

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) แบบสองกลุ่มวัดครั้งเดียวหลังการทดลอง (Post-test control group design) เพื่อศึกษาผลของการเตรียมมาตรการต่อความสำเร็จในการดำรงบทบาทมารดาในมารดาที่มีบุตรคนแรกที่มารับบริการฝากครรภ์ คลอดและนอนพักรักษาตัวภายหลังคลอดที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษาเป็นมารดาที่มีบุตรคนแรกที่มารับบริการฝากครรภ์ คลอดและนอนพักรักษาตัวภายหลังคลอดที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ผู้วิจัยกำหนดคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างดังนี้

1. อายุอยู่ในช่วง 20-35 ปี
2. อายุครรภ์อยู่ในช่วง 30-32 สัปดาห์
3. สถานภาพสมรสคู่และสามีอาศัยอยู่บ้านเดียวกัน
4. พูด อ่านและเขียนภาษาไทยได้ ไม่มีความผิดปกติทางการสื่อสาร
5. ยินดีเข้าร่วมวิจัย

เกณฑ์การยุติการเข้าร่วมวิจัย (Discontinuation criteria)

1. บุตรมีคะแนน APGAR น้อยกว่า 7 คะแนน ในขณะ 5 นาทีภายหลังคลอด
2. บุตรมีความพิการแต่กำเนิด
3. บุตรมีภาวะแทรกซ้อน และน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2500 กรัม
4. บุตรถูกแยกกับมารดาภายหลังคลอด
5. มารดาคลอดด้วยวิธีผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง
6. ไม่สามารถเข้าร่วมโปรแกรมได้ครบตามกำหนด

กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างสำหรับการทดลองสองกลุ่มมีอิสระต่อกัน (two sampling independent groups test) อาศัยการวิเคราะห์อำนาจการทดสอบ (power analysis) ที่ .80 กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 กำหนดอิทธิพลของตัวแปร (effect size) .05 สำหรับวิจัยทางการพยาบาล

ขนาดความสัมพันธ์ที่ต้องการศึกษาควรอยู่ในระดับปานกลางคือ 0.4-0.6 จึงสามารถเห็นผลการวิจัยทางคลินิกที่ชัดเจน จากตารางกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่กลุ่มตัวอย่างกลุ่มละ 22 ราย (Burns & Grove, 2005) และการคำนึงถึงอัตราการออกจาก การวิจัย (attrition) เท่ากับร้อยละ 20 (Polit & Hungler, 1999) ผู้วิจัยเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่างเป็น 52 คน แบ่งเป็นกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองกลุ่มละ 26 ราย และนำมาจับคู่ให้มีลักษณะให้ใกล้เคียงกัน (match pair) ในเรื่องอายุแตกต่างกันได้ ± 5 ปี และการศึกษาอยู่ในระดับเดียวกัน คือ อยู่ในระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อุดมศึกษา เมื่อ ได้แก่กลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนดแล้ว โดยผู้วิจัยติดรหัสระบุกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมไว้ในสมุดฝากรรภ เพื่อความสะดวกในการติดตาม ผู้วิจัยทำการศึกษาในกลุ่มควบคุมจนครบ 26 ราย เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของข้อมูล ที่อาจทำให้ผลวิจัยมีความคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง หลังจากนั้นเริ่มทดลองในกลุ่มทดลอง

ในระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูลมีการยุติการเข้าร่วมวิจัยของกลุ่มตัวอย่างรายละอีดดังนี้

1. ช่วงที่ 1 ตั้งแต่เดือนมิถุนายนถึงตุลาคม 2552

1.1 ระยะตั้งครรภ์ ในระหว่างการให้ความรู้ในระยะตั้งครรภ์ ผู้วิจัยได้ เตรียมหญิงมีครรภ์ กลุ่มทดลอง จำนวน 16 ราย แต่ช่วงระยะเวลาดังกล่าว ทางโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก มีนโยบายให้หญิงมีครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทุกรายเข้าร่วมโครงการ เตรียมความพร้อมเพื่อการคลอด ทำให้หญิงมีครรภ์ต้องมาเข้าร่วมกิจกรรม ของโครงการ เตรียมความพร้อมเพื่อการคลอด จำนวน 3 ครั้ง และเข้าร่วมกิจกรรมของผู้วิจัยจำนวน 3 ครั้ง รวมทั้งสิ้นกลุ่มทดลองต้องมาร่วม กิจกรรมในระยะตั้งครรภ์จำนวนทั้งสิ้น 6 ครั้ง นอกจากนี้จากการฝากครรภ์ตามนัด ทำให้มีกลุ่มทดลองเข้าร่วมโปรแกรมการวิจัยในระยะตั้งครรภ์ไม่ครบตามแผนที่กำหนดจำนวน 10 ราย จึงเหลือ กลุ่มตัวอย่าง 6 ราย

1.2 ระยะคลอด กลุ่ม ทดลองที่เหลือ 6 ราย มี ภาวะแทรกซ้อนในขณะคลอด และ สูติแพทย์ได้พิจารณาให้สิ้นสุดการตั้งครรภ์ด้วยการผ่าตัดทางหน้าท้องจำนวน 2 ราย นอกจากนั้น กลุ่มทดลองมีบุตรแรกเกิดมีปัญหาด้านสุขภาพที่ไม่สามารถส่งเสริมความผูกพันกับบุตรได้จำนวน 1 ราย ดังนั้นจึงมีกลุ่ม ทดลอง ที่ยุติการเข้าร่วม โปรแกรมการวิจัย จำนวน 3 ราย เหลือจำนวนกลุ่มทดลอง 3 ราย

2. ช่วงที่ 2 ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ถึง ธันวาคม 2552

2.1 ระยะตั้งครรภ์ ผู้วิจัยได้เริ่มเตรียมหญิงมีครรภ์กลุ่มทดลองเพิ่มอีก 30 ราย ซึ่ง ทุกรายได้เข้าร่วมการวิจัยในระยะตั้งครรภ์ครบตามแผนที่กำหนด

2.2 ระยะคลอด ก่อนทคล่อง มีภาวะแทรกซ้อนในขณะคลอด และสูติแพทย์ได้พิจารณาให้สิ้นสุดการตั้งครรภ์ด้วยการผ่าตัดทางหน้าท้องจำนวน 14 ราย นอกจากนั้นก่อนทคล่องมีบุตรแรกเกิดมีปัญหาด้านสุขภาพที่ไม่สามารถส่งเสริมความผูกพันกับบุตรได้จำนวน 4 ราย ดังนั้น จึงมีก่อนทคล่องที่ยุติการเข้าร่วมโปรแกรมการวิจัยจำนวน 18 ราย เหลือจำนวนก่อนทคล่อง 12 ราย

2.3 ระยะ 6 สัปดาห์ภายหลังคลอด ในระหว่างการติดตามทางโตรัสพท. ภายหลังคลอด มีก่อนทคล่อง ของยุติการเข้าร่วมการวิจัยเนื่องจากไม่สะดวกที่ให้ข้อมูล อีกทั้งไม่สะดวกมาตรวจเยี่ยมหลังคลอดที่โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก จำนวน 1 ราย และ ผู้วิจัย ไม่สามารถติดตามทางโตรัสพท.หรือติดต่อกับก่อนทคล่อง ได้จำนวน 4 ราย ดังนั้นในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยคงเหลือก่อนทคล่องจำนวน 10 ราย

เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัยมี 2 ประเภท คือ เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการวิจัยกับเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

1.1 แผนการเตรียมมาตรการเพื่อความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการ ผู้วิจัยสร้างโดยใช้กรอบแนวคิดของเมอร์เซอร์ (1985, 1995) และจากการทบทวนวรรณกรรม ที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย แผนการให้ความรู้เพื่อส่งเสริมความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการ ภาพสไลด์ เพาเวอร์พอยท์นำเสนอ เนื้อหาการส่งเสริมความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการ คู่มือการส่งเสริม ความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการ ซึ่งเนื้อหาประกอบด้วย การสร้างความผูกพันกับบุตรและ การสร้างทักษะความสามารถในการดูแลบุตรแก่มาตรการ และการติดตามทางโตรัสพท.

2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

2.1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัวของมาตรการ ได้แก่ อายุ การศึกษา รายได้ของครอบครัวลักษณะครอบครัว สถานภาพสมรส ประสบการณ์การเลี้ยงดูเด็ก ความยากลำบากในการเลี้ยงดูบุตร ลักษณะของบุตร สุขภาพบุตร

2.2 แบบวัดความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการ ผู้วิจัยใช้แบบวัดความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการ MRAS- Form B ที่พัฒนาขึ้น โดย ศรีสมร ภูมิสกุล และคณะ (2547) ตามกรอบแนวคิดของเมอร์เซอร์ มีคำถามจำนวน 23 ข้อ เป็นข้อความทางภาษาทั้งหมด ใช้ประเมินการรับรู้ถึงความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการใน 3 ด้าน คือ สัมพันธภาพระหว่างมาตรการและบุตร จำนวน 6 ข้อ ความสามารถในการปฏิบัติงานตามมาตรการจำนวน 8 ข้อ และความพึงพอใจในการ

ปฏิบัติบทบาทมารดาจำนวน 9 ข้อ ลักษณะข้อคำตามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Likert Scale) 5 ระดับ โดยกำหนดคะแนนดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง ให้ 5 คะแนน คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความตรงกับ ความรู้สึกหรือการกระทำการของท่านมากที่สุด
เห็นด้วย ให้ 4 คะแนน คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความตรงกับความ รู้สึกหรือการกระทำการของท่านมาก
ไม่แน่ใจ ให้ 3 คะแนน คือ เมื่อท่านไม่แน่ใจว่าข้อความตรงกับ ความรู้สึก ความคิดเห็น หรือการกระทำ ของท่านหรือไม่
ไม่เห็นด้วย ให้ 2 คะแนน คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับ ความรู้สึก ความเห็นหรือการกระทำ ของท่านมาก
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ให้ 1 คะแนน คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับ ความรู้สึก ความเห็นหรือการกระทำ ของท่านมากที่สุด

การแปลความหมายคะแนนพิจารณาจากค่าคะแนนเฉลี่ยรวม หากค่าคะแนนรวมมาก
แสดงว่ามีความสามารถในการดำรงบทบาทมารดาอยู่ในระดับสูง

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การหาความตรงของเนื้อหา (Content validity)

แผนการเตรียมมารดาเพื่อการส่งเสริมความสำเร็จในการดำรงบทบาทมารดา สร้างโดย
ผู้จัด ประกอบด้วย แผนการให้ความรู้เพื่อส่งเสริมความสำเร็จในการดำรงบทบาทมารดา ภาพ
สไลด์เพาเวอร์พอยท์นำเสนอการส่งเสริมความสำเร็จในการดำรงบทบาท คู่มือการส่งเสริม
ความสำเร็จในการดำรงบทบาทมารดา นำไปความตรงของเนื้อหา โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ
จำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วย อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการดำรงบทบาทมารดา 3 ท่าน เพื่อ
พิจารณาตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหา และความเหมาะสมของภาษาที่ใช้แล้ว หลังจากผ่านการ

พิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ผู้วิจัยทำการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม เพื่อให้มีความชัดเจนของเนื้อหา และความหมายของภาษาตามความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ และนำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะค้ายกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 5 ราย เพื่อประเมินความเข้าใจในเนื้อหา แล้วนำไปใช้ในการวิจัยต่อไป

แบบวัดความสำเร็จในการดำเนินงานทบทวนการค้นนี้ ผู้วิจัยไม่ได้มีการทำความตรงตาม
เนื้อหา เนื่องจากผู้วิจัยใช้แบบวัดที่พัฒนาโดย ศรีสมร ภูมนสกุล และคณะ (2547) ที่ผ่านการหา
ความตรงของเนื้อหามาแล้ว และผู้วิจัยไม่มีเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ในแบบวัดความสำเร็จในการ
ดำเนินงานทบทวนการค้น ที่พัฒนาขึ้นโดย ศรีสมร ภูมนสกุล และคณะ (2547)

ความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบวัดความสำเร็จในการคำรับบทบาทมารดา ไปทดลองใช้กับมารดาหลังคลอดที่มีลักษณะเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 รายและนำข้อมูลที่ได้ไปคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟากองกรอนบาก ได้ค่าความเชื่อมั่นโดยรวมเท่ากับ .85

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่างโดยนำโครงสร้างร่วมวิทยานิพนธ์เสนอต่อคณะกรรมการจริยธรรมของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อพิจารณาวิธีการดำเนินการวิจัยตามหลักจริยธรรมในการวิจัย ในช่วงดำเนินการวิจัย ผู้วิจัยแนะนำตัวกับกลุ่มตัวอย่าง และชี้แจงวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย ตลอดจนประโภชน์ที่ได้รับในการวิจัยครั้งนี้ให้แก่กลุ่มตัวอย่างทราบ ผู้วิจัยอธิบายให้กลุ่มตัวอย่างทราบว่าการศึกษาระดับบัณฑิตนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งข้อมูลที่ได้ถูกเก็บเป็นความลับนำเสนอผลการศึกษาในลักษณะภาพรวม และนำไปใช้ประโภชน์เฉพาะทางการปฏิบัติการพยาบาลเท่านั้น เมื่อถูกกลุ่มตัวอย่างยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างเขียนใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย หลังจากนั้นจึงดำเนินการรวบรวมข้อมูล ในระหว่างการวิจัย หากกลุ่มตัวอย่างไม่สะดวกร่วมวิจัยต่อไปไม่ว่าจะกรณีใดๆ สามารถขอออกจาก การวิจัยได้ทุกเมื่อ หลังสิ้นสุดโครงการในกลุ่มควบคุม ผู้วิจัยให้ข้อมูลเกี่ยวกับการส่งเสริมความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมารดาแก่กลุ่มตัวอย่าง และแจกคู่มือการส่งเสริมการดำเนินบทบาทมารดา

ขั้นตอนและวิธีการรวบรวมข้อมูล

- ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยดำเนินการวิจัย และเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ตามขั้นตอนดังนี้
1. ผู้วิจัยทำหนังสือผ่านคณะกรรมการจริยธรรมของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 2. ผู้วิจัยทำหนังสือผ่านคณะกรรมการจริยธรรมของ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
 3. ผู้วิจัยนำหนังสือจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขออนุญาตและขอความร่วมมือในการดำเนินการวิจัย และเก็บรวบรวมข้อมูล ตามขั้นตอน
 4. ภายหลังได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลกแล้ว ผู้วิจัยได้เข้าพบหัวหน้าแผนกฝ่ายครรภ์และคลินิกพิเศษ หัวหน้าแผนกห้องคลอด และหัวหน้าแผนกสูติกรรมหลังคลอดเพื่อชี้แจงเกี่ยวกับการทำวิจัยและความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
 5. ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลในกลุ่มควบคุมก่อน ดังรายละเอียดต่อไปนี้
 - 5.1 ระยะตั้งครรภ์
 - 5.1.1 ผู้วิจัยพบมารดาที่ตั้งครรภ์บุตรคนแรก และมีคุณสมบัติตามที่กำหนด ผู้วิจัยแนะนำตัว สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ และการพิทักษ์สิทธิ์ พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัย เมื่อได้รับความยินยอม ผู้วิจัยจัดให้กลุ่มตัวอย่างอยู่ในห้องที่เตรียมไว้ เนพะที่แผนกฝ่ายครรภ์ ให้เช่น ในยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ทำเครื่องหมายสัญลักษณ์ไว้ที่หน้าสมุดฝ่ายครรภ์ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล หลังจากนั้นผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล หากพบว่ากลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามไม่ครบถ้วน ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างเติมข้อมูลให้ครบถ้วน
 - 5.1.2 สัปดาห์ที่ 2-7 กลุ่มควบคุมมาฝ่ายครรภ์ตามกำหนด และได้รับการดูแลตามปกติ
 - 5.2 ระยะคลอด
 - 5.2.1 พยาบาลประจำห้องคลอด ได้ให้กิจกรรมการพยาบาลที่เป็นการส่งเสริมความผูกพันกับบุตรซึ่งเป็นการปฏิบัติงานตามปกติในการดูแลหลูบึงมีครรภ์ในห้องคลอด โดย
 - 5.2.1.1 ภายหลังจากการคลอดบุตร พยาบาลประเมิน APGAR score ของบุตรในนาทีที่ 1 และ 5 ถ้าอยู่ในเกณฑ์ที่ดี คือ มีคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 7 พยาบาลติดป้ายชื่อ นามสกุลของมารดา และวัน เวลาที่เกิดผูกไว้ที่ข้อมือบุตร

5.2.1.2 พยาบาลเช็คตัวบุตรจนแห้ง วัดอุณหภูมิบุตร ชั่งน้ำหนักบุตร
แรกเกิด หยดคลาดด้วย 0.1% เตรอรามัยซิน ออยท์เม็น (terramycin ointmemt) วัดรอบศรีษะ วัดรอบ
อก วัดความยาว นิดวิตามิน เค 1 มิลลิกรัม เป้าชั้นกล้ามเนื้อที่หน้าขาซ้าย ห่อตัวบุตรด้วยผ้าสะอาด

5.2.1.3 พยาบาลอุ่นบุตรตามหาราคาและบอกราคาว่า “นี่ลูกคุณ
นะคะ” แล้ววางบุตรไว้บนอุกการราเป็นเวลาเป็นเวลาอย่างน้อย 5 นาที ให้บุตรกับมารดาได้สัมผัสัน
โดยบุตรไม่ต้องสัมภาระ แต่สามารถเปลือยออก และกระตุ้นให้บุตรดูดนมมารดา พยาบาลผู้ปฏิบัติการ
จะคุณผ้าที่อุ่นไว้บนตัวบุตร เพื่อป้องกันภาวะบุตรตัวเย็น (subtemperature) พยาบาลผู้ปฏิบัติการ
ปฏิบัติเช่นนี้ภายหลังการคลอดไม่เกิน 1 ชั่วโมง

5.3 ระยะหลังคลอด

5.3.1 กลุ่มควบคุม ได้รับการดูแล และการสอนและให้คำแนะนำการปฏิบัติ
ตัวภายนอกคลอดตามปกติ

5.4 ระยะ 6 สัปดาห์ภายหลังคลอด

5.4.1 เมื่อกลุ่มควบคุมมาตรวจตามนัดในสัปดาห์ที่ 6 ภายหลังคลอด ที่แผนก
ฝากครรภ์และคลินิกพิเศษ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เสร็จสิ้นแล้วผู้วิจัยจัดให้กลุ่มตัวอย่าง
อยู่ในห้องที่เตรียมไว้เฉพาะที่แผนกฝากครรภ์

5.4.2 ผู้วิจัยประเมินผลกลุ่มควบคุมโดยให้ตอบแบบวัดความสำเร็จในการ
ดำเนินงานทบทวนราดา โดยผู้วิจัยอธิบายวิธีตอบแบบสอบถามให้ทราบ ในระหว่างตอบแบบสอบถาม
ผู้วิจัยอย่างนวยความระดับความตื่นตัวอยู่ใกล้ๆเพื่อตอบข้อซักถามในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างยังมีข้อคำถาม
เกี่ยวกับวิธีตอบแบบสอบถาม

5.4.3 หลังจากกลุ่มทดลองตอบแบบสอบถามเสร็จแล้ว ผู้วิจัยตรวจสอบความ
สมบูรณ์ของข้อมูล หากพบว่ากลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามไม่ครบถ้วน ผู้วิจัยให้กลุ่มควบคุม
ตอบแบบสอบถามจนข้อมูลสมบูรณ์

5.4.4 ผู้วิจัยกล่าวว่าข้อมูลกลุ่มควบคุมแก่กลุ่มควบคุม และแจกคู่มือการส่งเสริมการดำเนิน
งานทบทวนราดา วิธีทัศน์การส่งเสริมการดำเนินงานทบทวนราดา

6. หลังจากการรวมข้อมูลกลุ่มควบคุมเสร็จแล้ว ผู้วิจัย จึงรวมรวมข้อมูลกลุ่มทดลอง
ในระยะตั้งครรภ์ดังนี้

6.1 ระยะตั้งครรภ์

6.1.1 ผู้วิจัยพนmarดาที่ตั้งครรภ์บุตรคนแรก และมีคุณสมบัติตามที่กำหนด
จับคู่ให้มีความคล้ายคลึงกับกลุ่มควบคุมด้วยอายุ การศึกษา ผู้วิจัยแนะนำตัว สร้างสัมพันธภาพ

ชี๊ดเงวตคุประสงค์ พร้อมกับแจ้งให้ทราบถึงกิจกรรมการเตรียม และการพิทักษ์สิทธิ์ พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัย

6.1.2 เมื่อได้รับความยินยอม ผู้วิจัยจัดให้กลุ่ม ทดลองอยู่ในห้องที่เตรียมไว้ เนพะที่แผนกฝากรครรภ์ ให้เชื้นใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยทำเครื่องหมายสัญลักษณ์ไว้ที่หน้า สมุดฝากรครรภ์ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล เช่นเดียวกับกลุ่มควบคุม

6.1.3 ผู้วิจัยนัดกลุ่ม ทดลอง เข้ากลุ่มในสัปดาห์เดียวกันและตรงกับวันที่ กลุ่มตัวอย่างมาฝากรครรภ์ เพื่อเข้าร่วมการให้ความรู้ตามแผนการสอนครั้งที่ 1 มีเนื้อหาเกี่ยวกับเรื่อง เรื่องความสำคัญ วิธีการ ประโยชน์การสร้างความผูกพันกับบุตร โดยให้ความรู้แบบบรรยาย สาธิต และสาธิตย้อนกลับ ให้ความรู้กลุ่มละ 3-6 คน ใช้เวลา 60-90 นาที หลังเสร็จสิ้นการให้ข้อมูล ผู้วิจัย แจกคู่มือการส่งเสริมการดำรงทบทวนารดาและให้กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติการสร้างความผูกพันกับ บุตรด้วยตัวเองที่บ้านทุกวันจนถึงระยะเวลาทดลอง

6.1.4 ภายหลังการให้ข้อมูล ผู้วิจัยนัดกลุ่มทดลองเข้าร่วมกิจกรรมตาม แผนการสอนครั้งที่ 2 ใน 2 สัปดาห์ถัดไป

6.1.5 ในวันที่ 2 หลังการให้ความรู้ ผู้วิจัย มีการติดตามทางโทรศัพท์ใช้เวลา ประมาณ 10 นาที เพื่อช่วยเหลือในการจัดการกับปัญหาและอุปสรรค ทบทวนความรู้ กระตุนชี้แนะ และส่งเสริมกำลังใจแก่มาตรการที่มีบุตรคนแรกในการสร้างความผูกพันกับบุตร

6.1.6 กลุ่มทดลองมาร่วมกิจกรรมครั้งที่ 2 ผู้วิจัยให้กกลุ่ม ทดลองอยู่ในห้องที่ เตรียมไว้เฉพาะที่แผนกฝากรครรภ์

6.1.7 ผู้วิจัยดำเนินกิจกรรมตามแผนการสอนครั้งที่ 2 เนื้อหาข้อมูลเกี่ยวกับ เรื่องการปฏิบัติทักษะในดูแลบุตรหลังคลอดในหัวข้อ การให้นมบุตร การอุ้มนบุตร โดยให้ความรู้ แบบบรรยาย สาธิตและสาธิตย้อนกลับ การให้ความรู้กลุ่มละ 3-6 คน ใช้เวลา 60-90 นาที

6.1.8 ภายหลังการให้ข้อมูล ผู้วิจัยนัดกลุ่มทดลองเข้าร่วมกิจกรรมตาม แผนการสอนครั้งที่ 3 ใน 2 สัปดาห์ถัดไป

6.1.9 ในวันที่ 2 หลังการให้ความรู้ ผู้วิจัย มีการติดตามทางโทรศัพท์ใช้เวลา ประมาณ 10 นาที เพื่อช่วยเหลือในการจัดการกับปัญหาและอุปสรรค ทบทวนความรู้ กระตุนชี้แนะ และส่งเสริมกำลังใจแก่มาตรการที่มีบุตรคนแรกในการสร้างความผูกพันกับบุตร

6.1.11 กลุ่มทดลองมาร่วมกิจกรรมครั้งที่ 3 ผู้วิจัยให้กกลุ่ม ทดลองอยู่ในห้องที่ เตรียมไว้เฉพาะที่ห้องฝากรครรภ์

6.1.12 ผู้วิจัยดำเนินกิจกรรมตามแผนการสอนครั้งที่ 3 เนื้อหาข้อมูลเกี่ยวกับ เรื่องการปฏิบัติทักษะในดูแลบุตรหลังคลอดในหัวข้อ เรื่อง การอาบน้ำบุตร การดูแลขับถ่ายบุตร

การสังเกตอาการผิดปกติของบุตร การได้รับวัคซีนโดยให้ความรู้แบบบรรยาย สาขาวิชและสาขาวิช
ข้อนกลับ การให้ความรู้กลุ่มละ 3-6 คน ใช้เวลา 60-90 นาที

6.1.13 ในวันที่ 2 หลังการให้ความรู้ ผู้วิจัย มีการติดตามทางโทรศัพท์ใช้เวลาประมาณ 10 นาที เพื่อช่วยเหลือในการจัดการกับปัญหาและอุปสรรค ทบทวนความรู้ กระตุ้นขึ้นและส่งเสริมกำลังใจแก่มาตรการที่มีบุตรคนแรกในการสร้างความผูกพันกับบุตร และขอความร่วมมือให้กลุ่มทดลองติดต่อกลับเพื่อแจ้งให้ผู้วิจัยทราบว่า กลุ่มทดลองเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลเมื่อมีอาการและการแสดงของเจ็บกระคลาย

6.2 ระยะคลอด

6.2.1 ผู้วิจัยชี้แจงพยาบาลปฏิบัติงานประจำห้องคลอดเพื่อเน้นย้ำและทำความเข้าใจร่วมกันในการปฏิบัติกรรมการพยาบาลที่เป็นการส่งเสริมความผูกพันกับบุตร โดยพยาบาลปฏิบัติงานประจำห้องคลอดให้กิจกรรมการพยาบาลที่เป็นการส่งเสริมความผูกพันกับบุตร ซึ่งเป็นการปฏิบัติงานตามปกติในการดูแลหญิงมีครรภ์ในห้องคลอด เช่นเดียวกับกลุ่มควบคุม

6.3 ระยะหลังคลอด

6.3.1 ภายใน 24 ชั่วโมง ผู้วิจัยดำเนินกิจกรรมตามแผนการสอนครั้งที่ 4 ในกลุ่มทดลองจำนวน 15 ราย โดยเป็นการทบทวนความรู้และฝึกการสร้างความผูกพันกับบุตร และการปฏิบัติพฤติกรรมของมาตรการในการดูแลบุตรในเรื่อง การให้นมและการอุ่มนบุตร การอาบน้ำ ดูแลการขับถ่าย และการดูแลสุขภาพ และให้ความรู้ในเรื่องการเปลี่ยนผ้าอ้อม โดยให้ความรู้แบบบรรยาย การสาขาวิชและสาขาวิชข้อนกลับ ให้ความรู้เป็นแบบรายบุคคล ใช้เวลาประมาณ 90 นาที ที่ห้องพื้นที่ป้องกันการติดเชื้อ

6.3.2 ผู้วิจัยชี้แจงให้กลุ่มทดลองทราบว่าหลังจากจำนวนน้ำนมออกจากการให้ความรู้ตามที่ได้รับ ผู้วิจัยติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ติดตามนาน 5 สัปดาห์ ใช้เวลาครั้งละประมาณ 10 นาที เพื่อซักถามปัญหาในการดูแลบุตร และทบทวนข้อมูลตามแผนการสอน ตลอดจนกระตุ้นให้มีการปฏิบัติพฤติกรรมของมาตรการในการดูแลเด็กบุตร และส่งเสริมกำลังใจ

6.3.3 ผู้วิจัยมีการติดตามทางโทรศัพท์แก่กลุ่มทดลอง โดยติดตามในวันที่ 2 ภายใน 24 ชั่วโมง ที่ห้องพื้นที่ป้องกันการติดเชื้อ ใช้เวลาครั้งละประมาณ 10 นาที เพื่อซักถามปัญหาในการดูแลบุตร และทบทวนข้อมูลตามแผนการสอน ตลอดจนกระตุ้นให้มีการปฏิบัติพฤติกรรมของมาตรการในการดูแลเด็กบุตร และส่งเสริมกำลังใจ

6.3.4 สัปดาห์ที่ 5 หลังคลอด ผู้วิจัยมีการติดตามทางโทรศัพท์เพื่อนัดหมายกลุ่มทดลองมาตรวจตามนัดหลังคลอด 6 สัปดาห์ และเพื่อประเมินผลการวิจัย

6.4 ระยะ 6 สัปดาห์ภายหลังคลอด

6.4.1 กลุ่มทดลองมาตรฐานนัดหลังคลอด 6 สัปดาห์ ที่แผนกฝากรรภ และคลินิกพิเศษ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิมพู โลโก เสร็จสิ้นแล้ว ผู้วิจัยจัดให้กลุ่ม ทดลองอยู่ในห้องที่เตรียมไว้เฉพาะที่แผนกฝากรรภ

6.4.2 ผู้วิจัยประเมินผลกลุ่มทดลอง โดยให้ตอบแบบวัดความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรฐาน โดยผู้วิจัยอธิบายวิธีตอบแบบสอบถามให้ทราบ ในระหว่างตอบแบบสอบถาม ผู้วิจัยค่อยๆ นำความสังเคราะห์ไปกล่าวเพื่อตอบข้อซักถามในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างยังไม่เข้าใจคำนิยาม หรือไม่เข้าใจวิธีตอบแบบสอบถาม

6.4.3 หลังจากกลุ่มทดลองตอบแบบสอบถามเสร็จแล้ว ผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล หากพบว่ากลุ่มทดลองตอบแบบสอบถามไม่ครบถ้วน ผู้วิจัยให้กลุ่มทดลองตอบแบบสอบถามจนข้อมูลสมบูรณ์

6.4.4 กลุ่มทดลองจำนวน 1 ราย ไม่มาระหวงหลังคลอดตามนัดที่แผนกฝากรรภ และคลินิกพิเศษ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิมพู โลโก ผู้วิจัยได้ติดตามเยี่ยมที่สถานีอนามัย เพื่อให้ตอบแบบวัดความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรฐาน

6.4.5 ผู้วิจัยกล่าวขอบคุณแก่กลุ่มตัวอย่างที่ให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

7. ผู้วิจัยนำข้อมูลทั้งหมดมาตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนก่อนนำไปวิเคราะห์ข้อมูล ตามวิธีการทางสถิติต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปมีรายละเอียดในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างนำมาวิเคราะห์ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา การแจกแจง ความถี่ ร้อยละ หาค่าเฉลี่ย
2. เปรียบเทียบคะแนนความสำเร็จในการดำเนินงานมาตรฐานระหว่างกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติทดสอบ Mann-Whitney U test) เนื่องจาก วิเคราะห์ข้อมูลโดยทดสอบการแจกแจงแบบปกติของข้อมูล โดยใช้สถิติทดสอบ Kolmogorov-Smirnov two sampling test) พ布ว่าข้อมูลทั้งหมดไม่เป็นการแจกแจง แบบปกติ