



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๖/ว.๐๕๙

วันที่ 23 เดือน ก.ค พ.ศ. 2557

เรื่อง ขอส่งโครงการรับทุนสนับสนุนการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.) ศิริวรรณ สีทองพุก
ประจำกลุ่มวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงาน พัฒนาการเด็กและวัยรุ่น
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี มีความประสงค์จะเสนอโครงการ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนการวิจัย
จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ประจำปีงบประมาณ 2557 รอบที่ 2
จำนวนเงิน 55,100 บาท (ห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
เพื่อดำเนินโครงการวิจัย เรื่อง การประเมินการรับรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมครอบครัวในเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรม ที่ ปาก
ช่องปากของ เด็กออทิสติก ที่มีปัญหาพฤติกรรม ในการศึกษาพิเศษ จ.สุพรรณบุรี

พร้อมนี้ได้แนบรายละเอียดโครงการวิจัย ที่เสนอขอรับเงินทุนดังกล่าว จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....
(ศิริวรรณ สีทองพุก)
หัวหน้าโครงการ

(ลงชื่อ).....
(ดร.ณัฐวรรณ คำแสน)
รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัย

(ลงชื่อ).....
(นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
วันที่ 23 / ก.ค / 2557

แบบเสนอโครงการวิจัย
เพื่อขอรับเงินสนับสนุนการวิจัยจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

1. ชื่อโครงการวิจัย เรื่อง ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ของผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียน ในศูนย์เด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสนามชัย จ. สุพรรณบุรี

Effects of behavioral Modification for Hand Foot Mouth Disease Prevention among Parents of Pre-school Children in Child Development Center, Sanamchai District, Suphanburi Province

2. คณะผู้ดำเนินการวิจัย

- | | | | |
|--------------------|-----------|--------------------------|--------------|
| 1. อาจารย์จารุวรรณ | สนองญาติ | พย.ม การพยาบาลแม่และเด็ก | สัดส่วน 70 % |
| 2. อาจารย์เนติยา | แจ่มทิม | พย.ม. เวชปฏิบัติชุมชน | สัดส่วน 10 % |
| 3. อาจารย์ยุคนธ์ | เมืองช้าง | พย.ม การพยาบาลแม่และเด็ก | สัดส่วน 10 % |
| 4. อาจารย์สินีพร | ยีนยง | พย.ม เวชปฏิบัติครอบครัว | สัดส่วน 10 % |

3. รายละเอียดการวิจัย

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

เด็กตั้งแต่แรกเกิด ถึง 5 ปี เป็นช่วงระยะเวลาที่สำคัญในการพัฒนาด้านต่างๆ ซึ่งนับว่าเป็นหน้าที่หลักของพ่อแม่ ผู้ปกครอง ตลอดจนชุมชนที่เด็กอาศัยอยู่ในการส่งเสริมและการพัฒนาทุกๆ ด้าน ปัจจุบันมีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มากกว่าร้อยละ 60 เป็นเด็กก่อนวัยเรียน เด็กก่อนวัยเรียนจำนวนกว่า 7000,000 คน (ประชากรเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ประมาณ 3.9 ล้านคนเด็ก 1-4 ปี ประมาณ 3.2 ล้านคน) ต้องถูกฝากเลี้ยงไว้ในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ซึ่งเป็นสถานที่ที่เด็กอยู่ร่วมกันเป็นจำนวนมาก เมื่อเจ็บป่วยจะสามารถแพร่เชื้อโรคติดต่อสู่กันได้ง่าย ในเด็กเล็กมีภูมิคุ้มกันต่ำจะป่วยได้บ่อย(สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2556)

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในประเทศไทยปี 2554 ตั้งแต่วันที่ 1 มค.- 4 มิย. 2554 พบอัตราป่วย 2.16 ต่อแสนประชากร จาก 75 จังหวัด สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.78 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 3 อันดับแรก คือ ระยอง (10.62 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน พบมากในกลุ่มอายุ 1-3 ปี พบ 62 ราย จากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (รง.506) ในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุพรรณบุรี ใน ปี พ.ศ. 2556 (ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค - ก.ย 2556) พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 25 ราย คิดเป็นอัตราป่วย เท่ากับ 6.84 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานการเสียชีวิตอำเภอสนามชัย ต.สนามชัย มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 1-5 ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 6-12 ปี ตามลำดับ พบการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในช่วงเดือน สิงหาคม -ตุลาคม

โรคมือ เท้า ปาก ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการและสุขภาพโดยรวมของเด็ก คือ เด็กไม่สุขสบายอ่อนเพลีย เบื่ออาหาร ผลที่ตามมาคือ ภาวะการขาดอาหาร ซึ่งการติดเชื้ออาจส่งผลให้เกิดโรคแทรกซ้อนผลกระทบต่อครอบครัว เมื่อเด็กเกิดการเจ็บป่วย ผู้ปกครองต้องหยุดงาน เพื่อดูแลเด็กที่บ้าน จากผลการศึกษาการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขในศูนย์เด็กเล็ก ขององค์การบริหารส่วนตำบลสนามชัย พบว่าลักษณะการป้องกันโรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีการเกิดโรคขึ้นไม่ว่าจะเป็นตาแดง สุกใส แผลพุพอง มือ เท้า ปาก และไข้เลือดออก ซึ่งพบข้อเสนอที่จะต้องดำเนินการต่อ คือ พ่อ แม่ และผู้ปกครอง รวมทั้งครูผู้ดูแลและการพัฒนาควบคู่กันไปด้วย ชุมชนและผู้ปกครองควรมีกิจกรรมสร้างสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน และมีส่วนร่วมในการสนับสนุนงาน

จากสภาพปัญหาของโรคมือ เท้า ปาก พบว่าการติดต่อกันเกิดจากการอยู่คลุกคลี ใกล้ชิดกันใช้ภาชนะ เครื่องใช้ต่างๆ ร่วมกัน โดยเฉพาะเด็กในศูนย์เด็กเล็ก หรือโรงเรียนอนุบาล ซึ่งพบว่าเป็นโรคติดต่อสำหรับเด็กเล็กที่ติดต่อกันได้ง่าย การป้องกันนั้นยังไม่มีวัคซีนป้องกัน เน้นการสร้างเสริมสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี โดยเฉพาะเด็กเล็ก เด็กที่มีอาการควรหยุดพักเรียน ถึงแม้ว่าผู้ป่วยจะมรอาการไม่รุนแรง แต่ถ้าเกิดภาวะแทรกซ้อนอาจถึงตายได้ จึงควรที่จะต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ มีงานวิจัยที่พบว่าความร่วมมือระหว่างพยาบาลชุมชน ครูศูนย์เด็กเล็กและผู้ปกครองมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ถูกต้องเหมาะสม สามารถป้องกันโรคติดต่อในเด็กก่อนวัยเรียนได้ ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะทำการศึกษาเพื่อที่จะหาแนวทางในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก โดยการประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรค และการสนับสนุนทางสังคม มาประยุกต์ใช้ในการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันการโรคมือ เท้า ปาก ของผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียน โยเน้นในเรื่องการสร้างเสริมสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี ล้างมือให้สะอาด ซึ่งเป็นวิธีการป้องกันด่านแรกได้ดีที่สุด และผู้ปกครองเป็นบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดเด็กมากที่สุดและต้องดูแลใส่ใจบุตรหลานในเรื่องความสะอาดเมื่ออยู่บ้าน ประกอบกับเวลาที่เด็กส่วนใหญ่อยู่ที่โรงเรียน จะมีครูเป็นผู้สนับสนุนให้เด็กล้างมือ ซึ่งเชื่อมโยงในเรื่องการเฝ้าระวังโรค การป้องกันควบคุมโรคไม่ให้โรคแพร่กระจาย และลดการป่วยของเด็ก ทำให้เกิดการพัฒนาเป็นศูนย์เด็กเล็กปลอดโรคได้

กรอบแนวคิดของการวิจัย

การติดเชื้อในวัยเด็กเป็นปัญหาสำคัญและมีผลกระทบต่ออาการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็ก โรคติดเชื้อที่พบบ่อยในเด็กวัยเรียนมักเป็นโรคที่แพร่กระจายเชื้อได้ ทางการหายใจ และการสัมผัส โดยเฉพาะโรคมือ เท้า ปาก ซึ่งการติดเชื้อนั้นมักเกิดจากพฤติกรรมกรปฏิบัติที่สามารถป้องกันได้ การป้องกันการติดเชื้อให้แก่ผู้ดูแลเด็กก่อนวัยเรียน ให้สามารถดูแลเด็กก่อนวัยเรียนได้ถูกต้อง เพราะการให้ความรู้เป็นวิธีการส่งเสริมสุขภาพวิธีหนึ่งที่จะนำไปสู่การปฏิบัติได้ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ให้เหมาะสมเป็นสิ่งจำเป็น การใช้แรงจูงใจในการให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็กก่อนวัยเรียน อาจเป็นสิ่งที่ช่วยให้ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็กก่อนวัยเรียนเข้าใจและมีความรู้ในการป้องกัน การติดเชื้อมือ เท้า ปาก ในเด็กก่อนวัยเรียนเพิ่มขึ้น และนำไปสู่การปฏิบัติที่ป้องกันการที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อเปรียบเทียบความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อโรคมือ เท้า ปากในเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ดูแลเด็กวัยเรียนระหว่างก่อน และหลังการเรียนรู้โดยใช้แรงจูงใจ
2. เพื่อเปรียบเทียบความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อโรคมือ เท้า ปากในเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ดูแลเด็กวัยเรียนระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ โดยใช้แรงจูงใจ

สมมติฐานการวิจัย

1. คะแนนความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อโรคมือ เท้า ปากในเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ดูแลเด็กวัยเรียนระหว่างก่อนเรียนสูงกว่าหลังการเรียนรู้โดยใช้แรงจูงใจ
2. คะแนนความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อโรคมือ เท้า ปากในเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ดูแลเด็กวัยเรียนระหว่างระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ โดยใช้แรงจูงใจ

ขอบเขตการวิจัย

เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi- experimental research) กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยกลุ่มทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบ เป็นผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียน กลุ่มละ 35 คน

เกณฑ์การคัดเลือกศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกลุ่มตัวอย่าง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่เป็นกลุ่มทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบ มีสภาพใกล้เคียงกันที่สุด โดยมีระยะห่างกันอย่างน้อย 30 กิโลเมตร เพื่อป้องกันการ Contaminate และเป็นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีความพร้อมและยินดีให้ความร่วมมือในการดำเนินการทดลองตลอดโครงการ

วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

เลือกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในตำบลสนามชัย โดยการเลือกแบบง่ายด้วยการจับฉลาก จากจำนวน 4 ศูนย์ ซึ่งได้กลุ่มทดลอง คือศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี กลุ่มเปรียบเทียบ คือ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบริหาร-แจ่มใสวิทยา 3

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง คัดเลือกจากผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียนอายุ 3-5 ปี อ่านหนังสือได้ สมัครใจเข้าร่วมวิจัย โดยมีอายุระหว่าง 18-60 ปี คำนวณขนาดตัวอย่างโดยใช้สูตรของ Daniel (1987) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% อำนาจในการทดสอบ 80%

เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล เก็บข้อมูลก่อนและหลังการทดลอง ประกอบด้วย แบบสัมภาษณ์ ผู้ปกครองซึ่งสร้างจากกรอบแนวคิดและทฤษฎีที่ครอบคลุมตามประเด็นที่ต้องการแต่ละตัวแปรในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ทดลอง

1) การให้ความรู้โดยสร้างจากทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรค ที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นเอง ประกอบด้วย การบรรยายประกอบการสไลด์ ดุสือวีดิทัศน์ แจกแผ่นพับการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก การนำเสนอตัวแบบสาธิต การสอนวิธีการล้างมือที่ถูกต้องตามขั้นตอน ฝึกปฏิบัติ ให้ผู้ปกครองฝึกปฏิบัติให้กับเด็ก 2) การชมเชยเมื่อปฏิบัติถูกต้อง ซึ่งสร้างจากแนวคิดแรงสนับสนุนของรางวัล จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้คำปรึกษา แนะนำ การปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม แจกคู่มือบันทึกพฤติกรรมกำป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ส่งจดหมาย กระตุ้นเตือนการให้คำแนะนำในการดูแลสิ่งแวดล้อมในบ้านนอกบ้าน

ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย

ขั้นเตรียมการ

เสนอขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากนั้นทำหนังสือจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ต.สนามชัย อ.เมือง ถึงนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสนามชัย อ. เมือง จ.สุพรรณบุรี เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และดำเนินการวิจัย ชี้แจงรายละเอียดและระยะเวลาของการวิจัย โดยทำหนังสือประสานงานด้วยตนเอง ติดต่อประสานงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ รายละเอียดของการวิจัย แก่ผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ครูพี่เลี้ยงเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก ผู้บริหารสถานศึกษา เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลสนามชัย ผู้รับผิดชอบงานศูนย์เด็กเล็ก และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นัดหมายผู้ปกครองและเก็บข้อมูลก่อนการทดลองในผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียน

ขั้นดำเนินการวิจัย

การจัดกิจกรรมตามโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจ เพื่อป้องกันโรคร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคม ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกำป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ของผู้ปกครองเด็กวัยก่อนเรียน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

สัปดาห์ที่ 1 เก็บข้อมูลก่อนการทดลองโดยใช้แบบสอบถามในอาสาสมัครกลุ่มทดลองและอาสาสมัครกลุ่มเปรียบเทียบ ใช้เวลา 45 นาที อาสาสมัครในกลุ่มทดลองจะได้รับกิจกรรมที่ผู้วิจัยจัดขึ้น ดังนี้

สัปดาห์ที่ 2 ผู้วิจัยจัดกิจกรรมครั้งที่ 1 คืออบรมให้ความรู้เรื่อง สาเหตุ ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค แห้งแพร่เชื้อโรค การติดต่อของโรค มือ เท้า ปาก อันตรายของโรคมือ เท้า ปาก และการปฏิบัติที่ถูกต้อง

เหมาะสม เพื่อป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ระยะเวลาที่ใช้ 3 ชั่วโมง เวลา 09.00-12.00 น. ณ ห้องประชุม สุพรรณนิการ์ 1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

สัปดาห์ที่ 3 ผู้วิจัยจัดกิจกรรมครั้งที่ 2 คือจัดกระบวนการกลุ่มออกผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียน โดยนำเสนอตัวแบบในวิถีทัศน์โรคมือ เท้า ปาก รวมทั้งแบ่งกลุ่มผู้ปกครองฝึกปฏิบัติการล้างมือ ผู้วิจัยชมเชยเมื่อปฏิบัติถูกต้อง สนับสนุนของรางวัล แจกสมุดบันทึกพฤติกรรมป้องกันโรคมือ เท้า ปาก และสนับสนุนเอกสารแผ่นพับ ระยะเวลาที่ใช้ 3 ชั่วโมง เวลา 09.00- 12.00 น. ณ ห้องประชุมสุพรรณนิการ์ 1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

สัปดาห์ที่ 4 ผู้วิจัยจัดกิจกรรม คือผู้วิจัยส่งจดหมายกระตุ้นเตือนครั้งที่ 1 ให้กับผู้ปกครองพร้อมนัดหมายการเยี่ยมบ้านจากทีมผู้วิจัย

สัปดาห์ที่ 5 ผู้วิจัยออกเยี่ยมบ้านตามความสมัครใจของอาสาสมัคร ผู้วิจัยให้คำแนะนำถึงการดูแลสิ่งแวดล้อมในบ้าน ผู้วิจัยจะให้เป็นเอกสารเผยแพร่ความรู้ในการดูแลสิ่งแวดล้อมในบ้านนอกบ้าน ใช้เวลาหลังคาเรือนละ 30 นาที หากอาสาสมัครท่านใดไม่ประสงค์ให้เยี่ยมบ้าน ผู้วิจัยจะให้เป็นเอกสารเผยแพร่ความรู้ในการดูแลสิ่งแวดล้อมภายในและนอกบ้านแทน

สัปดาห์ที่ 6 ผู้วิจัยจัดกิจกรรมครั้งที่ 3 คือ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียน โดยการสาธิตวิธีล้างมือ ฝึกปฏิบัติการล้างมือในกลุ่มผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียนและให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสมในการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก เช่นการรับประทานอาหาร การเก็บอาหาร การสุขวิทยาส่วนบุคคล การล้างมือก่อนและหลังการรับประทานอาหาร ระยะเวลาที่ใช้ 3 ชั่วโมง เวลา 15.00-17.00 น. ณ ศูนย์ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเด็กเล็กแต่ละแห่ง

สัปดาห์ที่ 7 ผู้วิจัยส่งจดหมายกระตุ้นเตือนครั้งที่ 2 ให้กับผู้ปกครอง ให้กับผู้ปกครอง เพื่อให้มีพฤติกรรมป้องกันการควบคุมโรคมือ เท้า ปากและให้ผู้ปกครองจดบันทึกพฤติกรรมป้องกันการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ของเด็กก่อนวัยเรียน ผู้วิจัยสนับสนุนเอกสาร สื่อ วิดีทัศน์ การล้างมือให้กับผู้ปกครองให้ผู้ปกครองให้ฝึกปฏิบัติให้เด็ก

สัปดาห์ที่ 8 ผู้วิจัยจัดกิจกรรมครั้งที่ 4 คือจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อหาแนวทางในการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก สร้างการรับรู้ความคาดหวังในผลลัพธ์ จากการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคมือ เท้า ปาก โดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อหาแนวทางในการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก และจัดประกวดหนุมือสะอาดแก่เด็กวัยก่อนเรียน และให้รางวัล ระยะเวลาที่ใช้ 3 ชั่วโมง เวลา 13.00 -16.00 น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแต่ละแห่ง

สัปดาห์ที่ 9-11 กระตุ้นพฤติกรรมเด็ก พร้อมทั้งบันทึกพฤติกรรมล้างมือเด็กระหว่างที่อยู่โรงเรียน โดยครูพี่เลี้ยง

สัปดาห์ที่ 12 ผู้วิจัยขอเก็บข้อมูลหลังการทดลอง โดยใช้แบบสอบถาม ในอาสาสมัครกลุ่มทดลองและอาสาสมัครกลุ่มเปรียบเทียบ ใช้เวลา 45 นาที

ขั้นหลังดำเนินการ

ตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของแบบสอบถามและนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ไปวิเคราะห์นิยามศัพท์

แรงจูงใจ หมายถึง พลังผลักดันให้ผู้ดูแลเด็กก่อนวัยเรียนมีพฤติกรรมป้องกันการป้องกันโรคมือ เท้า ปากให้กับเด็กก่อนวัยเรียน และมีทิศทางและเป้าหมายของพฤติกรรมป้องกันการป้องกันโรคมือ เท้า ปากนั้นด้วย คนที่มีแรงจูงใจสูง จะใช้ความพยายามในการกระทำไปสู่เป้าหมายโดยไม่ลดละ แต่คนที่มีแรงจูงใจต่ำ จะไม่แสดงพฤติกรรม หรือไม่ก็ล้มเลิก การกระทำ ก่อนบรรลุเป้าหมาย

ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อ หมายถึง ข้อเท็จจริง ความจริง หลักเกณฑ์และข้อมูลในการป้องกันการติดเชื้อของเด็กวัยเรียนที่ประกอบด้วยโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ และทางเดินอาหาร ที่สามารถติดเชื้อได้จากการหายใจ และการสัมผัส ผลกระทบของการติดเชื้อและการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ประเมินโดยแบบวัดความรู้เรื่องการป้องกันการติดเชื้อที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม

ผู้ดูแลเด็กก่อนวัยเรียน หมายถึง บิดา มารดา หรือผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียน เด็กที่มีอายุ 3-5 ปี ที่ดูแลเด็กก่อนวัยเรียนตลอดเวลาช่วงของการอยู่ที่บ้าน

การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

การวิจัยครั้งนี้ดำเนินการภายหลังได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรีและได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการองค์การบริหารส่วนตำบลสนามชัย จังหวัดสุพรรณบุรี โดยผู้วิจัยอธิบายให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงวัตถุประสงค์ วิธีการดำเนินการวิจัย โดยในการบันทึกข้อมูลไม่มีการระบุชื่อ และใช้วิธีการใส่รหัสแทนชื่อ ข้อมูลที่ได้ในการวิจัยนำมาวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล ในภาพรวม ข้อมูลถูกเก็บเป็นความลับและนำมาใช้ในการวิจัยเท่านั้น ไม่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาผลการเรียนในชั้นเรียนใดๆ ทั้งสิ้นต่อเด็กก่อนวัยเรียน โดยกลุ่มตัวอย่าง มีสิทธิที่จะตอบตกลงหรือปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการวิจัย และสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลาที่ทำการวิจัย โดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผลและไม่มีผลกระทบต่อกลุ่มตัวอย่างแต่อย่างใด โดยผู้วิจัยระบุ ชื่อ ที่อยู่พร้อมเบอร์โทรศัพท์ของผู้วิจัย ซึ่งติดต่อได้ตลอดเวลาแก่ผู้เข้าร่วมวิจัย ทั้งนี้กลุ่ม ตัวอย่างได้รับการพิทักษ์สิทธิ์โดยการที่ผู้วิจัยมอบจดหมาย ที่อธิบายถึงวัตถุประสงค์ วิธีดำเนินการวิจัย และประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัยและ ในการเข้าร่วมวิจัยแล้ว ให้กลุ่มตัวอย่างเซ็นชื่อในแบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมการวิจัยที่แนบมา

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของแบบสอบถามและนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ไปวิเคราะห์ข้อมูลโดยแจกแจงความถี่ ร้อยละ สถิติเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยภายในกลุ่ม โดยใช้สถิติ Paired t-test เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างกลุ่ม โดยใช้สถิติ Independent sample t-test และคำนวณค่าช่วงความเชื่อมั่น 95% CI

ระยะเวลาดำเนินการ มกราคม 2557 – กันยายน 2558


ตารางแผนการดำเนินการวิจัย


กิจกรรม	1	2	3	4	5	6
ทบทวนวรรณกรรม						
จัดทำและพัฒนาโครงร่างวิจัย						
เสนอโครงร่างวิจัย						
เก็บรวบรวมข้อมูล						
วิเคราะห์ข้อมูล						
สรุปและอภิปรายผล						
จัดทำรูปเล่มรายงานการวิจัย						

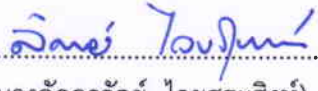
4. งบประมาณ

ค่าตอบแทนผู้วิเคราะห์ข้อมูล (เหมาจ่าย)	7,000 บาท
ค่าตอบแทนผู้พิมพ์เอกสาร หน้าละ 25 บาท X120 หน้า	3,000 บาท
ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิ/ที่ปรึกษา 2 คน X คนละ 3 ครั้ง	14,000 บาท
ค่าตอบแทนผู้ให้ข้อมูล สัมภาษณ์ 100 บาท X 36 คน	3,600 บาท
ค่าตอบแทนผู้ประสานงานที่ศูนย์เด็กเล็ก 4 แห่ง	2,000 บาท
ค่าเดินทางติดต่อประสานงาน/เก็บรวบรวมข้อมูล	
ค่าถ่ายเอกสาร (เหมาจ่าย)	2,500 บาท
ค่าจัดทำรูปเล่ม 200 บาท X 10 เล่ม	1,000 บาท
ค่าวัสดุอุปกรณ์	6,000 บาท
ค่าโทรศัพท์เหมาจ่าย	1,000 บาท
ค่าแปลเอกสารในการเผยแพร่วารสารต่างประเทศ หน้าละ 500 บาท X 20 หน้า	10,000 บาท
(ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้)	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 55,100 บาท (ห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการวิจัย
(นางจรรุวรรณ สอนองญาติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(ดร.ณัฐวรรณ คำแสน)
รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัย

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
วัน.....23.....เดือน.....ก.ค.....พ.ศ. 2557