

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยเชิงพรรณนาแบบหาความสัมพันธ์ (descriptive correlational research) เพื่อศึกษาอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความวิตกกังวล การสนับสนุนทางสังคม และอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง พากรรยามาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 52 ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ จำนวน 33 ราย รวมทั้งหมด จำนวน 85 ราย รวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561 ถึงวันที่ 4 พฤษภาคม 2561 โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ และผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1) แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2) แบบสอบถามอาการเหนื่อยล้าของ พิวจ์ และคณะ (Pugh et al., 1999) ฉบับภาษาไทยโดย จรัสศรี วีระกุลชัย (Theerakulchai, 2004) ส่วนที่ 3) แบบสอบถามความวิตกกังวลขณะเผชิญ (STAI form Y - 1) ของ สปีลเบอร์เกอร์ และคณะ (Spielberger et al., 1983) ฉบับภาษาไทยโดย ชาติรี นนทศักดิ์, สมโภชน์ เอี่ยมสุภามิต, และดาราวรรณ ต๊ะปิ่นตา (2534) และ ส่วนที่ 4) แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมของบิดาที่มีบุตรคนแรกจากการตั้งครรภ์เสี่ยงของ อารีรัตน์ แนวชาติ (2550) หาค่าความเชื่อมั่นโดยการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค พบว่าแบบสอบถามอาการเหนื่อยล้า มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .93 แบบสอบถามความวิตกกังวลขณะเผชิญ มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .80 และแบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมของบิดาที่มีบุตรคนแรกจากการตั้งครรภ์เสี่ยง มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .88

วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา วิเคราะห์คะแนนรวมอาการเหนื่อยล้า คะแนนรวมความวิตกกังวล และคะแนนรวมการสนับสนุนทางสังคมของผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง โดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ทดสอบการกระจายของข้อมูลโดยใช้สถิติโคลโมโกรอฟซามิโนฟ พบว่า การกระจายของข้อมูลทั้ง 3 ตัวแปร เป็นโค้งปกติ จึงวิเคราะห์หาความสัมพันธ์โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน

ผลการวิจัย

1. ผู้จะเป็นบิดาส่วนใหญ่ ร้อยละ 76.47 มีอาการเหนื่อยล้าอยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ 21.18 มีอาการเหนื่อยล้าระดับปานกลาง ร้อยละ 2.35 มีอาการเหนื่อยล้าระดับสูง และมีคะแนนเฉลี่ยอาการเหนื่อยล้าเท่ากับ 51.57 (S.D. = 15.36)
2. ความวิตกกังวลมีความสัมพันธ์ทางบวกกับอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ($r = .468, p < .01$)
3. การสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางลบกับอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = -.236, p < .05$)

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

จากผลการวิจัย ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ ดังนี้

ด้านปฏิบัติการพยาบาล

1. นำผลที่ได้จากการศึกษาอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ความวิตกกังวล และการสนับสนุนทางสังคม ไปเป็นแนวทางในการประเมินอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง
2. ใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อจัดการกับอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง

ด้านการศึกษาพยาบาล

เป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดการเรียนการสอนวิชาการผดุงครรภ์ เพื่อให้พยาบาลผดุงครรภ์ได้ตระหนักถึงความสำคัญของอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง โดยคำนึงถึงความวิตกกังวล และการสนับสนุนทางสังคมของผู้จะเป็นบิดา

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรทำการศึกษาอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาในภรรยาที่ตั้งครรภ์ปกติให้ครอบคลุมทุกระยะของการมีบุตร
2. ควรทำการศึกษาปัจจัยอื่นที่อาจมีความสัมพันธ์กับอาการเหนื่อยล้าในผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง ได้แก่ ปัจจัยด้านร่างกาย เช่น การถูกรบกวนการนอนหลับ สุขภาพทั่วไป ภาวะ couvade syndrome เป็นต้น ปัจจัยด้านจิตใจ เช่น ความเครียด ภาวะซึมเศร้า เป็นต้น และปัจจัยด้านสถานการณ์ เช่น อายุ รายได้ เป็นต้น
3. การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาในผู้จะเป็นบิดาที่มีภรรยาตั้งครรภ์เสี่ยงสูง ควรทำการศึกษาในผู้จะเป็นบิดากลุ่มอื่นเพิ่มเติม เช่น ผู้จะเป็นบิดาครั้งแรก ผู้จะเป็นบิดาวัยรุ่น เป็นต้น เพื่อศึกษาความแตกต่างของอาการเหนื่อยล้าที่เกิดขึ้น



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved