

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลของการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพกับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป จากกลุ่มตัวอย่าง 278 คน ขอนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล คือ อายุ สถานภาพสมรส และประสบการณ์การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลด้านความรู้เกี่ยวกับหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ และความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ กับ ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**ตอนที่ 1** ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล จำแนกตามอายุ สถานภาพสมรส และ ประสิทธิภาพการดูแลผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และ โรงพยาบาลทั่วไป

**ตารางที่ 5** จำนวนและร้อยละของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาล ทั่วไป จำแนกตามอายุ สถานภาพสมรส และประสิทธิภาพการดูแลผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวี

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน (คน) (n = 278)	ร้อยละ
<b>อายุ</b>		
25 ปี หรือต่ำกว่า	38	13.7
26-30 ปี	68	24.5
31-35 ปี	92	33.1
36-40 ปี	48	17.3
41 ปี ขึ้นไป	32	11.5
<b>สถานภาพสมรส</b>		
โสด	141	50.7
คู่	131	47.1
หม้าย หย่า	6	2.2
แยกกันอยู่	-	-
<b>ประสิทธิภาพการดูแลผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวี (เฉลี่ยต่อปี)</b>		
10 ราย หรือต่ำกว่า	112	40.3
11-30 ราย	128	46.0
31-50 ราย	33	11.9
51-70 ราย	4	1.4
71 รายขึ้นไป	1	0.4

จากตารางที่ 5 พบว่า พยาบาลวิชาชีพห้องคลอดที่มีอายุระหว่าง 31-35 ปี มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 33.1 รองลงไปได้แก่ อายุระหว่าง 26-30 ปี และอายุระหว่าง 36-40 ปี คิดเป็นร้อยละ 24.5 และ 17.3 ตามลำดับ ส่วนที่มีอายุตั้งแต่ 41 ปี ขึ้นไป มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 11.5

พยาบาลวิชาชีพห้องคลอดมีสถานภาพสมรสโสด มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 50.7 รองลงไป ได้แก่ สถานภาพสมรสคู่ คิดเป็นร้อยละ 47.1 ส่วนที่เป็นหม้ายหรือหย่า มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 2.2

พยาบาลวิชาชีพห้องคลอดเคยให้การดูแลผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวี ระหว่าง 11-30 รายต่อปี มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 46.0 รองลงไปให้การดูแลน้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 รายต่อปี และระหว่าง 31-50 รายต่อปี คิดเป็นร้อยละ 40.3 และ 11.9 ตามลำดับ ส่วนพยาบาลวิชาชีพห้องคลอดที่เคยให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี 71 รายขึ้นไป พบว่า มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.4

**ตอนที่ 2** ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลด้านความรู้เกี่ยวกับหลักการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ และความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

1. ผลการวิเคราะห์ปัจจัยส่วนบุคคลด้านความรู้เกี่ยวกับหลักการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

**ตารางที่ 6** ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความรู้ ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอดเกี่ยวกับหลักการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

ระดับความรู้	จำนวน (n = 278)	$\bar{X}$	SD
ต่ำ	127	9.64	1.48
ปานกลาง	130	12.92	0.87
สูง	21	17.19	1.03

จากตารางที่ 6 พบว่า พยาบาลวิชาชีพห้องคลอดมีความรู้อยู่ในระดับปานกลางและระดับต่ำ จำนวนใกล้เคียงกันมาก คือ 130 และ 127 คน ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 12.92 และ 9.64 ตามลำดับ ส่วนความรู้ระดับสูงมีจำนวนน้อยที่สุด คือ 21 คน ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 17.19

2. ผลการวิเคราะห์ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด จำแนกตามรายด้านและโดยรวม

ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ความเชื่อมั่นและยอมรับในคุณค่าและเป้าหมายของวิชาชีพ	3.99	.43	ปานกลาง
ความตั้งใจและความพร้อมที่จะใช้ความพยายามที่มีอยู่เพื่อวิชาชีพพยาบาล	4.14	.42	ปานกลาง
ความปรารถนาอย่างแรงกล้าที่จะคงอยู่ในวิชาชีพพยาบาล	3.72	.57	ปานกลาง
รวม	3.94	.40	ปานกลาง

จากตารางที่ 7 พบว่า ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอดอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.94$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าทุกด้านอยู่ในระดับปานกลาง โดยด้านความตั้งใจและความพร้อมที่จะใช้ความพยายามที่มีอยู่เพื่อวิชาชีพ มีคะแนนเฉลี่ยมากที่สุด ( $\bar{X} = 4.14$ ) รองลงไป คือ ด้านความเชื่อมั่นและยอมรับในคุณค่าและเป้าหมายของวิชาชีพ ( $\bar{X} = 3.99$ ) ส่วนด้านความปรารถนาอย่างแรงกล้าที่จะคงอยู่ในวิชาชีพ มีคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด ( $\bar{X} = 3.72$ )

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3. ผลการวิเคราะห์ความเต็มใจในการดูแลราคาที่ดินเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพ ห้างคลอง โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความเต็มใจในการดูแลราคาที่ดินเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้างคลอง จำแนกตามรายด้านและโดยรวม

ความเต็มใจในการดูแลราคาที่ดินเชื้อเอชไอวี	$\bar{X}$	SD	ระดับความเต็มใจ
ความรับผิดชอบต่อสังคม	3.86	.66	ปานกลาง
การปฏิบัติต่อมนุษย์ด้วยความเมตตา	3.51	.56	ปานกลาง
การเลือกทำความดี	3.43	.69	ปานกลาง
การเลือกที่จะเสี่ยง	3.18	.68	ต่ำ
รวม	3.49	.47	ปานกลาง

จากตารางที่ 8 พบว่า ความเต็มใจในการดูแลราคาที่ดินเชื้อเอชไอวีของพยาบาลวิชาชีพ ห้างคลอง อยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.49$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านการเลือกที่จะเสี่ยงเท่านั้นที่อยู่ในระดับต่ำ ( $\bar{X} = 3.18$ ) นอกนั้นอยู่ในระดับปานกลาง โดยด้านความรับผิดชอบต่อสังคมมีคะแนนเฉลี่ยมากที่สุด ( $\bar{X} = 3.86$ ) รองลงไปได้แก่ ด้านการปฏิบัติต่อมนุษย์ด้วยความเมตตา ( $\bar{X} = 3.51$ )และด้านการเลือกทำความดี ( $\bar{X} = 3.43$ ) ส่วนด้านการเลือกที่จะเสี่ยงมีคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด ( $\bar{X} = 3.18$ )

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**ตอนที่ 3** ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพกับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

1. ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุ กับ ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

**ตารางที่ 9** ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุกับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

อายุ	ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี		
	ระดับต่ำ	ระดับปานกลาง	ระดับสูง
25 ปี หรือต่ำกว่า	10 (10.4)	26 (25.6)	2 (2.1)
26-30 ปี	20 (18.6)	46 (45.7)	2 (3.7)
31-35 ปี	23 (25.2)	63 (61.9)	6 (5.0)
36-40 ปี	16 (13.1)	28 (32.3)	4 (2.6)
41 ปี ขึ้นไป	7 (8.7)	24 (21.5)	1 (1.7)
รวม	76	187	15

$$C = .1223 \quad \chi^2 = 4.2191 \quad p = .8368$$

จากตารางที่ 9 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุไม่มีความสัมพันธ์กับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

2. ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านสถานภาพสมรส กับความ  
 เต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านสถานภาพสมรส กับ ความเต็มใจในการ  
 ดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

สถานภาพสมรส	ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี		
	ระดับต่ำ	ระดับปานกลาง	ระดับสูง
โสด	33 (38.5)	102 (94.8)	6 (7.6)
คู่	42 (35.8)	80 (88.1)	9 (7.1)
หม้าย, หย่า	1 (1.6)	5 (4.0)	0 (0.3)
รวม	76	187	15

$$C = .1306$$

$$\chi^2 = 4.8264$$

$$p = .3056$$

จากตารางที่ 10 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลด้านสถานภาพสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับความ  
 เต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

สถาบันวิทยบริการ  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3. ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ด้านประสบการณ์การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี กับ ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

ตารางที่ 11 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ด้านประสบการณ์การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี กับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

ประสบการณ์การดูแลผู้ ติดเชื้อเอชไอวี	ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี		
	ระดับต่ำ	ระดับปานกลาง	ระดับสูง
10 ราย หรือต่ำกว่า	29(30.6)	70 (75.3)	11 (6.0)
11-30 ราย	39 (35.0)	85 (86.1)	4 (6.9)
31-50 ราย	5 (9.0)	28 (22.2)	0 (1.8)
51-70 ราย	3 (1.1)	1 (2.7)	0 (0.2)
71 ราย ขึ้นไป	0 (0.3)	1 (0.7)	0 (0.1)
รวม	76	187	15

$$C = .2345$$

$$\chi^2 = 16.1738$$

$$p = .0399$$

จากตารางที่ 11 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลด้านประสบการณ์การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี มีความสัมพันธ์กับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์การจรรจ์เท่ากับ .2345 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานที่ 1 ที่ระบุว่า ประสบการณ์การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี มีความสัมพันธ์กับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด



4. ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ด้านความรู้เกี่ยวกับหลักการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี กับ ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพ ห้องคลอด

ตารางที่ 12 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านความรู้เกี่ยวกับหลักการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี กับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพ ห้องคลอด

ความรู้เกี่ยวกับหลักการป้องกัน การติดเชื้อเอชไอวี	ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี		
	ระดับต่ำ	ระดับปานกลาง	ระดับสูง
ระดับต่ำ	32 (34.7)	88 (85.4)	7 (6.9)
ระดับปานกลาง	37 (35.5)	85 (87.4)	8 (7.0)
ระดับสูง	7 (5.7)	14 (14.1)	0 (1.1)
รวม	76	187	15

$$C = .0839$$

$$\chi^2 = 1.9708$$

$$p = .7411$$

จากตารางที่ 12 พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลด้านความรู้เกี่ยวกับหลักการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ไม่มีความสัมพันธ์กับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

5. ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ กับ ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

ตารางที่ 13 ความสัมพันธ์ระหว่างความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ กับ ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพ	ความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี		
	ระดับต่ำ	ระดับปานกลาง	ระดับสูง
ระดับต่ำ	4 (2.2)	3 (5.4)	1 (0.4)
ระดับปานกลาง	62 (57.1)	142 (140.6)	5 (11.3)
ระดับสูง	10 (16.7)	42 (41.0)	9 (3.3)
รวม	76	187	15

$$C = .2580$$

$$\chi^2 = 19.8238$$

$$p = .0005$$

จากตารางที่ 13 พบว่า ความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพมีความสัมพันธ์กับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์การจรรยาเท่ากับ .2580 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานที่ 2 ที่ระบุว่าความยึดมั่นผูกพันต่อวิชาชีพมีความสัมพันธ์กับความเต็มใจในการดูแลมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี ของพยาบาลวิชาชีพห้องคลอด

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย