

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาเปรียบเทียบการรับรู้และการตอบสนอง สื่อดีความหมายของมารดา จำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา ฐานะทางเศรษฐกิจ การวางแผนการตั้งครรภ์ ชนิดของการคลอด ลำดับที่การเกิดของทารก และประสบการณ์ ในการเลี้ยงดูทารกที่ต่างกัน รวมทั้งเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ ความสามารถของมารดาในการเลี้ยงดูทารกกับการรับรู้และการตอบสนองต่อดีความหมายของมารดา และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้กับการตอบสนองต่อดีความหมายของมารดา ระยะ 48 ชั่วโมงหลังคลอด

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือมารดาหลังคลอด ไม่มีภาวะแทรกซ้อน และคลอดทารกแรกเกิดปกติ ที่โรงพยาบาลพญาไท 3 จำนวน 91 คน โดยใช้เครื่องมือ เป็นแบบสอบถามจำนวน 3 ชุด ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของมารดา แบบสอบถามการรับรู้ความสามารถของมารดาในการเลี้ยงดูทารก และแบบสอบถาม การรับรู้และการตอบสนองของมารดาต่อดีความหมาย การวิเคราะห์ข้อมูลใช้การ แจกแจงความถี่ ร้อยละ การทดสอบค่าที (t test) ความแปรปรวนทางเดียว (one way ANOVA) และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient)

ผลการวิจัยพบว่า

1. มารดาที่มีระดับการศึกษา ฐานะทางเศรษฐกิจ และการวางแผนการตั้งครรภ์ ต่างกัน มีการรับรู้ต่อดีความหมายแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนมารดาที่มีอายุ ชนิดการคลอด ลำดับที่การเกิดของทารก และประสบการณ์ในการ เลี้ยงดูทารกต่างกัน มีการรับรู้ต่อดีความหมายไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05
2. มารดาที่มีระดับการศึกษา และฐานะทางเศรษฐกิจต่างกัน มีการตอบสนอง สื่อดีความหมายแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนมารดาที่มีอายุ การวางแผนการตั้งครรภ์ ชนิดการคลอด ลำดับที่การเกิดของทารก และประสบการณ์ ในการเลี้ยงดูทารกต่างกัน มีการตอบสนองต่อดีความหมายไม่แตกต่างกัน อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05
3. การรับรู้ความสามารถของมารดาในการดูแลทารกมีความสัมพันธ์กับการรับรู้ และการตอบสนองต่อดีความหมาย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01
4. การรับรู้ต่อดีความหมายมีความสัมพันธ์กับการตอบสนองต่อดีความหมาย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

In this thesis, the researcher compares levels of perceptions of and responsiveness to newborn cues as classified by maternal differences in age, educational level, economic status, family planning, mode of delivery, number of childbirths, and levels of experience in the care of the newborn. Investigated also is the relationship between maternal self-efficacy in newborn care and perceptions of and responsiveness to newborn cues. Additionally studied are the relationships between perceptions of and responsiveness to newborn cues during a postpartum period of 48 hours.

The sample population in this research investigation consisted of 91 postpartum mothers who gave birth without complications to normal newborns at Phayathai 3 Hospital.

The instruments of research were three questionnaires: One questionnaire was designed to elicit maternal demographical data. A second questionnaire pertained to maternal self-efficacy in newborn care. Finally, a third questionnaire was concerned with perceptions of and responsiveness to newborn cues.

Using techniques of descriptive statistics, the data collected were analyzed in terms of frequency and percentage. Additionally, the techniques of t-test, one-way analysis of variance (ANOVA), and Pearson's product moment correlation coefficient were employed for testing purposes.

Findings are as follows:

1. Mothers who differed in educational level, economic status, and family planning exhibited parallel differences in their perceptions of newborn cues at the statistically significant level of 0.05. Mothers who differed in age, mode of delivery, number of childbirths, and experience in newborn care did not evince concomitant differences in their perceptions of newborn cues at the statistically significant level of 0.05.

2. Mothers who differed in educational level and economic status manifested corresponding differences in responsiveness to newborn cues at the statistically significant level of 0.05. Mothers who differed in age, family planning, mode of delivery, number of childbirths, and experience in newborn

care did not display accompanying differences in their responsiveness to newborn cues at the statistically significant level of 0.05.

3. Maternal self-efficacy in newborn care was found to be correlated with perceptions of and responsiveness to newborn cues at the statistically significant level of 0.01.

4. Perceptions of newborn cues were determined to be correlated with responsiveness to newborn cues at the statistically significant level of 0.01.