ 42.19 และไม่มีทัศนคติในระดับไม่ดี

สำหรับพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่มีทัศนคติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีอยู่ในระดับดี ร้อยละ 56.06 ระดับปานกลาง ร้อยละ 43.94 และไม่มีทัศนคติในระดับไม่ดี

ตาราง 15 การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลเทคนิคและพยาบาลวิชาชีพ จัดตามระดับคะแนน

ระดับคะแนน	ระดับ	การปฏิบัติ	พยาบาลเทคนิค(n=64)		พยาบาลวิชาชีพ(n=66)	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
< 151	คะแนน	น้อย	43	67.1	47	71.21
151 - 210	คะแนน	ปานกลาง	21	32.81	18	27.27
211 - 240	คะแนน	มาก	0	0.00	1	1.52

จากตาราง 15 พบว่า พยาบาลเทคนิคมีการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ถูกต้องน้อยและดูแลได้น้อย ร้อยละ 67.19 ปฏิบัติถูกต้องและดูแลได้ดีปานกลาง ร้อยละ 32.81 และไม่มีพยาบาลที่สามารถปฏิบัติได้ถูกต้องดีและดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้มาก

สำหรับพยาบาลวิชาชีพมีการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีถูกต้องน้อย และดูแลได้น้อยถึง ร้อยละ 71.21 ปฏิบัติถูกต้องและดูแลได้ดีปานกลาง ร้อยละ 27.27 มีเพียง ร้อยละ 1.52 ที่ปฏิบัติได้ถูกต้องดีและดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้มาก

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลจำแนกตาม วุฒิการศึกษา สถานภาพสมรส ระยะที่ปฏิบัติงาน และประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ตาราง 16 ค่าคะแนนเฉลี่ยของ ความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาล จำแนกตาม วุฒิการศึกษา

	วุฒិการศึกษา				t
	ต่ำกว่าปริญญาตรี (n=59)		ปริญญาตรีหรือสูงกว่า (n=71)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	22.78	3.91	24.79	3.95	-2.90*
ทักษะคิด	196.06	19.89	198.65	23.95	-0.66
การปฏิบัติ	140.51	18.66	145.13	20.99	-1.31

\* =  $p < .05$

จากตาราง 16 พบว่า พยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่า จะมีความรู้ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีดีกว่าพยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาด้านต่ำกว่าระดับปริญญาตรี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วน ทักษะคิด และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีนั้น ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

All rights reserved

ตาราง 17 ค่าคะแนนเฉลี่ยของ ความรู้ ทักษะคติ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
ของพยาบาล จำแนกตาม สถานภาพสมรส

	สถานภาพสมรส				t
	โสด (n=68)		คู่ (n=57)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	24.25	4.05	23.54	4.08	0.97
ทักษะคติ	198.60	23.69	197.22	20.55	0.34
การปฏิบัติ	142.88	18.91	143.68	21.41	-0.22

จากตาราง 17 พบว่า ความรู้ ทักษะคติ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
ของพยาบาลที่มีสถานภาพสมรสโสดและคู่ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ  
.05

ตาราง 18 ค่าคะแนนเฉลี่ยของ ความรู้ ทักษะคติ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
ของพยาบาล จำแนกตาม ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน (ปี)						F
	1 - 5		6 - 10		11 - 20		
	(n=51)		(n=57)		(n=22)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	23.49	4.00	24.58	4.17	23.00	3.66	1.68
ทักษะคติ	199.51	19.63	193.65	25.15	202.50	18.35	1.69
การปฏิบัติ	144.41	16.66	141.68	21.33	143.32	24.07	0.25

จากตาราง 18 พบว่า พยาบาลที่มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานระหว่าง 1-5 ปี , 6-10 ปี และ 11-20 ปี มีความรู้ ทักษะคติ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตาราง 19 ค่าคะแนนเฉลี่ยของ ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
ของพยาบาล จำแนกตาม ประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ด้าน	ประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี						F
	(1-20 ราย)		(21-40 ราย)		(มากกว่า 40 ราย)		
	(n=77)		(n=23)		(n=30)		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	24.03	3.95	23.61	4.75	23.73	3.83	0.12
ทักษะ	196.87	23.03	201.00	22.12	196.20	20.29	0.37
การปฏิบัติ	143.39	23.60	144.48	12.89	141.00	13.85	0.22

จากตาราง 19 พบว่า พยาบาลที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีระหว่าง 1-20 ราย , 21-40 ราย และ มากกว่า 40 รายขึ้นไป มีความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



ตอนที่ 4 หาความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาล กับ วุฒิกการศึกษา สถานภาพสมรส ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน และประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ตาราง 20 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี วุฒิกการศึกษา สถานภาพสมรส ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน และประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ตัวแปร	ความรู้	ทักษะคิด	การปฏิบัติ	วุฒิกการศึกษา	สถานภาพสมรส	เวลาที่ปฏิบัติงาน	ประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี
ความรู้	1.000	0.260*	0.246*	0.246*	-0.109	-0.002	-0.035
ทักษะคิด		1.000	0.363**	0.059	-0.099	0.003	0.003
การปฏิบัติ			1.000	0.115	-0.034	-0.035	-0.041
วุฒิกการศึกษา				1.000	0.027	0.234*	-0.099
สถานภาพสมรส					1.000	0.355**	0.116
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน						1.000	0.097
ประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี							1.000

\* =  $p < .01$  , \*\* =  $p < .001$

จากตาราง 20 พบว่า ความรู้ ทักษะคิด การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี วุฒิกการศึกษา มีความสัมพันธ์กันทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และทักษะคิดมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตาราง 21 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวพยากรณ์ คือ ความรู้ ทักษะ ทักษะ การศึกษา สถานภาพสมรส ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี กับตัวแปรเกณฑ์ คือ การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ตัวพยากรณ์	b	$\beta$	SE. b	t
ความรู้	0.163	0.932	0.169	1.931
ทักษะ	0.327*	0.362	0.074	4.403
วุฒิการศึกษา	0.094	0.996	0.101	1.140
สถานภาพสมรส	1.837	0.990	0.002	0.022
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	-0.036	0.999	-0.038	-0.431
ประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	-0.042	0.999	-0.045	-0.510
R = 0.132                      a = 78.329                      F = 19.382				
R <sup>2</sup> = 0.363                      SE.set = 18.726                      * = p < .000				

จากตาราง 21 พบว่า ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณของทักษะ ทำหน้าที่สามารถพยากรณ์การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 โดยมีค่าความสัมพันธ์เท่ากับ 0.132 สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงของการปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้ ร้อยละ 36.3 ส่วนความรู้ วุฒิการศึกษา สถานภาพสมรส ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน และประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ไม่สามารถร่วมกันพยากรณ์การปฏิบัติในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05