

การศึกษาการบริบาลการแก้ไขความไม่สงบในภาคเหนือของประเทศไทย



นางสาว อรพินทร์ โพธารา เจริญ

วิทยานิพนธ์นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาพยาบาลศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2530

ISBN 974-568-177-6

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

012710

110296062

A STUDY OF NEONATAL CARE OF MOTHERS IN THE NORTHERN REGION OF THAILAND

Miss Orapin Potacharoen

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Education

Department of Nursing Education

Graduate School

Chulalongkorn University

1987

ISBN 974-568-177-6

หัวข้อวิทยานิพนธ์

การศึกษาการบริหารทรัพยากราก เกิดของมารดาในภาคเหนือของประเทศไทย

โดย

นางสาว อรพินท์ โพธารา เจริญ

ภาควิชา

พยาบาลศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอหกานนท์

อาจารย์ ประนอม รอดคำดี



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของ
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญาภูมิทักษะ

..... *..... ๖๗๘๙* คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชราภัย)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... *..... ๖๗๘๙* ประธานกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สมคิด รักษาสัตย์)

..... *..... ๖๗๘๙* กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอหกานนท์)

..... *..... ๖๗๘๙* กรรมการ

(อาจารย์ ประนอม รอดคำดี)

..... *..... ๖๗๘๙* กรรมการ

(อาจารย์ ดร.ดิเรก ศรีสุโข)

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การศึกษาการบริบาลทางการแพทย์เกิดขึ้นมาคร่าในภาคเหนือของประเทศไทย
ชื่อนิสิต	นางสาว อรุพินท์ โพธาราษฎร์
อาจารย์ที่ปรึกษา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	อาจารย์ ประนอม รอตค่าดี
ภาควิชา	พยาบาลศึกษา
ปีการศึกษา	2529



บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาและเบริยบ เทียนความรู้และการปฏิบัติ เกี่ยวกับ การบริบาลทางการแพทย์เกิดขึ้นมาคร่าในภาคเหนือของประเทศไทย ด้วยย่างประชากรที่ใช้ใน การศึกษา เป็นมาตราที่พำนุเคราะห์ 1-2 เดือน มาฉีดวัคซีนป้องกันโรคที่คลินิกสุขภาพเด็กดีใน โรงพยาบาล 12 แห่ง จำนวน 140 คน ซึ่งได้จากการสุ่มตัวอย่างอย่างมีระบบ เครื่องมือที่ใช้ ในการวิจัยคือ แบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาจาก ผู้ทรงคุณวุฒิ 8 ท่าน ค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ ความรู้ด้านแบบข้อสอบคูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson) คือ K-R 20 และการปฏิบัติตามแบบสัมประสิทธิ์เฉพาะทางของ ครอนบัช (Cronbach) เท่ากับ 0.63 และ 0.67 ข้อมูลที่ได้นำมาวิเคราะห์เพื่อหาอัตราส่วนร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่าที่ และการวิเคราะห์ความแปรปรวน ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. มาตราที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว และระดับการศึกษาต่างกันมีความรู้ และการปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทางการแพทย์เกิดต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มาตราที่มีลักษณะครอบครัวต่างกันมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทางการแพทย์เกิดแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

1.1 มาตราที่มีฐานะทางเศรษฐกิจด้า ยความรู้ เรื่องพฤติกรรมการนอนและการ สับสูบของทางการค้า กว่ามาตราที่มีฐานะทางเศรษฐกิจสูงและปานกลาง มีความรู้ เรื่องพฤติกรรมการ ขับถ่ายของทางการค้า กว่ามาตราที่มีฐานะทางเศรษฐกิจสูง และมีความรู้ เรื่องพฤติกรรมการร้องขอ

หารกต้าว่ามารดาที่มีฐานะทาง เศรษฐกิจปานกลาง ส่วนการปฏิบัติมารดาที่มีฐานะทาง เศรษฐกิจ ต่ำ มีการปฏิบัติ เกี่ยวกับพฤติกรรมการของทางกต้าว่ามารดาที่มีฐานะทาง เศรษฐกิจสูงและ ปานกลาง และมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับพฤติกรรมการกินของทางกต้าว่ามารดาที่มีฐานะทาง เศรษฐกิจ ปานกลาง

1.2 นารดาที่มีระดับการศึกษาต่ำ มีความรู้เรื่องพฤติกรรมการของและการสัมผัส ของทางกต้าว่ามารดาที่มีระดับการศึกษาสูง และความรู้เรื่องพฤติกรรมการร้องของทางกต้าว่า นารดาที่มีระดับการศึกษาสูง และปานกลาง ส่วนการปฏิบัติมารดาที่มีระดับการศึกษาต่ำมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับการของของทางกต้าว่ามารดาที่มีระดับการศึกษาสูง

1.3 นารดาที่มีสามีช่วยเหลือในการบริบาลทางแรก เกิดในครอบครัวมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับพฤติกรรมการให้ยืนของทางกต้าว่ามารดาที่มีบริบาลทางแรก เกิดด้วยตนเอง

2. นารดาที่มีทางกเพศต่างกัน น้ำหนักแรกเกิดของทางกต่างกัน ประสมการณ์การบริบาล ทางแรกเกิดต่างกัน มีความรู้และการปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทางแรก เกิดไม่ແກต่างกันอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยาธุรกิจ
อุปกรณ์แม่หาดวิทยาลัย

Thesis Title	A Study of Neonatal Care of Mothers in the Northern Region of Thailand
Name	Miss Orapin Potacharoen
Thesis Advisor	Assistant Professor Pranom Othaganout, Ph. Mrs. Branom Rodoumdee
Department	Nursing Education
Academic Year	1986



ABSTRACT

This research was designed to study and compare maternal knowledge and practice concerning neonatal care. The subjects selected by systematic random sampling techniques, consisted of 140 mothers attending well baby clinic at the hospitals in the Northern Region of Thailand. A structured interview questionnaire developed by the researcher was evaluated by 8 experts for content validity. The reliability of the questionnaire concerning knowledge and practice tested by K-R 20 and Cronbach's alpha coefficient were 0.63 and 0.67 respectively. The statistics used for analysis of data were percentage, arithmetic mean, standard deviation, t-test and one way analysis of variance.

The major findings are:

1. There was statistically significant difference at .05 level of both knowledge and practice scores among mothers with different incomes and educational levels. At the same level, there was statistically significant difference of practice scores among mothers with different neonatal care assistance within the family.

1.1 The konwledge of mothers with low incomes were lower than mothers with high and middle incomes in neonatal sleeping and touching behaviors, lower than mothers with high incomes in neonatal bowel movement behaviors and lower than mothers with middle incomes in crying behaviors. The practice of mothers with low incomes were lower than mothers with high and middle incomes in neonatal sighted behaviors and lower than mothers with middle incomes in nenoatal feeding behaviors.

1.2 The knowledge of mothers with low educational levels were lower than mothers with high educational levels in nenoatal sighted and touching behaviros and lower than mothers with high and middle educational levels in neonatal crying behaviors. The practice of mothers with low educational levels were lower than mothers with high educational levels in neonatal sighted behaviors.

1.3. The practice of mothers who had thier husband helped them for neonatal care were higher than the mothers who care the neonate by themselves.

2. There was no statistically significant difference at .05 level of both knowledge and practice between mothers with different neonatal sex, birth weight and neonatal care experiences.



กิตติกรรมประภาค

วิทยานิพนธ์นี้ล้ำ เรื่องด้วยดี ด้วยความอนุ เคราะห์อย่างยิ่งของ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม โอทกานนท์ อาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัย และอาจารย์ ประนอม รอดคำ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมที่ได้ให้ความรู้ แนวคิด คำแนะนำ และช่วยแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความเอาใจใส่ เป็นอย่างดีตลอดมา นอกจากนี้ขอทราบของพระคุณ อาจารย์ ดร. ต. ต. เรอก ศรีสุโภ ที่กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำ เกี่ยวกับสถิติที่ใช้ในการวิจัย ด้วยความกรุณาและสนใจอย่างยิ่ง จึงขอทราบของพระคุณ อาจารย์ทุกท่าน เป็นอย่างสูงมาก ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ที่กรุณาตรวจสอบคุณภาพของ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย และให้คำแนะนำดำเนินการ รวมทั้งผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หัวหน้าพยาบาล ตลอดจนพยาบาลในหน่วย คลินิกสุขภาพ เท็กตี เวชกรรมลัง肯 และฝ่ายส่ง เสริมของ โรงพยาบาลต่าง ๆ ที่กรุณาให้ความร่วมมือ อำนวยความสะดวกเป็นอย่างดีในการ เก็บรวบรวมข้อมูล และขอขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ และเพื่อน ๆ ทุกคน ที่มีส่วนในการ帮我 และช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

อรพินท์ โพธารา เจริญ

ศูนย์วิทยบรหพยาคร
อุปการณ์มหาวิทยาลัย



บทคัดย่อภาษาไทย	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๘
กิตติกรรมประกาศ	๙
รายการตารางประกอบ	๑๒

บทที่

1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	4
ปัญหานโยบายวิจัย	5
สมมติฐานของการวิจัย	5
ขอบเขตของการวิจัย	7
ข้อตกลงเบื้องต้น	7
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย	7
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย	8
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	10
ขั้นตอนความรู้	10
การบริบาลทารกแรกเกิดของมารดา	13
ความต้องการของทารก	14
พฤติกรรมของทารก	15
มัจจุที่เกี่ยวข้องกับการบริบาลทารกแรกเกิดของมารดา	29
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการบริบาลทารกแรกเกิดของมารดา	35
3 วิธีการดำเนินการวิจัย	38
ประชากร	38
ตัวอย่างประชากร	40
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	41

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การหาความครองของ เนื้อหา	43
การหาความเที่ยง	43
การเก็บรวบรวมข้อมูล	43
การวิเคราะห์ข้อมูล	44
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	46
5 สุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	72
สุปผลการวิจัย	73
อภิปรายผล	76
ข้อเสนอแนะจากผลการวิจัย	79
บรรณานุกรม	81
ภาคผนวก	88
ภาคผนวก ก สถิติที่ใช้และวิธีวิเคราะห์ข้อมูล	89
ภาคผนวก ข รายชื่อทรงคุณวุฒิ	95
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	96
ประวัติผู้เขียน	107

รายการตารางประกอบ

ตารางที่		หน้า
1	จำนวนประชากรโดยเฉลี่ยต่อ 1 เดือน จำแนกตามจังหวัด	39
2	จำนวนมารค่าที่เป็นตัวอย่างประชากร จำแนกตามจังหวัดและโรงพยาบาล ..	40
3	วัน เวลาที่มีการคาดคะเนด้วยวัสดุชิ้นป้องกันโรค จำแนกตามโรงพยาบาล ...	44
4	จำนวนและร้อยละของมารค่าที่เป็นตัวอย่างประชากร จำแนกตามสถานภาพ ของมารดา	47
5	จำนวนและร้อยละของมารดา จำแนกตามแหล่งได้รับความรู้เรื่องการบริบาล ทารกแรกเกิด	49
6	ค่า เฉลี่ย และส่วนเบี่ยง เบนมาตรฐานของคะแนนความรู้ เรื่องการบริบาลทารกแรก เกิดของมารดา จำแนกตามพฤติกรรมของทารก	54
7	ค่า เฉลี่ย และส่วนเบี่ยง เบนมาตรฐานของคะแนนการปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาล ทารกแรกเกิดของมารดา จำแนกตามพฤติกรรมของทารก	56
8	ค่าทดสอบความแตกต่างของความรู้และ การปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทารก แรกเกิดของมารดาที่มีทารกเพศต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมของทารก	57
9	ค่าทดสอบความแปรปรวนของความรู้และ การปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทารกแรก เกิดของมารดาที่มีทารกน้ำหนักแรกเกิดต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมของทารก ..	58
10	ค่าความแปรปรวนของความรู้และ การปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทารกแรกเกิด ของมารดาที่มีลักษณะครอบครัวต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมทารก	59
11	ค่าความแตกต่างของ การปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทารกแรกเกิดของมารดาที่มี ลักษณะครอบครัวต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการได้ยิน	61
12	ความแปรปรวนของความรู้และ การปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทารกแรกเกิด ของมารดาที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมทารก	62
13	ค่าความแตกต่างของความรู้เรื่องการบริบาลทารกแรกเกิดของมารดาที่มีฐานะ ทางเศรษฐกิจต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการนอนของทารก	64
14	ค่าความแตกต่างของความรู้เรื่องการบริบาลทารกแรกเกิดของมารดาที่มีฐานะ	

ตารางที่	หน้า
	ทั่วไป

15	ค่าความแตกต่างของความรู้ เรื่องการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการร้องขอของทางการ 65
16	ค่าความแตกต่างของความรู้ เรื่องการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการร้องขอของทางการ 66
17	ค่าความแตกต่างของความรู้ เรื่องการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการสัมผัสของทางการ 67
18	ค่าความแตกต่างของความรู้ เกี่ยวกับการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการอนุมัติของทางการ 68
19	ค่าความแตกต่างของความรู้และ การปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีระดับการศึกษาต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการกินข้าวของทางการ 69
20	ค่าความแตกต่างของความรู้ เรื่องการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีระดับการศึกษาต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการอนุมัติของทางการ 70
21	ค่าความแตกต่างของความรู้ เรื่องการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีระดับการศึกษาต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการร้องขอของทางการ 71
22	ค่าความแตกต่างของความรู้ เรื่องการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีระดับการศึกษาต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการสัมผัสของทางการ 72
23	ค่าความแตกต่างของความรู้ เกี่ยวกับการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีระดับการศึกษาต่างกัน จำแนกตามพฤติกรรมการอนุมัติของทางการ 73
24	ค่าทดสอบความแตกต่างของความรู้และ การปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีและไม่มีประสบการณ์การบริบาลทางการแพทย์ เกิดขึ้นมาคราที่มีและไม่มีแผนพยาบาลทางการแพทย์ 74

	75