

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการอภิปรายผล

#### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาผลของการเตรียมมาตรการต่อความสำเร็จในการดำเนินงานทบทวนมาตรการของมาตรการที่มีบุตรคนแรก ที่มารับบริการฝากครรภ์ คลอด และนอนพักรักษาตัวภายหลัง คลอดที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก รวมรวมข้อมูลระหว่างเดือนมิถุนายน ถึง เดือนธันวาคม พ.ศ. 2552 เป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 20 ราย กลุ่มทดลอง 10 ราย และกลุ่มควบคุม 10 ราย ผลการศึกษานำเสนอในรูปตารางประกอบคำบรรยาย ดังนี้  
ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง  
ส่วนที่ 2 คะแนนความสำเร็จในการดำเนินงานทบทวนมาตรการที่มีบุตรคนแรก

#### ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างเป็นมาตรการที่มีบุตรคนแรกจำนวน 20 ราย แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 10 ราย และกลุ่มควบคุม 10 ราย กลุ่มควบคุมมีอายุระหว่าง 20-35 ปี อายุเฉลี่ย 24.90 ปี และกลุ่มทดลองมีอายุระหว่าง 20-35 ปี อายุเฉลี่ย 25.80 ปี ระดับการศึกษาทั้งกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองส่วนใหญ่ จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 ลักษณะครอบครัวทั้งกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองส่วนใหญ่ ให้ผู้ร้อยละ 90 เป็นครอบครัวขยายมีสามีและภรรยาซึ่งแต่งงานกันแล้วและเลี้ยงดูบุตร ในระยะหลังคลอด ส่วนอาชีพทั้งกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองส่วนใหญ่ร้อยละ 60 เป็นแม่บ้าน รายลักษณะอื่นๆ แสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1

ตารางที่ 1

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอายุ ศาสนา ระดับการศึกษา อาร์พ รายได้ สถานภาพสมรส ลักษณะครอบครัว การมีผู้ช่วยในการเลี้ยงดูบุตร สุขภาพมารดา ประสบการณ์ในการเลี้ยงดูทารก สุขภาพบุตร ลักษณะบุตร ( $n = 20$  คน)

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	กลุ่มควบคุม ( $n=10$ )		กลุ่มทดลอง ( $n=10$ )		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
อายุ	( $\bar{X} = 24.90$ , SD = 4.93)		( $\bar{X} = 25.80$ , SD = 5.29)		.761 <sup>¶</sup>
20 – 35 ปี	10	100	10	100	
ศาสนาพุทธ	10	100	10	100.00	
ระดับการศึกษา					1.00 <sup>¶</sup>
ประถมศึกษา	1	10.00	1	10.00	
มัธยมศึกษา	6	60.00	6	60.00	
ปวช. หรือ ปวส.	2	20.00	2	20.00	
ปริญญาตรีขึ้นไป	1	10.00	1	10.00	
อาชีพ					.572 <sup>¶</sup>
แม่บ้าน	6	60.00	6	60.00	
รับจ้าง	3	30.00	3	30.00	
ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	1	10.00	0	0.00	
รับราชการ	0	0.00	1	10.00	
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน	$\bar{X} = 6,200$ , SD = 2,213.59)		$\bar{X} = 8,350$ , SD = 4,666.96)		.377 <sup>¶</sup>
ของครอบครัว					
3,000 – 5,000 บาท	5	50.00	2	20.00	
5,000 – 10,000 บาท	4	40.00	6	60.00	
10,000 บาท ขึ้นไป	1	10.00	2	20.00	
ความพอดีเพียงของ					628 <sup>¶</sup>
รายได้	8	80.00	6	60.00	
พอเพียง	2	20.00	4	40.00	
ไม่พอเพียง					
สถานภาพสมรส					
คู่	10	100.00	10	100.00	

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	กลุ่มควบคุม (n=10)		กลุ่มทดลอง (n=10)		<b>p-value</b>
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ลักษณะครอบครัว					1.00 <sup>a</sup>
ครอบครัวขยาย	9	90.00	9	90.00	
ครอบครัวเดี่ยว	1	10.00	1	10.00	
การมีผู้ช่วยในการเลี้ยงดู					1.00 <sup>a</sup>
บุตร	10	100.00	9	90.00	
มี	0	00.00	1	10.00	
ไม่มี					
สุขภาพมารดา					
แข็งแรง	10	100.00	10	100.00	
ประสบการณ์ในการเลี้ยง					1.00 <sup>a</sup>
ทารก	4	40.00	7	70.00	
มี	6	60.00	3	30.00	
ไม่มี					
สุขภาพบุตร					
แข็งแรง	10	100.00	10	100.00	
ลักษณะบุตร					
เลี้ยงง่าย	10	100.00	10	100.00	

<sup>a</sup> = Mann-Whitney U test<sup>b</sup> = Chi-square test<sup>c</sup> = Fisher exact probability test

## ส่วนที่ 2 คะแนนความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการตามมาตรฐานที่มีบุตรคนแรก

กลุ่มตัวอย่างทั้งกลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลอง มีระดับคะแนนความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการอยู่ในระดับสูง กลุ่มควบคุมมีคะแนนความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการอยู่ระหว่าง 85-112 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 100.50 ส่วนกลุ่มทดลองมีคะแนนความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการอยู่ระหว่าง 85-114 คะแนน คะแนนเฉลี่ย 103.00 เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการระหว่างกลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลอง โดยใช้สถิติทดสอบค่าเฉลี่ย 2 กลุ่มอิสระต่อกัน (Mann-Whitney u-test) พนว่า คะแนนของทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกันนัยสำคัญทางสถิติรายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 2

### ตารางที่ 2

คะแนนความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการหลังการทดลองระหว่างกลุ่มควบคุมกับกลุ่มทดลอง

กลุ่มตัวอย่าง	min-max	$\bar{X}$	SD.	U	p-value
กลุ่มควบคุม (n=10)	85-112	100.50	9.44		
กลุ่มทดลอง (n=10)	85-114	103.00	9.82	42.00	.579

### การอภิปรายผล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาผลของการเตรียมมาตรการต่อความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการตามมาตรฐานที่มีบุตรคนแรก ที่มารับบริการฝากครรภ์ คลอดและนอนพักรักษาตัวภายหลังคลอดที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ผลการวิเคราะห์ข้อมูลสามารถอภิปรายผลตามสมมติฐานการวิจัยได้ดังนี้ สามารถอภิปรายผลตามสมมติฐานการวิจัยได้ดังนี้ เมื่อเปรียบเทียบคะแนนความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการในระยะ 6 สัปดาห์หลังคลอดของมาตรการที่มีบุตรคนแรก พนว่า คะแนนความสำเร็จในการดำเนินบทบาทมาตรการระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม ไม่แตกต่างกันอย่างนัยสำคัญทางสถิติ และมีคะแนนสูงทั้งสองกลุ่ม ทั้งนี้ อธิบายได้ว่า

- ผลการวิจัยในครั้งนี้ได้รับผลกระทบจากปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการทำวิจัยครั้งนี้อาจเกิดจากความเสี่ยงของความตรงภายในดังนี้

1.1 ผลกระทบประวัติ ( history) ของเหตุการณ์บางอย่างที่เกิดขึ้น ในระหว่างการทำ การทดลองและผลที่เกิดขึ้นนั้นไม่ได้เกี่ยวข้องกับตัวแปรอิสระที่ทำการศึกษา ( Burns & Grove, 2005) กล่าวคือ ช่วงเวลาจะระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล ทางโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก มี นโยบายของโรงพยาบาล ให้ผู้ป่วยมีครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ทุกราย เข้าร่วมโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อการคลอด ทำให้ผู้ป่วยมีครรภ์ต้องมาโรงพยาบาลเพื่อเข้าร่วม กิจกรรมโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อการคลอดต่อครรภ์จำนวน 3 ครั้ง ซึ่งเนื้อหา ในการให้ข้อมูลแก่การคาดการณ์มีบุตรคนแรกประกอบด้วยกลไกการคลอด การบรรเทาการเจ็บปวด การ ออกรำลึกยังระหว่างตั้งครรภ์ การเลี้ยงบุตรด้วยนมารดา โดยเนื้อหาในการให้ความรู้มีความ ใกล้เคียงกับแผนการสอนการเตรียมมารดาต่อความสำเร็จในการดำรงบทบาทการดูแลของมารดาที่มี บุตรคนแรกของผู้วิจัย จึงทำให้กลุ่มควบคุม ได้รับการส่งเสริมความสำเร็จในการดำรงบทบาท มารดาด้วยเช่นกัน สิ่งเหล่านี้ทำให้กลุ่มควบคุมมีความรู้สึกมั่นใจในการมีปฏิสัมพันธ์กับบุตร ซึ่ง ความมั่นใจในตนเองและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง เป็นปัจจัยที่มีผลต่อความสามารถในการ ปฏิบัติพฤติกรรมการเป็นมารดาในระยะแรกหลังคลอดและ 8 เดือนหลังคลอด ความสามารถในการ ปฏิบัติพฤติกรรมการเป็นมารดาเป็นปัจจัยที่มีผลต่อความสามารถในการดูแลบุตร ( Mercer & Ferketich, 1994) การศึกษาของ วอร์กเกอร์ และคณะ ( Walker et al., 1986) พบว่า ความมั่นใจในการดำรง บทบาทการดูแลมีความสัมพันธ์กับความสามารถในการให้นมบุตร ในการดูแลครรภ์แรก และ ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง เป็นปัจจัยสำคัญต่อการที่มีความสามารถในการแสดงพฤติกรรม ของมารดาในระยะหลังคลอด และมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการดำรงบทบาทมารดา ( พรพิพิช วงศ์วิเศษสิริกุล, 2540; Hankla, 2001; Mercer & Ferketich, 1994) ดังนั้นจะเห็นได้ว่าภาวะด้าน จิตใจและบุคลิกภาพของมารดา มีส่วนในการส่งเสริมการดำรงบทบาทมารดาให้มีการพัฒนาไป ในทางที่ดีขึ้น จึงทำให้ความสำเร็จในการดำรงบทบาทมารดาไม่แตกต่างระหว่างกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุม

1.2 ผลกระทบที่ตัวอย่างวิจัยขาดหายไป ( subject mortality) ซึ่งอาจทำให้ผลที่ได้ ไม่มีความสมบูรณ์ ยกเว้นการเบรี่ยนเที่ยบ ( Burns & Grove, 2005) โดยการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยกำหนด ขนาดกลุ่มตัวอย่างสำหรับการทดลองสองกลุ่มมิอิสระต่อกัน ( two sampling independent groups test) ซึ่งอาศัยการวิเคราะห์อำนาจการทดสอบ ( power analysis) ที่ .80 กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 กำหนดอิทธิพลของตัวแปร ( effect size) .05 สำหรับวิจัยทางการพยาบาลขนาดความสัมพันธ์ที่ ต้องการศึกษาควรอยู่ในระดับปานกลางคือ 0.4-0.6 จึงสามารถเห็นผลการวิจัยทางคลินิกที่ชัดเจน จากตารางกลุ่มตัวอย่างได้กลุ่มตัวอย่างกลุ่มละ 22 ราย ( Burns & Grove, 2005) อีกทั้งยังคำนึงถึง อัตราการออกจาก การวิจัย ( attrition) เพื่อกับร้อยละ 20 ( Polit & Hungler, 1999) ผู้วิจัยจึงเพิ่มขนาด

กลุ่มตัวอย่างเป็น 52 คน แม่่งเป็นกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองกลุ่มละ 26 ราย แต่ผู้วิจัยสามารถเก็บรวบรวมข้อมูลกลุ่มทดลองได้เพียง 10 คน เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างไม่สามารถเข้าร่วมโปรแกรมได้ ครบตามกำหนด กลุ่มตัวอย่างมีภาวะแทรกซ้อนในขณะคลอดจึงยุติการคลอดด้วยการดึงวิธีผ่าตัด คลอดทางหน้าท้อง บุตรแรกเกิดมีภาวะแทรกซ้อน น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2500 กรัม จึงถูกแยก กับมาตรการดูแลหลังคลอด ทำให้ผู้วิจัยต้องให้ยุติการเข้าร่วมวิจัย ผู้วิจัยจึงได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างไม่ ครบตามที่กำหนดไว้

1.3 ผลของการใช้เครื่องมือ (Instrumentation) (Burns & Grove, 2005) โดยแผนการ เตรียมมารดาเพื่อความสำเร็จในการดำเนินงานทบทวนการฯ ใช้ระยะเวลาในการ ดำเนินการวิจัยและเก็บ รวบรวมข้อมูลนานถึง 17 สัปดาห์ ต่อกลุ่มทดลอง 1 คน กลุ่มตัวอย่างต้องมาโรงพยาบาลเพื่อเข้าร่วม การวิจัยในระยะตั้งครรภ์จำนวน 3 ครั้งและการเข้าร่วมการวิจัยในระยะตั้งครรภ์เป็นการใช้เวลา นอกเหนือจากการมาฝากครรภ์ตามนัด ทำให้กลุ่มทดลองอาจใช้เวลาในการมาร่วมกิจกรรมบ่อยครั้ง และระยะเวลาที่ใช้ในการวิจัยทั้งหมดถึง 17 สัปดาห์ ทำให้กลุ่มทดลองขาดหายไประหว่างการเข้า ร่วมวิจัย