

รายการอ้างอิง

- กฤษณา เพ็งสา. 2540. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย. ใน กฤษณา เพ็งสา และสุกัญญา ทักษพันธุ์ (บรรณาธิการ), *คู่มือทารกแรกเกิด*. พิมพ์ครั้งที่ 2. ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.
- กฤษดา แสงวดี, อีพร สติธังกูร และเรวดี ศิรินคร. 2539. แนวทางการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- กุลลดา เปรมจิตร. 2547. ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถในการดูแลทารกร่วมกับการดูแลแบบแผนการดูแลต่อพฤติกรรมดูแลบุตรของมารดา และการเพิ่มน้ำหนักของทารกคลอดก่อนกำหนด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กรรณิการ์ วิจิตรสุคนธ์. 2528. การประเมินภาวะสุขภาพแรกเกิด. ใน กรรณิการ์ วิจิตรสุคนธ์และดารณี สายตะวัน (บรรณาธิการ), *การพยาบาลทารกแรกเกิด*. กรุงเทพมหานคร: แม็ค.
- กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. 2539. แนวทางการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์ และวีณา จีระแพทย์. 2545. หลักการดูแลทารกแรกเกิดพื้นฐาน. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การพิชิตผ่านศึก.
- เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์ และวีณา จีระแพทย์. 2548. การประเมินภาวะสุขภาพทารกแรกเกิด. กรุงเทพมหานคร: ด้านสุขภาพการพิมพ์.
- คณิต ณ พัทลุง. 2549. ผลของโปรแกรมการให้ความรู้ร่วมกับการให้ข้อมูลในการมีส่วนร่วมของครอบครัวต่อพฤติกรรมการดูแลทารกป่วยด้วยโรคปอดอักเสบของมารดา. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จุฑารัตน์ มีสุขโข. 2540. ความต้องการข้อมูลและการช่วยเหลือสนับสนุนของมารดาทารกคลอดก่อนกำหนด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จริยาพร อินทร์วงศ์วาร, สุธิศา ล่ำมช้างและวิมล ธนสุวรรณ. 2551. สิ่งก่อความเครียดของมารดาเกิดก่อนกำหนดในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่บ้าน. *พยาบาลสาร* 35(4): 98-107.

- จิราภรณ์ ศรีไชย. 2543. ผลของการจัดการผู้ป่วยรายกรณีต่อการทำงานเป็นทีมของทีมสุขภาพ
ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและจำนวนวันนอนในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์
ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ฉลองรัฐ อินทรีย์. 2522. อิทธิพลของความเจ็บป่วยที่มีต่อเด็กและครอบครัว. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม.
- สุลีพร ยิ้มสุขไพฑูรย์. 2547. ผลของการใช้แผนจำหน่ายทารกโรคอุจจาระร่วงที่เน้นการดูแล
ต่อเนื่องต่อความพึงพอใจในบริการพยาบาลและพฤติกรรมการดูแลทารกที่บ้านของ
ผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะ
พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ณัฐพร ตระการพงษ์. 1999. บทบาทของพยาบาลในการส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา
และทารกคลอดก่อนกำหนด. *Rama Nurs J* 5(2): 134-141.
- เดือนฤทัย แซ่โล้ว. 2549. ผลของการใช้โปรแกรมการวางแผนจำหน่ายโดยการมีส่วนร่วมของ
ผู้ดูแลต่อความพึงพอใจในการบริการพยาบาลและสมรรถนะแห่งตนในการดูแลเด็กป่วย
โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันของผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาพยาบาล
ศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นฤมล ธีระรังสิกุล. 2545. การพยาบาลทารกคลอดก่อนกำหนด. พิมพ์ครั้งที่ 3.
กรุงเทพมหานคร: พีเพรส.
- นิตยา ชันเพ็ชร. 2546. พฤติกรรมของมารดาในการดูแลทารกน้ำหนักน้อยที่มาตรวจรักษาใน
โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต
เอกสุศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณนากร. 2550. ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 4
กรุงเทพมหานคร: ยูแอนด์ไอ อินเตอร์มีเดีย.
- บัญญัติ สุขเจริญและคณะ. 2544. ความรู้และการปฏิบัติของมารดาบิดาในการส่งเสริม
พัฒนาการเด็ก. *วารสารการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์* 1(1): 100-113.
- เบญจวรรณ ทิมสุวรรณ. 2530. การสร้างมาตรฐานการพยาบาลทารกคลอดก่อนกำหนด.
วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประพุทธ ศิริบุญย์. 2533. ทารกคลอดก่อนกำหนด. ใน ประพุทธ ศิริบุญย์ และอรุณผล ประกอบ
(บรรณาธิการ), *ทารกแรกเกิด*. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์.

- ประพุทธ ศิริปญฺญ. 2536. ทารกน้ำหนักน้อย. ใน ประพุทธ ศิริปญฺญ และอรุพล ประกอบ (บรรณาธิการ), *ทารกแรกเกิด*. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โครงการตำราศิริราช คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒน์. 2544. *การพยาบาลเด็ก เล่ม 1*. นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- พรทิศา ชัยคำพันธ์. 2542. *การศึกษาพฤติกรรมของมารดาในการให้อาหารบุตร 0-5 ปี ระหว่างมารดาที่บุตรมีภาวะทุพโภชนาการกับมารดาที่บุตรมีภาวะโภชนาการปกติในเขตตำบลวังประจวบ อำเภอเมือง จังหวัดตาก*. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พัชรี วรกิจพูนผล, เนตรทอง ทะยา, นวพรรณ ประปানাและนวลอนงค์ ครุฑพันธ์. 2547. ผลของการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนต่อความรู้และการปฏิบัติของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด. *พยาบาลสาร* 31(3): 59 – 68.
- พิกุล ชำศรีบุศ และคณะ. 2540. ศึกษาการเปลี่ยนแปลงอุณหภูมิของทารกเกิดก่อนกำหนดที่ได้รับการจัดทำนอนโดยใช้ Nest ใน การประชุมวิชาการประจำปี 2540 สมาคมเวชศาสตร์ปริกำเนิดแห่งประเทศไทย. *สุขภาพอนามัยทารกปริกำเนิดในศตวรรษที่ 21: Better perinatal health beyond A.D.2000*. ระหว่างวันที่ 12-14 พฤศจิกายน 2540 โรงแรมริเจนท์ชะอำปีร์รีสอร์ท อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี.
- พิมลรัตน์ ไทธรรมยานนท์. 2544. *การดูแลทารกแรกเกิด*. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ชัยเจริญ.
- พิระศักดิ์ เลิศตระการนนท์. 2547. *การเยี่ยมบ้านโดยแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว*. เอกสารประกอบการเรียนวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พองคำ ดิลกสกุลชัย. 2539. *วิวัฒนาการการพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนด*. *วารสารพยาบาลศาสตร์* 14 (1): 19-25.
- มลวิภา เสี่ยงสุวรรณ. 2547. *ผลของการเตรียมเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยเด็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันโดยใช้ทฤษฎีทางการพยาบาลของนิวแมนต่อพฤติกรรมดูแลเด็กของผู้ดูแล*. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มายูร เรืองสุข. 2547. *ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพของการเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพของมารดาที่คลอดก่อนกำหนด*. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ยุภาวดี คำหอมกุล. 2544. ปัจจัยบางประการที่มีความสัมพันธ์กับการดูแลทารกของมารดาวัยรุ่น
จังหวัดนนทบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสาธารณสุข
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

เยาวลักษณ์ แฉขุนทด. 2539. ผลของการส่งเสริมบทบาทการเป็นบิดาต่อพฤติกรรมเลี้ยงดู
บุตรและสัมพันธภาพระหว่างบิดาและทารกในระยะหลังคลอดของบิดาที่มีบุตรคนแรก
โรงพยาบาลมหาราช จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขา
วิชาเอกอนามัยครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

รุ่งทิพา หวังเรืองสถิต. 2542. ผลการเตรียมความพร้อมของมารดาต่อความรู้และพฤติกรรมของ
มารดาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล.

รัตนศิริ ทาโต. 2551. การวิจัยทางการพยาบาลศาสตร์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้.
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ลักขณา ยอดกลกิจและคณะ. 2543. ผลของการสอนโดยใช้โปรแกรมสุขศึกษาต่อพฤติกรรมของ
มารดาในการเลี้ยงดูทารกน้ำหนักตัวน้อย. วารสารสภาการพยาบาล 15(2): 81-94.

วันเพ็ญ พิษิตพรชัย และอุษาวดี อัครวิเศษ. 2545. การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย: แนวคิดและการ
ประยุกต์ใช้. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์นิยมวิทยา.

วันเพ็ญ พุ่มเกตุ. 2551. ผลของโปรแกรมการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองโดยการ
สอนแนะต่อพฤติกรรมดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดาวัยรุ่นครรภ์แรก.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

วิมลวัลย์ วโรฬาร. 2549. Developmentally Supportive Care in Neonatal Intensive Care
Unit: Quiet Time. ใน สุภารัตน์ ไวยชีตา, ธิดิตา ชัยศุภมวงคลลยาและวรรณภา
คงวิเวทชกรกิจ (บรรณาธิการ), *New Trend in Pediatric Critical Care Nursing*.
พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ดีไซน์.

วิไล เลิศธรรมเทวี. 2550. การพยาบาลทารกแรกเกิด. ใน บัญญัติ สุนเจริญ, วิไล เลิศธรรมเทวี,
พงศ์คำ ดิลกสกุลชัย และศรีสมบุญ มุสิกสุนทร (บรรณาธิการ), *ตำราการพยาบาลเด็ก*.
พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: พีวี-วัน.



- ศิริรัตน์ ศิริตันตวัฒน์. 2543. ผลการให้การสนับสนุนอย่างมีแบบแผนต่อการลดความวิตกกังวล และ เพิ่มการปรับตัวต่อการเป็นมารดาในมารดาทารกคลอดก่อนกำหนด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาการพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศิริโสภา แท่งทองคำ. 2533. ความสัมพันธ์ระหว่างความวิตกกังวลกับการปรับตัวต่อบทบาทการเป็นมารดาในมารดาที่มีบุตรคลอดก่อนกำหนด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมทรง คำฝาย. 2541. ผลของการเตรียมมารดาต่อการรับรู้ความสามารถของตนเองในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดและพฤติกรรมการดูแลทารก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมประสงค์ ศิริบริรักษ์ และคณะ. 2541. รายงานการวิจัยเรื่อง การศึกษาประสิทธิผลการจัดโปรแกรมการให้ความรู้มารดาหลังคลอดต่อการรับรู้ของมารดาในการฟื้นฟูส่งเสริมสุขภาพและการเลี้ยงดูบุตรในหอผู้ป่วยสามัญ. ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุพรรณิ สุขสม. 2549. ผลของการใช้แบบแผนการจำหน่ายต่อความสามารถในการดูแลทารกของมารดาทารกกลุ่มอาการหายใจลำบากและความพึงพอใจในงานของพยาบาลหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุภาวดี ศิริพัฒน์. 2002. ความพึงพอใจในบริการโครงการวางแผนจำหน่ายมารดาหลังคลอด โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุทธิ หนุงอาหลี. 2547. ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมเลี้ยงดูบุตรของมารดาวัยรุ่นหลังคลอดครั้งแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สินีนางู ลิ้มนิมมธรรม. 2546. ผลของการพยาบาลที่เน้นการเตรียมทารกคลอดก่อนกำหนดโดยใช้ทฤษฎีความสำเร็จตามเป้าหมายต่อความวิตกกังวลและพฤติกรรมดูแลทารกของมารดา. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- สาธิตย์ โหตระกิตย์. 2533. ภาพะหายใจขัดข้อง. ใน สาธิตย์ โหตระกิตย์, ประพุทธ ศิริบุญและ
อนันต์ เตชะเวช (บรรณาธิการ), *ปัญหาที่พบบ่อยในทารกแรกเกิด: การดูแลรักษา*.
กรุงเทพมหานคร: รวมพรรณ.
- สาธิตย์ โหตระกิตย์. 2550. *สถิติกระทรวงสาธารณสุข*. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.
แสงแข ขำนาญวนกิจ. 2550. การดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด. ใน สาธิตย์ โหตระกิตย์,
วิทยา ธิฐาพันธ์, ปราโมทย์ ไพโรสุพรรณนาและสุนทร อ้อเผ่าพันธุ์ (บรรณาธิการ),
เวชศาสตร์ปริกำเนิด. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ยูเนี่ยน ครีเอชั่น.
- อมรา ภิณโณ. 2550. การให้นมมารดา. ใน ยุพยงค์ ทังสุบุตร, อมรา ภิณโณ, ธิติดา
ชัยศุภมงคลและดุขฎิ ไตรยวงศ์ (บรรณาธิการ), *หลักและเทคนิคปฏิบัติการ
ทางการพยาบาลเด็ก*. กรุงเทพมหานคร: ยุทธินทรการพิมพ์.
- อุทัยวรรณ สกลวสันต์, พิมพ์ภรณ์ กลั่นกลินและปริศนา สุนทรไชย. 2551. ความรู้ สมรรถนะ
แห่งตน และพฤติกรรมในการส่งเสริมพัฒนาการทารกคลอดก่อนกำหนดของผู้ดูแลหลัก.
พยาบาลสาร 35(4): 86-97.

ภาษาอังกฤษ

- Ardura, J., Anders, J., Aldana, J., and Revilla, M.A. 1995. Development of sleep-
wakefulness rhythm in premature babies. *Acta paediatrica* 84(5): 484-489.
- Barnard, K.E. et al. 1989. Measurement and meaning of parent- child interaction.
Applied Development Psychology 3: 39-79.
- Blackburn, S. 1983. Fostering behavior development of high risk infant. *Journal of
Obstetrics Gynecology and Neonatal Nursing* 12(3): 76-86.
- Blackburn, S. 1995. Problem of preterm after discharge. *Journal of Obstetric
Gynecologic and Neonatal Nursing* 24(1): 43-49.
- Blanco, J.D. 2002. Clinical Problem of preterm labor. *Clin Obstet Gynecol* : 713-716.
- Bobak, I.M., and Jensen, M.D. 1993. *Maternity and gynecologic care: The nurse and
the family*. 5th ed. St.Louis: The C.V.Mosby Company.
- Burns, N., and Grove, S.K. 2001. *The practice of nursing research: Conduct, Critique,
& Utilization*. 4th ed. New York: W.B. Saunders Company.
- Casteel, J.K. 1990. Affects and cognition of mothers and fathers of premature infants.
Maternal Child Nursing 19: 212.

- Christine, R.H., Douglas, M. and Brenda, H. 2004. Self- efficacy and parenting of high-risk infants: The moderating role of parent knowledge of infant development. *Applied Developmental Psychology* 25: 423-437.
- Clemen, S.A., Eigsti, D.C., and Mcguire, S.L. 1995. *Comprehensive Family and Community Health nursing*. St. Louis: Mosby.
- Consolvo, C.A. 1986. Relieving parental anxiety in the Care-by Parent Unit. *Journal of Obstetrics, Gynecology and Neonatal Nursing* 15(2): 154-159.
- Elliott, S. and Reimer, C. 1998. Postdischarge telephone follow- up program for breastfeeding preterm infants discharge from a special care nursery. *Neonatal Network*. 17(6): 41-45.
- Erb, K.J. 1997. Discharge Planning. In M.D. Harris. (ed). *Handbook of home health care administration*. 2nded. Gaithersburge: An Aspen Publication.
- Fanaroff, V.A. and Martin, R.J. 1992. *Neonatal-perinatal medicine: Disease of the fetus and infant*. 15th ed. St.Louis: Mosby Year Book.
- Fanaroff, A.A. and Merkatz, I.R. 1993. Antepartum and intrapartum care of the high risk infant. In M. Klaus. And A.A. Fanaroff. *Care of the high risk neonate*. 4th ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company.
- Gennaro, S. 1985. Anxiety and problem-solving Ability in Mothers of Premature Infants. *JOGNN*: 161-164.
- Gennaro, S., York, R., and Brooten, D. 1988. Anxiety and depression in mothers of low birth weight and very low birthweight infants: Birth through 5 months. *Issues in Comprehensive Pediatric Nursing* 13: 97-109.
- Gikow, et al. 1985. The Continuing Care Nurse. *Nursing Outlook* 33(7-8): 195-197.
- Goodman, J., and Sauve, R. 1985. High-Risk infant: Concerns of the mother after discharge. *Birth* 12(4): 235-242.
- Gorski, P.A. 1988. Longitudinal predictors of development after preterm hospitalization. In R.A. Ballard. *Pediatric care of the ICN graduate*. Philadelphia: W.B.Saunders.

- Greenberg, M., Rosenberg, I., and Lind, J. 1973. First mothers rooming-in with their newborns: Its impact upon the mother. *American Journal of Orthopsychiatry* 43(5): 753-788.
- Hamelin, K., Saydak, M.I., and Bramadat, I.A. 1997. Interviewing mothers of high- risk infants : what are their support needs?. *The Canadian Nurse*. June: 35-38.
- Harrison, H. 1983. *The premature baby book*. New York: St. Martin's Press.
- Hunter, E.F. 2000. Telephone support for persons with chronic mental illness. *Home Healthcare Nursing* 18(3): 172-179.
- Hurlock, E.B. 1980. *Child development*. New York: McGraw-Hill Book.
- Joines, S.A. 1993. Gestational age and birth weight. In I.M. Bobak & M.D. Jensen (eds). *Maternity & gynecologic care: The nurse and the family*. 5th ed. St. Louis: Mosby.
- Johnson-Crowley, N. 1993. Systemic assessment and home follow-up: A basic for monitoring the neonate's intergration into the family unit. In C. Kenner, A. Bruggemeyer, and L.P. Gunderson (eds). *Comprehensive neonatal nursing: A physiologic perspective*. Philadelphia: W.B. Saunders.
- Kang, R., Barnard, K., Hammond, M., Oshio, S., Spencer, C., Thibodeaux, B., and Williams, J. 1995. Preterm infant follow-up project: A multi site field experiment of hospital and home intervention programs for mothers and preterm infants. *Public Health Nursing* 12(33): 171-180.
- Kassim, et al. 2007. Sleeping position, oxygen saturation and lung volume in convalescent, prematurely born infants. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 92: 347-350.
- Kenner, C., and Brueggemeyer, A. 1993. *Comprehensive neonatal nursing*. Philadelphia: W.B. Saunders Company.
- Klossner, N.J. 2006. The newborn at risk: gestational and acquired disorders. In *introductory maternity nursing*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Ladden, M. 1990. The impact of preterm birth on the family and society part 2: Transition to home. *Pediatric Nursing* 16(6): 620-622.

- Lowdermilk, D.L., and Perry, S.E. 2004. Nursing care of the high-risk newborn. In D.L. Lowdermilk & S.E. Perry (Eds.). *Maternity and women's health care*. 8th ed. California: Mosby.
- Lowdermilk, D.L., and Perry, S.E. 2006. *Maternity and Women's health care*. 8th ed. St. Louis: Mosby.
- Mattson, S., and Smith, J. E. 2004. *Core curriculum for maternal- newborn nursing*. 3rd ed. Philadelphia: W.B.Saunders.
- McCelland, E.K. and Buckwalter, K. 1985. *Continuity of care: Advancing the concept of discharge planning*. Orlando: Grune & Stratton, Inc.
- McKeehan, K.M. 1981. *Continuing care: A Multidisciplinary approach to discharge planning*. St. Louis: The C.V. Mosby.
- McKeehan, K.M., and Coulton, C.J. 1985. *A system approach to program development for continuity of care in hospital*. In *Continuity of care: Advance the concept of discharge planning*. St. Louis Mo: Grune & Stratton Orlando Floride.
- Mckim, E.M. 1993. The information and support needs of mothers of premature infants. *Journal of Pediatric Nursing* 8(4): 233-244.
- McKinney, E.S., et al. 2000. *Maternal-child nursing*. Philadelphia: W.B.Saunders Company.
- Mercer, R.T. 1981. A Theoretical framework for study than impact on the mother role. *Nursing Research* 30(1): 73-77.
- Mercer, R.T. 1985. The process of maternal role attainment over the first year. *Nursing Research* 34(4): 198-204.
- Moore, M.L. 1983. *Realities in Child Bearing*. 2nd ed. Philadelphia: W.B.Saunders.
- Newton, L.D. 1983. Helping parents cope with infant crying. *Journal of Obstetrics, Gynecologic, and Neonatal Nursing* 12(3): 199-204.
- Nichols, F.H. and Zwelling, E. 1997. *Maternal-newborn nursing: Theory and practice*. Philadelphia: W.B.Saunders Company.
- Pillitteri, A. 1981. *Maternal Newborn Nursing*. 2nd ed. Boston: Little Brown.

- Pillitteri, A. 1999. *Child health nursing: care of the child and family*. Philadelphia: Lippincott.
- Pillitteri, A. 2007. Nursing care of the high-risk newborn and family. *In maternal-newborn and child nursing: care of the childrearing & childrearing family*. 5th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Polit, D.F., and Hunger, B.P. 1999. *Nursing research: Principles and methods*. 6th ed. Philadelphia: Lippincott.
- Ravindra, et al. 2003. Effect of Posture on Oxygenation, Lung Volume, and Respiratory Mechanics in Premature Infant Studied Before Discharge. *Pediatrics* 112(1): 29-32.
- Reeder, S.J., Martin, L.L. and Koniak-Griffin, D. 1997. *Materity nursing: Family newborn and women's health care*. 8th ed. Philadelphia: J.B. Lippincott Company.
- Robertson, A.F., and Bhatia, J. 1993. Feeding premature infants. *Clinical Pediatrics* 10(1): 36-43.
- Roden, J.W., and Taft, E. 1990. *Discharge planning guide for nurse*. Philadelphia: W.B.Saunders.
- Ruchala, P.L., and James, D.C. 1997. Social support, knowledge of infant development and maternal confidence among adolescent and adult mothers. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing* 26: 685-689.
- Schulte, B.E., Price, L.D., and James, R.S. 1997. *Thompson's pediatric nursing: an introductory text*. 7th ed. U.S.A.: W.B. Saunders Company.
- Shewan, L.N. Scoloveno, M.A. and Weingarten, C.T. 1995. *Nursing care of the childbearing and childrearing family*. 2nd ed. USA: Appleton & Lange.
- Sumner, G., and Spietz, A. 1994. *NCAST caregiver/ parent child interaction feeding manual*. Seattle: NCAST Publications, University of Washington, School of Nursing.
- Wilson, D. 1994. The high-risk newborn and family. In D.L. Wong (Ed.). *Whaley & Wong's: Nursing care of infants and children*. 5th ed. St. Louis: Mosby.

- Wolff, R.B.K. 1993. *Maternal education and community context in maternal and child health behavior in Nigeria*. Unpublished Dissertation, The University of Michigan, Ann Arbor, Michigan.
- Wong, D.L., Hockenberry-Eaton, M., Winkelstein, M. L., Wilson, D., Ahmann, E., and DiVito-Thomas, P. A. 1999. The High-Risk Newborn and Family. In D.L. Wong (Ed.). *Whaley and Wong's: Nursing care of Infant and children*. 6th ed. St. Louis: Mosby.
- Yogman, M.W., Wilson, K., and Kindlon, D.J. 1987. Behavioral problems. In W.H. Taeusch. *Follow-up management of the high risk infant*. Boston: Little Brown.
- Yura, H. and Walsh, M.B. 1982. *The Nursing Process: Assessing, Planning, Implementing, Evaluating*. 4th ed. Connecticut: Appleton-Century-Crofts.
- Zahr, L.K. 1991. The relationship between maternal confidence and mother-infant behaviors in premature infants. *Research in Nursing and Health* 14: 279-286.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชมพูนุช ไสภอาจารย์	อาจารย์พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอริมิค มหาวิทยาลัยพายัพ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พัชรี วรกิจพูนผล	อาจารย์ประจำกลุ่มการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชลลดา จันทร์ขาว	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลเด็กและ การผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
นางสาว วรณี จันทร์มาศ	พยาบาลผู้ปฏิบัติการขั้นสูงสาขาการพยาบาล ทารกแรกเกิด สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
นาง สุรีย์รัตน์ ชลันธร	พยาบาลวิชาชีพ 6 และพยาบาลเวชปฏิบัติเฉพาะ ทางทารกแรกเกิด โรงพยาบาลสมเด็จพระบรม ราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย

ภาคผนวก ข
จดหมายเรียนเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ
จดหมายขอความร่วมมือในการทดลองใช้เครื่องมือวิจัย
และเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

ที่ ศธ 0512.11/ 0490

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

16 มีนาคม 2553

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยแพทย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชมพูนุช โสกาจารย์ อาจารย์พยาบาล เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชมพูนุช จิตปัญญา)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

งานบริการการศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อนิสิต

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ แมคคอร์มิค และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชมพูนุช โสกาจารย์
โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี โทร. 0-2218-9828
นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ โทร. 08-6664-4502

ที่ ศธ 0512.11/ 0490

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตต์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

11 มีนาคม 2553

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พัชรี วรกิจพูนผล อาจารย์ประจำกลุ่มการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชนกพร จิตปัญญา)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พัชรี วรกิจพูนผล

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี โทร. 0-2218-9828

ชื่อนิสิต

นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ โทร. 08-6664-4502

ที่ ศธ 0512.11-0450

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อาคารวิทยกิตต์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64

เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

14 มีนาคม 2553

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชลดา จันทร์ขาว อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลเด็กและการผดุงครรภ์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชนกพร จิตปัญญา)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชลดา จันทร์ขาว

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี โทร. 0-2218-9828

ชื่อนิสิต

นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ โทร. 08-6664-4502

ที่ ศธ 0512.11/ 0490



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

๑๖ มีนาคม 2553

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาววิสร่า ศักดาจิระเจริญ นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาจิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นางสาววรรณิ์ จันทร์มาศ พยาบาลผู้ปฏิบัติการชั้นสูงสาขาการพยาบาลทารกแรกเกิด เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จาก ท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชนกพร จิตปัญญา)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นางสาววรรณิ์ จันทร์มาศ

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี โทร. 0-2218-9828

ชื่อนิสิต

นางสาววิสร่า ศักดาจิระเจริญ โทร. 08-6664-4502

ที่ ศธ 0512.11/ 0490

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64

เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

๑๑ มีนาคม 2553

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นางสาวสุริย์รัตน์ ชลันธร พยาบาลวิชาชีพ 6 และพยาบาลเวชปฏิบัติเฉพาะทางทารกแรกเกิด เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชนภพร จิตปัญญา)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นางสาวสุริย์รัตน์ ชลันธร

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี โทร. 0-2218-9828

ชื่อนิสิต

นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ โทร. 08-6664-4502

ที่ ศธ 0512.11/ 0418



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

19 มีนาคม 2553

เรื่อง ขออนุญาตให้บัณฑิตทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย

เนื่องด้วย นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขออนุญาตให้บัณฑิตดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย จำนวน 30 คน และเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย จำนวน 40 คน จากกลุ่มตัวอย่างมารดาและทารกคลอดก่อนกำหนดที่มารับการรักษาที่หน่วยบริบาลทารกแรกเกิด/NICU โดยใช้แผนการจำหน่ายทารกคลอดก่อนกำหนด แผนการสอน เรื่อง การดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด คู่มือการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด คู่มือการวางแผนการจำหน่ายทารกคลอดก่อนกำหนด แบบประเมินความรู้และทักษะในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด แบบบันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายของมารดาคลอดก่อนกำหนด แบบบันทึกการติดตามเยี่ยมบ้านและติดตามทางโทรศัพท์ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และแบบสอบถามพฤติกรรมมารดาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดที่บ้าน ทั้งนี้บัณฑิตจะประสานงาน เรื่อง วัน และเวลา ในการทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ ดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชนกพร จิตปัญญา)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี โทร. 0-2218-9828

ชื่อนิสิต

นางสาววิสรา ศักดาจิระเจริญ โทร. 08-6664-4502

ภาคผนวก ค

เอกสารการพิจารณาจริยธรรม
เอกสารการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง
และตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย



The Thai Red Cross Society

ฉบับที่ 4/ 2553

**หนังสือรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมสำหรับงานวิจัย
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา**

1. ชื่อโครงการวิจัย :
โครงการวิจัยเรื่อง “ผลของการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา”
2. ผู้วิจัยหลัก
นางสาววิสร่า ศักดาจิระเจริญ
นิสิตปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็ก
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการคัดกรองและจริยธรรมสำหรับงานวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้
 - (☒) อนุมัติ (โดยไม่มีเงื่อนไข)
 - (☐) อนุมัติโดยมีเงื่อนไข ให้ปรับปรุงแก้ไข
 - (☐) รอการพิจารณาหรือยังไม่พิจารณา
 - (☐) ไม่อนุมัติ
4. วันที่ให้การรับรอง : 12 พฤษภาคม 2553

ลงนาม.....

(แพทย์หญิงจุฑาทิพย์ นิรัตติรักษ์)

ประธานคณะกรรมการคัดกรองและจริยธรรมสำหรับงานวิจัย

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์รัชเวช นุชประยูร)

ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ ฝ่ายวิชาการ ของเลขาธิการสภาการพยาบาล

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา



หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เฉพที ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย.....

ชื่อโครงการวิจัย ผลของโปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด
ของมารดา

ชื่อผู้วิจัย นางสาว วริศรา ศักดาจิระเจริญ
ที่อยู่ติดต่อ 724/6 ถนนมังกร แขวงป้อมปราบศัตรูพ่าย เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100
โทรศัพท์ 086-6644502

ข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย รายละเอียดขั้นตอน
ต่างๆ ที่จะต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ความเสี่ยง/อันตราย และประ โยชน์ซึ่งจะเกิดขึ้นจากการวิจัยเรื่อง
นี้ โดยได้อ่านรายละเอียดในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยตลอด และได้รับคำอธิบายจากผู้วิจัย จนเข้าใจ
เป็นอย่างดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงสมัครใจเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ตามที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย
โดยข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆในการวางแผนการจำหน่ายทารกคลอดก่อนกำหนด

ข้าพเจ้าได้รับคำรับรองว่า ผู้วิจัยจะปฏิบัติต่อข้าพเจ้าตามข้อมูลที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการ
วิจัยที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ผู้วิจัยจะเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะนำเสนอข้อมูลการวิจัยเป็นภาพรวมเท่านั้น
ไม่มีข้อมูลใดในการรายงานที่จะนำไปสู่การระบุตัวข้าพเจ้า หากข้าพเจ้าไม่ได้รับการปฏิบัติตรงตามที่ระบุ
ไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย ข้าพเจ้าสามารถร้องเรียนได้ที่คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
ในมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา 290 ถ.jemจอมพล ค. ศรีราชา อ. ศรีราชา จ.ชลบุรี
20110 โทรศัพท์ 038-320200

สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีทุกประการ จึงได้ลงนาม
ในใบยินยอมนี้ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้วิจัย

ลงชื่อ.....
(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....
(.....)

มารดากลุ่มตัวอย่าง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครองของมารดา (กรณีมารดาที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)



ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

ชื่อโครงการ ผลของโปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา

ชื่อผู้วิจัย นางสาว วริศรา ศักดาจิระเจริญ นิสิตปริญญาโทบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถานที่ติดต่อผู้วิจัย (ที่ทำงาน) หน่วยบริบาลทารกแรกเกิด/ NICU โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี (ที่บ้าน) 724/6 ถนนมังกร แขวงป้อมปราบฯ เขตป้อมปราบฯ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 038-320200 ต่อ1146 โทรศัพท์ (ที่บ้าน) 02-2240926 โทรศัพท์มือถือ 086-6644502 E-mail : e_nursechula@hotmail.com

1. ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในการวิจัยก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเข้าร่วมในการวิจัย มีความจำเป็นที่ท่านควรทำความเข้าใจว่างานวิจัยนี้ทำเพราะเหตุใด และเกี่ยวข้องกับอะไร กรุณาใช้เวลาในการอ่านข้อมูลต่อไปนี้ อย่างละเอียดรอบคอบ และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือข้อมูลที่ไม่ชัดเจนได้ตลอดเวลา
2. โครงการนี้เกี่ยวข้องกับการศึกษาผลของโปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา
3. วัตถุประสงค์ของการวิจัย
 - 3.1 เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาในกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการวางแผนการจำหน่าย
 - 3.2 เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาในกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายกับกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ
4. รายละเอียดของกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
 - 4.1 ลักษณะของกลุ่มผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยครั้งนี้เป็นมารดาและทารกคลอดก่อนกำหนดทั้งหมด 40 คู่ ซึ่งจะมีการแบ่งกลุ่มของมารดาทารกคลอดก่อนกำหนดออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 20 คู่ โดยการได้มาซึ่งกลุ่มผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยเป็นการเลือกแบบตามสะดวกตามเกณฑ์การคัดเลือกเข้าร่วมวิจัยของมารดา คือ มารดาหลังคลอดที่มีบุตรเป็นทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีอายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์ จากการประเมินอายุครรภ์ด้วยวิธีของบิลลาร์ด และทารกเข้ารับการรักษาในหน่วยบริบาลทารกแรกเกิด/ NICU มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่มี ความผิดปกติที่วินิจฉัยได้และเป็นอันตรายต่อชีวิต รวมทั้งไม่เป็นโรคติดต่อที่สามารถแพร่เชื้อได้และเป็นอันตรายต่อทารก ไม่มีความผิดปกติของการได้ยิน หู ตา ฟัง อ่านภาษาไทยเข้าใจ และสามารถให้ข้อมูลได้และ

ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้ ส่วนทารก คือ เป็นทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีอายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์ จากการประเมินอายุครรภ์ด้วยวิธีของบิลลาร์ดโดยแพทย์ผู้รักษา เข้ารับการรักษาในหน่วยบริบาลทารกแรกเกิดตั้งแต่แรกเกิด ไม่มีความพิการ และความผิดปกติสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการเจริญเติบโต ได้แก่ ปากแหว่ง เพดานโหว่ ปอดเรื้อรัง และโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด มารดาทารกและแพทย์เจ้าของไข้อยู่ภายใต้การดูแลให้เข้าร่วมในการวิจัย ส่วนเกณฑ์การคัดออกจากการวิจัย คือ มารดาได้รับการวางแผนจำหน่ายไม่ครบทุกขั้นตอน ส่วนทารกคลอดก่อนกำหนด คือ ทารกมีอาการเปลี่ยนแปลงถึงขั้นภาวะวิกฤติระหว่างที่มารดาได้รับกิจกรรมการวางแผนการจำหน่าย เช่น หายใจเหนื่อย เชื้อหว หดหายใจ ต้องกลับไปใส่ท่อช่วยหายใจหรือใช้เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ในการรักษา หรือเสียชีวิตระหว่างการวิจัย

5. กระบวนการวิจัยที่กระทำต่อผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

5.1 กลุ่มที่ 1 มารดาทารกคลอดก่อนกำหนดได้รับการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาเป็นรายบุคคลโดยมีการจัดกิจกรรมทั้งหมด 5 วันๆละ 1-2 ชั่วโมง มีการดำเนินกิจกรรม 5 ขั้นตอน คือ 1) การประเมินปัญหาของมารดาและทารก โดยการสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้วิจัยและมารดาทารก การสัมภาษณ์ประวัติและข้อมูลต่างๆและความพร้อมของมารดาในการดูแลทารกเมื่อจำหน่าย เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาประเมินปัญหาของมารดาและทารก โดยการประเมินสภาพร่างกายทารกตามเกณฑ์การจำหน่ายที่ได้กำหนดไว้โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ และผู้วิจัยและมารดาทารกร่วมกันประเมินเกี่ยวกับความรู้ ทักษะและความพร้อมในการดูแลทารกของมารดาทารกเมื่อได้รับการจำหน่าย ความต้องการการช่วยเหลือในการดูแลทารกเมื่อได้รับการจำหน่าย รวมทั้งแหล่งประโยชน์ในชุมชนเมื่อทารกเกิดการเจ็บป่วยขณะอยู่ที่บ้าน และใช้ทรัพยากรในชุมชนให้เหมาะสม 2) การตั้งข้อวินิจฉัยการพยาบาลโดยผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลทั้งหมดที่ประเมินได้มาตั้งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลเกี่ยวกับความรู้ ทักษะและความพร้อมของมารดาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด 3) การวางแผนปฏิบัติการพยาบาลโดยผู้วิจัยและทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมกันวางแผนกิจกรรมที่จะต้องปฏิบัติเพื่อเตรียมความรู้ ทักษะและความพร้อมของมารดาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด 4) การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยจะดำเนินการสอน สาธิต ให้คำปรึกษา คำแนะนำแก่มารดา และให้มารดาฝึกปฏิบัติตามแผนการจำหน่าย แผนการสอน คู่มือการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดและคู่มือการวางแผนการจำหน่าย ที่ผู้วิจัยได้สร้างขึ้น 5) การประเมินผลในด้านความรู้ ทักษะ ความพร้อมและการปฏิบัติของมารดาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด โดยผู้วิจัยประเมินผลกิจกรรมและนำปัญหาที่พบมาแก้ไขเพื่อให้มารดามีความรู้ ทักษะและความพร้อมในการดูแลทารกและสามารถปฏิบัติการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดได้อย่างถูกต้อง ผู้วิจัยทบทวนและให้คำแนะนำมารดาเกี่ยวกับการดูแลทารกที่บ้านในสิ่งที่มารดายังเข้าใจไม่ถูกต้องและแจ้งให้มารดารับทราบในการขออนุญาตติดตามเยี่ยมมารดาที่บ้านภายใน 48 ชั่วโมงหลังจำหน่าย โดยใช้เวลา 1-2 ชั่วโมงและติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในวันที่ 3 และ 7 ภายหลังจำหน่าย โดยมารดาที่ยินดีเข้าร่วมกิจกรรมตอบแบบสอบถามพฤติกรรมดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาภายในวันที่มารดาพาทารกมาตรวจสุขภาพและรับวัคซีนที่คัดกรองโรคแผนกกุมารเวชกรรม โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 15 นาที

5.2 กลุ่มที่ 2 มารดาทารกคลอดก่อนกำหนดที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ ตอบแบบสอบถาม เช่นเดียวกับมารดาทารกคลอดก่อนกำหนดในกลุ่มที่ 1

6. การเข้าร่วมเป็นกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยเป็นโดยสมัครใจ และสามารถปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องให้เหตุผลและไม่สูญเสียประโยชน์ที่พึงได้รับและไม่ มีผลกระทบต่อการศึกษา

7. หากท่านมีข้อสงสัยให้สอบถามเพิ่มเติมได้โดยสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ตลอดเวลา และหากผู้วิจัยมี ข้อมูลเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์หรือโทษเกี่ยวกับการวิจัย ผู้วิจัยจะแจ้งให้ท่านทราบอย่างรวดเร็ว การติดต่อกับ ผู้วิจัยในกรณีที่มีปัญหาหรือมีข้อสงสัย สามารถทำการสอบถามเพิ่มเติมได้ตลอดการดำเนินการวิจัย และสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางสาว วริศรา ศักดาจิระเจริญ ที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ 086-6644502 และทาง e-mail : e_nursechula@hotmail.com

8. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับท่านจะเก็บเป็นความลับ หากมีการเสนอผลการวิจัยจะเสนอเป็นภาพรวม ข้อมูลใดที่สามารถระบุถึงตัวท่านได้จะไม่ปรากฏในรายงาน

9. การวิจัยครั้งนี้ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่มารดาในกลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมการวิจัย

10. หากท่านไม่ได้รับการปฏิบัติตามข้อมูลดังกล่าวสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา 290 ถ.เจิมจอมพล ต. ศรีราชา อ. ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทรศัพท์ 038-320200

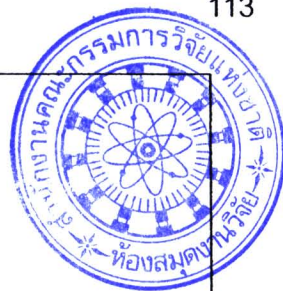
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ประกอบด้วย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ได้แก่
 - 1.1 แผนการจำหน่ายอาหารคลอสดก่อนกำหนด
 - 1.2 แผนการสอน เรื่องการดูแลอาหารคลอสดก่อนกำหนด
 - 1.3 คู่มือการดูแลอาหารคลอสดก่อนกำหนด
 - 1.4 คู่มือการวางแผนการจำหน่ายอาหารคลอสดก่อนกำหนด
2. เครื่องมือกำกับการทดลอง ได้แก่
 - 2.1 แบบประเมินความรู้ของมารดาในการดูแลอาหารคลอสดก่อนกำหนด
 - 2.2 แบบบันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายของมารดาอาหารคลอสดก่อนกำหนด
 - 2.3 แบบบันทึกการติดตามเยี่ยมบ้านและติดตามทางโทรศัพท์
3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่
 - 3.1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ 1) ข้อมูลทั่วไปของมารดาอาหารคลอสดก่อนกำหนด 2) ข้อมูลทั่วไปของอาหารคลอสดก่อนกำหนด
 - 3.2 แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลอาหารคลอสดก่อนกำหนดของมารดา

แผนการจำหน่ายอาหารคลอสดก่อนกำหนด

ข้อวินิจฉัยทางการแพทย์	เป้าหมาย	กิจกรรมการให้การดูแล	เกณฑ์การประเมินผล
1. เสี่ยงต่อการภาวะฉุกเฉินภูมิ กายน้ำตาลสูงหลังจำหน่าย จากโรงพยาบาล เนื่องจากมารดาขาด ความรู้ในการประเมิน อาการของทารก ข้อมูลสนับสนุน ☐ อายุครรภ์เมื่อแรกคลอด.....สัปดาห์ ☐ อายุปัจจุบัน..... สัปดาห์ ☐ น้ำหนักแรกคลอด.....กิโลกรัม ☐ น้ำหนักก่อนกลับบ้าน.....กิโลกรัม	- ทารกไม่เกิดภาวะฉุกเฉินภูมิ กายน้ำตาล - ทารกมีอุณหภูมิร่างกายปกติ (วัดปรอททางรักแร้ 36.5-37.5°c) - มารดามีความรู้ในการประเมินอาการของทารกและการดูแลทารกไม่ให้เกิดภาวะฉุกเฉินภูมิ	1. ให้ข้อมูลและคำแนะนำในเรื่องการสังเกตอาการของทารกเกี่ยวกับอุณหภูมิร่างกาย โดยใช้ภาษาที่เข้าใจและเหมาะสมกับความรู้ของมารดาแต่ละราย 2. สอน สารถีมารดาเกี่ยวกับวิธีการวัดปรอททางรักแร้ 3. สอนมารดาเกี่ยวกับวิธีการประเมินภาวะฉุกเฉินภูมิทารก เช่น ปลายมือปลายเท้าที่ซีดและเย็น ปฏิกริยาการตอบสนองน้อยลง ผิวกายซีด ซีด ผื่นแดงน้อยลงหรือไม่ดูนุ่ม เป็นต้น 4. 5. 6.	- มารดาสามารถอธิบายวิธีการประเมินอาการทารกเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินภูมิทารกได้อย่างถูกต้อง - มารดาสามารถอธิบายการดูแลทารกเพื่อป้องกันภาวะฉุกเฉินภูมิทารกได้อย่างถูกต้อง



แผนการสอนรายบุคคล
เรื่อง การดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด

ผู้สอน	นางสาว วริศรา คักดาจิระเจริญ
ผู้เรียน	มารดาทารกคลอดก่อนกำหนด
เวลาสอน	1 ชั่วโมง 15 นาที
สถานที่	หน่วยพยาบาลทารกแรกเกิด/ NICU โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
วัตถุประสงค์	มารดาทารกคลอดก่อนกำหนด สามารถ 1. บอกความหมายและลักษณะทั่วไปของทารกคลอดก่อนกำหนดได้อย่างถูกต้อง 2. อธิบายวิธีการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด ได้แก่ การดูแลให้ได้รับสารอาหาร การอาบน้ำ การทำความสะอาดสะดือ การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์หลังการขับถ่าย การเปลี่ยนผ้าอ้อม การปลอบโยนทารก การอุ้มทารก การป้องกันทารก การป้องกันทารกติดเชื้อ การสังเกตอาการผิดปกติ การพาทารกมาตรวจสุขภาพตามนัดและการได้รับวัคซีน การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับทารกได้อย่างถูกต้อง 3. อธิบายถึงวิธีการส่งเสริมพัฒนาการแก่ทารก ได้แก่ การสัมผัส การพูดคุย สบตากับทารกได้อย่างถูกต้อง 4. อธิบายถึงวิธีการป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นกับทารก ได้แก่ การล่อล่อกับนมหรือน้ำ การหยาใจไม่ระแวดระวังการมีสิ่งอุดตันทางเดินหายใจ การตกเตียงได้อย่างถูกต้อง

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการสอน	สื่อการสอน	ระยะเวลา	การประเมินผล
	บทนำ การคลอดก่อนกำหนดส่งผลให้ทารกที่คลอดออกมาตัวเล็กและน้ำหนักน้อย และอาจเกิดการเจ็บป่วยได้ง่ายกว่าทารกคลอดครบกำหนด เนื่องจากอวัยวะต่างๆในร่างกายยังทำหน้าที่ไม่สมบูรณ์ แบบแผนและพฤติกรรมการแสดงออกของทารกคลอดก่อนกำหนดจะแตกต่างจากทารกครบกำหนด มารดาเป็นบุคคลสำคัญที่สุดในการดูแลบุตรของท่านให้มีสุขภาพที่แข็งแรง มีการเจริญเติบโตที่เหมาะสมและพัฒนาการที่สมวัย ทั้งร่างกายและจิตใจ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่มารดาจะต้องมีความรู้และทักษะที่ถูกต้อง เพื่อที่มารดาจะมีพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดที่ถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ความหมายของทารกคลอดก่อนกำหนด ทารกคลอดก่อนกำหนด หมายถึง ทารกที่คลอดก่อนอายุครรภ์ 37 สัปดาห์(Wong et al., 1999; Lowdermilk & Perry, 2006; เกียรติศักดิ์ จีระแพทย์และวิภา จีระแพทย์,	ผู้สอนสร้างสัมพันธภาพที่ดีและมีความไว้วางใจระหว่างผู้สอนและผู้เรียนโดยการแนะนำตัว สอดถามประสบการณ์การดูแลทารกและความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับทารกคลอดก่อนกำหนด การให้การดูแลเป็นพิเศษ จากนั้นเข้าสู่บทนำและเนื้อหาในเรื่องต่อไปตามลำดับ		3 นาที	
มารดาทารกคลอดก่อนกำหนด		-โดยการอธิบายความหมายของทารกคลอดก่อนกำหนด	-คู่มือการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด	5 นาที	- มารดาทารกคลอดก่อนกำหนดสามารถบอกถึง

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการสอน	สื่อการสอน	ระยะเวลา	การประเมินผล
สามารถบอก ความหมาย และลักษณะ ของทารก คลอดก่อน กำหนดได้ อย่างถูกต้อง	2548) และส่วนใหญ่มีน้ำหนัก ตัวน้อยกว่า 2500 กรัม (Pillitteri, 2007) ทารกคลอดก่อนกำหนดจะมีลักษณะแตกต่างจากทารกคลอดครบกำหนดในเรื่องความสมบูรณ์ของอวัยวะต่างๆในร่างกาย ลักษณะของทารกจะแตกต่างกันตามอายุครรภ์ ทารกจะมีรูปร่างเล็ก ศีรษะค่อนข้างใหญ่ไม่ได้สัดส่วนเมื่อเทียบกับลำตัว ผิวหนังเรียบและแดง จะมีขนอ่อนจำนวนมาก โดยเฉพาะบริเวณหน้าผาก ไหล่และต้นแขน ใบหูอ่อนนุ่มงอพับได้ หูนมและบริเวณรอบหัวนมเล็ก แบนราบ ทรวงอกอ่อนนิ่ม เวลาหายใจจะถูกตั้งรับเห็นเป็นรอยบุ๋ม 				ความหมาย และลักษณะของ ทารกกำหนดได้ อย่างถูกต้อง

คู่มือ

การดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด



ชื่อคุณแม่.....

ชื่อลูกน้อย.....

คำนำ

ขอแสดงความยินดีกับคุณแม่ที่มีลูกน้อยคนใหม่ที้อาจจะดูว่าบอบบาง ต้องการการดูแลใกล้ชิดเป็นพิเศษ คุณแม่สามารถให้การดูแลลูกน้อยได้เป็นอย่างดีและถูกวิธี ถึงแม้การคลอดก่อนกำหนดจะส่งผลให้ทารกมีน้ำหนักน้อย และอาจเกิดการเจ็บป่วยได้ง่ายกว่าทารกคลอดครบกำหนด เนื่องจากอวัยวะต่างๆในร่างกายยังทำหน้าที่ไม่สมบูรณ์ แบบแผนและพฤติกรรมการแสดงออกของทารกคลอดก่อนกำหนดจะแตกต่างจากทารกครบกำหนด แต่คุณแม่เป็นผู้ที่สามารถให้การดูแลลูกน้อยของท่านให้มีสุขภาพที่แข็งแรง มีการเจริญเติบโตที่เหมาะสมและพัฒนาการที่สมวัย ทั้งร่างกายและจิตใจได้

ดังนั้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่คุณแม่จะต้องมีความรู้และทักษะที่ถูกต้อง เพื่อที่จะมีพฤติกรรมในการดูแลลูกน้อยที่คลอดก่อนกำหนดได้ถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือนี้จะมีประโยชน์และเป็นแนวทางให้คุณแม่สามารถดูแลลูกน้อยได้ถูกต้อง เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรงและ มีการเจริญเติบโตที่เหมาะสมต่อไป

วริศรา ศักดาจิระเจริญ

นิสิตพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

สารบัญ

	หน้า
⊕ ความหมายของทารกคลอดก่อนกำหนด	1
⊕ ลักษณะทั่วไปของทารกคลอดก่อนกำหนด	2
⊕ วิธีการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดทางด้านร่างกาย	
■ การดูแลให้ได้รับสารอาหาร	4
■ การอาบน้ำ	5
■ การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และการเปลี่ยนผ้าอ้อม	9
■ การปลอบโยนทารก	10
■ การนอนหลับ	11
■ การให้ยาแก่ทารก	12
■ การป้องกันการติดเชื้อ	12
■ การสังเกตอาการผิดปกติ	12
■ การพาทารกมาตรวจตามนัดและการได้รับวัคซีน	13
■ การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับทารก	13
⊕ วิธีการส่งเสริมพัฒนาการแก่ทารกคลอดก่อนกำหนด	14
⊕ วิธีการป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นกับทารกคลอดก่อนกำหนด	15
⊕ รายการอ้างอิง	18

ความหมายของทารกคลอดก่อนกำหนด

ทารกคลอดก่อนกำหนด หมายถึง ทารกที่คลอดก่อนอายุครรภ์ครบ 37 สัปดาห์ (น้อยกว่า 259 วัน) และส่วนใหญ่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม โดยการประเมินอายุครรภ์จากการตรวจลักษณะทางร่างกายและการตรวจทางระบบประสาท ซึ่งทารกคลอดก่อนกำหนดจะมีลักษณะต่างจากทารกครบกำหนดในเรื่องความสมบูรณ์ของอวัยวะทุกระบบ การทำงานของระบบต่างๆในร่างกาย เช่น การควบคุมอุณหภูมิของร่างกาย ทารกมักมีอุณหภูมิร่างกายต่ำ เนื่องจากมีพื้นที่ผิวมากเมื่อเทียบกับน้ำหนักตัว ไขมันใต้ผิวหนังน้อย ปอดยังเจริญไม่เต็มที่ การหายใจจะไม่สม่ำเสมอและหยุดหายใจเป็นบางครั้ง ระบบย่อยอาหารยังมีความสามารถน้อยในการย่อยอาหารประเภทไขมัน ทำให้มีการสำรอกนม อาเจียน ท้องอืดได้ง่าย ปฏิกริยาการดูด การกลืน การไอมีน้อยกว่าทารกครบกำหนด ทำให้มีปัญหาในการให้นมและการสำลกลืนได้ง่าย ระบบภูมิคุ้มกันยังไม่สมบูรณ์ ผิวหนังบาง เป็นแผลง่าย ทำให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อได้



ลักษณะทั่วไปของทารกคลอดก่อนกำหนด

ทารกคลอดก่อนกำหนดจะมีลักษณะแตกต่างจากทารกคลอดครบกำหนดในเรื่องความสมบูรณ์ของระบบต่างๆของร่างกาย ขึ้นอยู่กับอายุในครรภ์ ลักษณะที่พบของทารกคลอดก่อนกำหนดมีดังนี้

- ☐ ความยาวของลำตัว ส่วนมากไม่เกิน 46-47 เซนติเมตร
- ☐ น้ำหนักขึ้นอยู่กับอายุครรภ์ โดยทั่วไปทารกคลอดก่อนกำหนดมีน้ำหนักแรกเกิดไม่เกิน 2500 กรัม
- ☐ รูปร่างเล็ก ศีรษะค่อนข้างใหญ่ไม่ได้สัดส่วนเมื่อเทียบกับลำตัว
- ☐ ผิวหนังเรียบและแดง หากอายุครรภ์ยังน้อย ผิวจะยิ่งบางคล้ายวุ้น โปร่งใสเห็นหลอดเลือดที่หน้าท้องชัดเจน
- ☐ ขนอ่อนจะมีมาก โดยเฉพาะบริเวณหน้าผาก ไหล่และต้นแขน ส่วนเส้นผมจะอ่อน เส้นเล็กจับกันเป็นปุย
- ☐ ใบหูอ่อนนุ่ม งอพับได้ กระดูกอ่อนของใบหูพัฒนาการยังไม่สมบูรณ์ ทำให้ใบหูแนบติดศีรษะเวลานอนหลับและไม่คืนตัว หรือคืนตัวช้าเวลาจับพับ ขอบใบหูม้วนเข้าไม่หมดทั้งขอบ



- ☐ หัวนมและบริเวณรอบหัวนมเล็ก แบนราบ เริ่มมองเห็นหัวนมชัดเจนเมื่ออายุครรภ์ประมาณ 34 สัปดาห์และเมื่ออายุครรภ์ครบ 36 สัปดาห์ เต้านมจะมีขนาดประมาณ 1-2 มิลลิเมตร และขยายไปถึง 7-10 มิลลิเมตรเมื่อครรภ์ครบกำหนด



- ☐ ทรวงอกอ่อนนิ่ม เวลาหายใจจะถูกดึงรั้งเห็นเป็นรอยบุ๋มตรงหน้าอก และแนวกระดูกซี่โครง เนื้อเยื่อปอดเจริญไม่สมบูรณ์และศูนย์ควบคุมการหายใจยังทำหน้าที่ไม่สมบูรณ์ ทำให้ทารกคลอดก่อนกำหนดมีการหยุดหายใจเป็นระยะๆได้บ่อยและการระบายอากาศในปอดมีน้อย



- ☐ อวัยวะเพศ ในเพศชายอัณฑะมีรอยย่นน้อย ลูกอัณฑะยังไม่ลงถุงอัณฑะ อาจคลำพบได้บริเวณขาหนีบเมื่ออายุครรภ์ 30 สัปดาห์ และลงถุงอัณฑะเมื่ออายุครรภ์ 37 สัปดาห์ เพศหญิงจะมองเห็นแคมเล็กและติ่งเนื้อที่ติดอยู่กับแคมเล็กชัดเจน



☐ แขนขา ช่วงแขนขาส่วนบนจะมีการงอเล็กน้อย ค่อนข้างเหยียด ขณะที่แขนขาส่วนล่างอ
บางส่วน ลายฝ่าเท้ามองเห็นไม่ชัดเจน จะเริ่มปรากฏจากปลายส่วน
นิ้วเท้าก่อน และจะพบมากเมื่ออายุครรภ์ประมาณ 36 สัปดาห์



☐ ปฏิริยาการดูด กลืน ไอ่ จามมีน้อยหรือไม่มีเลย จะพบ
ปฏิริยาการดูดและการกลืนเมื่ออายุ 34 สัปดาห์

☐ การเคลื่อนไหว/ แบบแผนการนอน ทารกมีการเคลื่อนไหวน้อย เวลาขยับตัวคล้ายการกระตุก
ร้องเสียงเบาๆอ่อนแรง ทารกจะมีระยะเวลาการหลับนานมีการเปลี่ยนแปลงสัดส่วนการนอนหลับที่
ไม่แน่นอนขึ้นอยู่กัอายุครรภ์เมื่อแรกเกิด

วิธีการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดทางด้านร่างกาย

การดูแลให้ได้รับสารอาหาร

ทารกคลอดก่อนกำหนดควรจะได้รับสารอาหารที่มีพลังงานอย่าง
เพียงพอต่อความต้องการของร่างกายและอาหารที่เหมาะสมกับทารก
คือ นมมารดา ซึ่งมีประโยชน์มาก เนื่องจากมีภูมิคุ้มกันเชื้อโรค มีส่วน
ช่วยในการเจริญเติบโตของลำไส้ ป้องกันการเกิดภาวะลำไส้เน่า
นอกจากนี้นมมารดายังสะอาด ประหยัดเวลา ค่าใช้จ่าย และยังสร้าง
ความผูกพันรักใคร่ระหว่างมารดากับทารก ในระยะแรกมารดาที่ฝึกให้ทารกดูดนม มารดาอาจจะ
ต้องใช้เวลาและความอดทนอย่างมาก เนื่องจากทารกคลอดก่อนกำหนดจะดูดนมช้า กล้ามเนื้อที่
ใช้ในการดูดรั้งกว่าทารกครบกำหนด ดังนั้นมารดาต้องกระตุ้นเป็นระยะ โดยการลูบเบาๆบริเวณยัง
ไม่แข็งแรง ทารกจึงดูดนมได้ช้าและหยุดเป็นพักๆ และต้องการดูดบ่อยได้คางทารกหรือขยับ
บริเวณหัวนมช้าๆ ขณะหัวนมอยู่ในปากทารกและจัดสภาพแวดล้อมให้เงียบสงบ ทารกสามารถ
ดูดนมได้ดีและได้ปริมาณมากเมื่อทารกตื่นตัวเต็มที่ ในกรณีจำเป็นต้องให้นมผสม ควรใช้นม
สำหรับทารกคลอดก่อนกำหนด การเตรียมนมผสมจะต้องเน้นเรื่องความสะอาดของอุปกรณ์
วิธีการเตรียมและควรคำนึงถึงลักษณะของจุกนมที่ใช้กับทารก โดยในระยะแรกควรใช้จุกนมที่มี
ลักษณะอ่อนนุ่มและสั้น สำหรับทารกที่ไม่ค่อยมีแรงดูดหรือดูดเบา ควรเจาะรูจุกนมให้เป็นรูป
กากบาท จะทำให้ทารกดูดนมได้ง่ายและไม่เกิดการสำลักนม ระวังอย่าให้รูจุกนมใหญ่เกินไป
เพราะจะทำให้ให้น้ำนมไหลออกเร็วและเกิดการสำลักนมได้.....



คู่มือการวางแผนการจำหน่ายทารกคลอดก่อนกำหนด

เรื่อง

ผลของโปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายต่อพฤติกรรมการดูแล
ทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา

จัดทำโดย

นางสาว วริศรา ตักดาจิระเจริญ

นิสิตพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็ก

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กลุ่มควบคุม

มารดาทารกคลอดก่อนกำหนดในกลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ คือ เมื่อมารดามาเยี่ยมทารกทุกครั้ง พยาบาลประจำตึกกล่าวทักทายมารดาและแนะนำตัวต่อมารดา และให้พบแพทย์ประจำหน่วยบริบาลทารกแรกเกิด/ NICU เพื่อแจ้งอาการของทารกให้มารดาทราบ ในกรณีที่แพทย์ไม่อยู่ พยาบาลแจ้งอาการทารกให้มารดาทราบ เปิดโอกาสให้มารดาซักถามอาการของทารกและตอบคำถามของมารดาเกี่ยวกับอาการของทารกขณะได้รับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อทารกมีอาการดีขึ้น พยาบาลนำทารกมาให้มารดาอุ้ม และแนะนำมารดาในเรื่องการให้นมมารดา การอาบน้ำ การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และการเปลี่ยนผ้าอ้อม และในวันที่ทารกได้รับการจำหน่าย พยาบาลให้คำแนะนำแก่มารดาทารกเกี่ยวกับการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด และแจกแผ่นพับเกี่ยวกับการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดให้มารดานำกลับไปดูที่บ้าน พยาบาลให้มารดาทารกแสดงการอาบน้ำ การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และการเปลี่ยนผ้าอ้อม การให้นมมารดา หากพบว่ามารดาปฏิบัติกิจกรรมใดไม่ถูกต้อง พยาบาลทำการสอนและให้คำแนะนำแก่มารดาจนกว่ามารดาจะปฏิบัติได้ถูกต้อง และเปิดโอกาสให้มารดาซักถามข้อสงสัยก่อนรับทารกกลับบ้าน

กลุ่มทดลอง

มารดาทารกคลอดก่อนกำหนดในกลุ่มทดลองจะได้รับโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายเป็นรายบุคคล ซึ่งจะมีการจัดกิจกรรมที่หน่วยบริบาลทารกแรกเกิด/ NICU วันละ 1-2 ชั่วโมง เป็นเวลาติดต่อกัน 5 วันในช่วงเวลา 1 สัปดาห์ก่อนจำหน่ายทารก โดยที่ผู้วิจัยจะต้องมาพบกับมารดาเมื่อมารดามาเยี่ยมทารกตามวันเวลาที่เหมาะสมของมารดา และหลังจากจำหน่ายทารกแล้วผู้วิจัยจะติดตามเยี่ยมบ้าน 1 ครั้งภายใน 48 ชั่วโมงหลังจำหน่ายโดยใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมง และติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ 2 ครั้ง ในวันที่ 3 และวันที่ 7 ภายหลังจำหน่ายทารกคลอดก่อนกำหนด

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในกลุ่มควบคุมจนครบ 20 คู่ก่อน แล้วจึงดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในกลุ่มทดลองจนครบ 20 คู่

การดำเนินการในกลุ่มควบคุม

ครั้งที่ 1 ของการทดลอง (วันที่ 1 ของการทดลอง)

กิจกรรม	ระยะเวลา	สื่อ
1. ผู้วิจัยพบมารดาทารกคลอดก่อนกำหนด แนะนำตัวและสร้างสัมพันธภาพ โดยการพูดคุยซักถาม มารดา เพื่อตรวจสอบว่ามีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้หรือไม่ หากมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผู้วิจัย อธิบายเหตุผลของการเข้าร่วมการวิจัย ขั้นตอนการ ดำเนินการวิจัย ข้อจำกัดจากการเข้าร่วมวิจัย รวมทั้ง การแจ้งการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัยทั้งมารดา และทารกคลอดก่อนกำหนด	5 นาที	
2. เมื่อผู้วิจัยอธิบายให้มารดาได้รับทราบแล้ว เปิดโอกาสให้มารดาตัดสินใจในการเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการวิจัย หลังจากนั้นผู้วิจัยสอบถามความสมัครใจ ในการเข้าร่วมการวิจัย ถ้ามารดายินดีและสมัครใจเข้าร่วมงานวิจัย ผู้วิจัยให้มารดาลงชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการวิจัย	5 นาที	- หนังสือยินยอม เข้าร่วมการวิจัย
3. ผู้วิจัยบันทึกข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของมารดาโดยสอบถามข้อมูลจากมารดา ส่วนข้อมูลของทารกคลอดก่อนกำหนด ผู้วิจัยเป็นผู้ บันทึกข้อมูลที่ได้จากเวชระเบียนของทารกคลอดก่อน กำหนด	5 นาที	- แบบบันทึกข้อมูล ส่วนบุคคลของ มารดาและทารก คลอดก่อนกำหนด

ครั้งที่ 2 ของการทดลอง ในวันที่จำหน่ายทารกภายใน 1 สัปดาห์ของการทดลอง
(ก่อนกลับบ้าน)

กิจกรรม	ระยะเวลา	สื่อ
1. ผู้วิจัยแจกแผ่นพับเกี่ยวกับคำแนะนำในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของหน่วยงาน และใบนัดหมายตรวจสุขภาพและรับวัคซีนตามวันที่แพทย์นัดให้กับมารดาในการพาทารกมาตรวจสุขภาพและรับวัคซีนหลังจากจำหน่ายภายใน 4 สัปดาห์	10 นาที	- ใบนัดตรวจและสมุดสุขภาพของทารกคลอดก่อนกำหนด

ครั้งที่ 3 ของการทดลอง (หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล ภายใน 4 สัปดาห์ ในวันที่ทารกมาตรวจสุขภาพตามแพทย์นัด)

กิจกรรม	ระยะเวลา	สื่อ
1. ผู้วิจัยพบมารดาทารกที่มาตรวจสุขภาพตามแพทย์นัดที่ตึกตรวจโรคแผนกกุมารเวชกรรม	15 นาที	- แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา
2. ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากมารดาทารกคลอดก่อนกำหนดตอบแบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา		
3. ผู้วิจัยแจกคู่มือการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดแก่มารดาทารกคลอดก่อนกำหนด พูดคุยและซักถามมารดาเกี่ยวกับปัญหาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดที่บ้าน พร้อมทั้งให้คำแนะนำตามข้อปัญหาที่พบแก่มารดาทารก		
4. ผู้วิจัยแจ้งการสิ้นสุดการวิจัยให้กลุ่มตัวอย่างรับทราบ และขอบคุณกลุ่มตัวอย่างที่ให้ความร่วมมือในการทำวิจัยครั้งนี้		

เครื่องมือกำกับการทดลอง ได้แก่

1. แบบประเมินความรู้ของมารดาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้ เป็นข้อความที่จะใช้ประเมินความรู้ในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด
ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ท่านคิดว่า ถูกต้อง และเครื่องหมาย ✗ ลงในช่องที่ท่าน
คิดว่า ไม่ถูกต้อง ในแต่ละข้อของแบบประเมินนี้

ข้อความ	
_____ 1.	ขณะมารดาให้นม เมื่อทารกหยุดดูดนม มารดาควรกระตุ้นทารกโดยการเขี่ยแก้มเบาๆ
_____ 2.	มารดาควรกระตุ้นให้ทารกดูดนม เมื่อทารกหลับนานเกิน 3-4 ชั่วโมง
_____ 3.	มารดาควรอุ้มทารกให้เรอระหว่างหรือหลังให้นมและจัดให้ทารกนอนศีรษะสูง ตะแคงหน้าและลำตัวไปด้านขวา หลังให้นมเสร็จ
_____ 4.	มารดาควรทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และก้นด้วยสำลีชุบน้ำสะอาดหมาดๆ เมื่อทารกขับถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระทุกครั้ง
_____ 5.	มารดาควรเปลี่ยนผ้าอ้อมให้ทารกทันทีเมื่อมีการเปียกชื้น
_____ 6.	มารดาควรห่อตัวหรือห่มผ้าให้ทารก เมื่อทารกมีมือเท้าเย็นหรืออากาศเย็น
_____ 7.	มารดาควรอาบน้ำให้ทารกอย่างน้อยวันละ 1 ครั้งโดยเริ่มอาบจากลำตัว แขน ขา ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และเช็ดสะดือด้วยสำลีชุบแอลกอฮอล์ 70%
_____ 8.	มารดาควรสระผมให้ทารกวันละ 1 ครั้ง โดยเริ่มเช็ดตาและบริเวณหน้าแล้วจึงสระผม
_____ 9.	มารดาไม่ควรล้างมือก่อนและหลังสัมผัสทารก เพราะจะทำให้ทารกตัวเย็น
_____ 10.	มารดาควรจัดสภาพแวดล้อมให้เงียบสงบโดยลดแสงและเสียงเมื่อทารกนอนหลับ
_____ 11.	เมื่อทารกร้องไห้ มารดาควรปล่อยให้ทารกร้องนานๆ เพื่อให้ปอดขยาย
_____ 12.	การส่งเสริมพัฒนาการทารก ทำได้โดยการจ้องมองหน้า พูดคุย หยอกล้อด้วยเสียงสูงต่ำ ขณะทำกิจกรรม เช่น ให้นม อาบน้ำ หรือนวดสัมผัสทารก
_____ 13.	ขณะอุ้มทารก มารดาไม่จำเป็นต้องใช้มือประคองใต้คอและไหล่ของทารกก็ได้
_____ 14.	มารดาควรป้องกันทารกตกจากเตียง โดยหาผ้าหรือหมอนกั้นหากเตียงไม่มีขอบกั้น
_____ 15.	มารดาควรดูแลไม่ให้สิ่งต่างๆ มาปิดจมูกทารก

2. แบบบันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมการวางแผนจำหน่ายของมารดาทารกคลอดก่อนกำหนด

ลำดับ ที่	ชื่อมารดา	ชื่อทารก	ลายเซ็นของมารดาทารก				
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
1							
2							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
.							
20							



เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของมารดาและทารกคลอดก่อนกำหนด
คำชี้แจง แบบสอบถามนี้เป็นการสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล กรุณาเขียนข้อความลงใน
ช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ข้อมูลทั่วไปของมารดา

- 1. อายุ.....ปี.....เดือน
- 2. ระดับการศึกษาจบชั้น
☐ ป.6 ☐ ม.3 ☐ ม.6 ☐ ปวช. ☐ ปวส.
☐ปริญญาตรี ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 3. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพ
☐ แม่บ้าน ☐ ค้าขาย ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ พนักงานโรงงาน
☐ กำลังศึกษา ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 4. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการเลี้ยงดูทารกคลอดก่อนกำหนดมาก่อนหรือไม่
☐ มี ☐ ไม่มี
- 5. ในการเลี้ยงดูบุตรคนนี้ ท่านมีผู้ช่วยดูแลบุตรหรือไม่
☐ ไม่มี
☐ มี ได้แก่ ☐สามี ☐ญาติพี่น้อง ☐ อื่นๆ.....

ข้อมูลทั่วไปของทารกคลอดก่อนกำหนดก่อนจำหน่าย (ผู้วิจัยเป็นผู้บันทึกข้อมูลด้วยตนเอง)

- 1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
- 2. อายุครรภ์ ประเมินโดย LMP.....สัปดาห์ Ballard score.....สัปดาห์
- 3. วิธีการคลอด ☐ NL ☐ C/S ☐ F/E ☐ V/E
- 4. น้ำหนักแรกคลอด.....กรัม
- 5. อายุวันที่จำหน่าย.....สัปดาห์.....วัน
- 6. น้ำหนักวันที่จำหน่าย.....กรัม

ข้อมูลของมารดา

ชื่อ-สกุล.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

แผนที่บ้านของมารดา (โปรดระบุสถานที่สำคัญใกล้บ้าน)

↑ N

2. แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดา

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้ เป็นข้อความที่ท่านจะใช้บอกพฤติกรรมของตนเองในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับกิจกรรมที่ท่านได้กระทำมากที่สุด ในแต่ละข้อของแบบสอบถามขอให้ท่านตอบเพียงคำตอบเดียว คำตอบของท่านไม่มีถูกหรือผิด และไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลของบุตรท่าน ซึ่งแต่ละข้อมีคำตอบให้เลือกดังนี้

- ทำทุกครั้ง หมายถึง มีการปฏิบัติพฤติกรรมทุกครั้ง (100%) ที่มีเหตุการณ์ในข้อนั้นๆ เกิดขึ้น
- ทำเป็นส่วนใหญ่ หมายถึง มีการปฏิบัติพฤติกรรมนั้นแทบทุกครั้ง (ประมาณ 80%) ที่มีเหตุการณ์ในข้อนั้นๆ เกิดขึ้น
- ไม่ค่อยได้ทำ หมายถึง มีการปฏิบัติพฤติกรรมนั้นบางครั้ง (ประมาณ 50%) ที่มีเหตุการณ์ในข้อนั้นๆ เกิดขึ้น
- ไม่เคยทำเลย หมายถึง ไม่เคยมีการปฏิบัติพฤติกรรมนั้นเลย (0%) ที่มีเหตุการณ์ในข้อนั้นๆ เกิดขึ้น

ตัวอย่าง

พฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด	ความถี่ในการปฏิบัติ			
	ทำทุกครั้ง	ทำเป็นส่วนใหญ่	ไม่ค่อยได้ทำ	ไม่เคยทำเลย
1. ท่านจัดสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้สะอาด มีอากาศถ่ายเทสะดวก ไม่มีมียุงหรือแมลงรบกวน	✓			

จากตัวอย่าง หมายความว่า ท่านจัดสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้สะอาด มีอากาศถ่ายเทสะดวก ไม่มีมียุงหรือแมลงรบกวนทุกครั้ง



ภาคผนวก ง
ตารางการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตารางที่ 9 คะแนนความรู้ของมารดาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของกลุ่มทดลองหลังการทดลอง

มารดาทารกคลอดก่อนกำหนดรายที่	คะแนนความรู้ของมารดาในการดูแลทารก คลอดก่อนกำหนด
	กลุ่มทดลอง
1	15
2	15
3	15
4	15
5	15
6	15
7	14
8	15
9	14
10	14
11	15
12	15
13	15
14	13
15	14
16	15
17	15
18	15
19	15
20	14
รวม	293
Mean	14.65
S.D.	.58

จากตารางที่ 9 พบว่า หลังการทดลอง พบว่า มารดาทารกคลอดก่อนกำหนดมีค่าเฉลี่ย
ของคะแนนความรู้ในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดเท่ากับ 14.65

ตารางที่ 10 การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยรายข้อและระดับของคะแนนพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

พฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด	กลุ่มควบคุม			กลุ่มทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
การดูแลด้านร่างกาย (ข้อ 1- 17)						
1. ท่านเชยแก้มลูกเบาๆ เมื่อลูกหยุดดูดนม	2.90	.718	ปานกลาง	3.90	.307	ดี
2. ท่านปลุกลูกให้ตื่นมาดูดนม เมื่อลูกหลับนานจนเลยมื้อนม หรือนานเกิน 3-4 ชั่วโมง	3.05	.887	ดี	3.90	.307	ดี
3. ท่านอุ้มลูกให้เรอระหว่างดูดนมหรือหลังดูดนม	3.45	.826	ดี	3.95	.223	ดี
4. ท่านสระผมให้ลูกอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง โดยเริ่มเช็ดตาบริเวณหน้าแล้วจึงสระผม	3.25	.851	ดี	3.41	.410	ดี
5. ท่านอาบน้ำให้ลูกอย่างน้อยวันละ 1 ครั้งโดยเริ่มจากอาบลำตัว แขน ขา ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และเช็ดสะดือด้วยแอลกอฮอล์ 70%	3.55	.686	ดี	3.95	.223	ดี
6. ท่านใช้สำลีชุบน้ำสะอาดหมาดๆ ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และก้นให้ลูกหลังขับถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ	3.65	.745	ดี	4.0	.000	ดี
7. ท่านเปลี่ยนผ้าอ้อมให้ลูกทันทีที่เปียกชื้น	3.75	.716	ดี	4.0	.000	ดี
8. ท่านดูแลห่อตัวหรือห่มผ้าให้ลูกเพื่อป้องกันภาวะตัวเย็น	3.75	.716	ดี	3.95	.223	ดี

พฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด	กลุ่มควบคุม			กลุ่มทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
9. ท่านจัดสภาพแวดล้อมให้สงบโดยการลดแสงและเสียงเพื่อให้ทารกได้นอนหลับพักผ่อน	3.45	.605	ดี	3.85	.363	ดี
10. ท่านให้ลูกรับประทานยาวิตามินรวมหรือวิตามินธาตุเหล็ก ตามที่แพทย์สั่งหรือแนะนำได้อย่างถูกต้อง	3.5	.889	ดี	4.0	.000	ดี
11. ท่านพาลูกไปตรวจสุขภาพหรือรับวัคซีน ตามวันที่แพทย์นัด	3.75	.550	ดี	4.0	.000	ดี
12. ท่านไม่พาลูกไปในที่ที่มีผู้คนแออัด เช่น ห้างสรรพสินค้า ตลาดนัด	2.95	1.050	ปานกลาง	3.85	.363	ดี
13. ท่านล้างมือก่อนและหลังสัมผัสลูก เช่น ให้นม หรือทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์	3.55	.510	ดี	4.0	.000	ดี
14. ท่านซักเสื้อผ้าให้ลูกด้วยสบู่หรือน้ำยาซักผ้าสำหรับทารกโดยเฉพาะ หรือโดยการล้างน้ำจนแน่ใจว่าสะอาด	3.80	.523	ดี	4.0	.000	ดี
15. ท่านสวมใส่เสื้อผ้าที่สะอาดและเหมาะสมกับสภาพอากาศให้กับลูก	3.75	.550	ดี	3.95	.223	ดี
16. ท่านทำความสะอาดของใช้สำหรับลูกทุกวัน เช่น อ่างอาบน้ำ ผ้าเช็ดตัว ที่นอน	3.65	.745	ดี	3.95	.223	ดี
17. ท่านจัดสถานที่อยู่ให้กับลูก โดยจัดให้มีอากาศถ่ายเท ได้สะดวก หลีกเลี่ยงเขม่าควันไฟ บุหรี่ แมลงกัดต่อย	3.75	.550	ดี	3.95	.223	ดี

พฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด	กลุ่มควบคุม			กลุ่มทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
การดูแลด้านการส่งเสริมพัฒนาการ (ข้อ 18- 22)						
18. ท่านเรียกชื่อลูกเบาๆ เมื่อทำกิจกรรมให้กับลูก	3.60	.598	ดี	3.65	.489	ดี
19. เมื่อลูกร้องไห้ ท่านโอบอุ้มลูกอุ้มโยกเบาๆ พูดคุย ร้องเพลง ทำเสียงหยอกล้อด้วยน้ำเสียง สูง ต่ำหรือให้ดูตุ๊กตาสัตว์	3.30	.801	ดี	3.80	.410	ดี
20. ท่านจัดท่านอนให้ลูกในท่าที่สบาย เช่น นอนตะแคง โดยจัดให้แขนขาของลูกงอและให้เข้าใกล้เส้นกึ่งกลางลำตัวมากที่สุดและหันหน้าไป ด้านใดด้านหนึ่ง	3.10	.718	ดี	3.70	.470	ดี
21. ท่านจ้องมองหน้าลูก สบตาลูก เมื่อทำกิจกรรมให้กับลูก เช่น ให้นม อาบน้ำ	3.55	.510	ดี	3.95	.223	ดี
22. ท่านเอามือลูบไล้ผิวหนังหรือนวดสัมผัสลูก เบาๆ	3.40	.753	ดี	3.80	.410	ดี
การดูแลด้านการป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นกับทารก (ข้อ 23- 28)						
23. ท่านอุ้มลูกดูนมโดยอุ้มลูกไว้ในวงแขนแนบ ออก ศีรษะและลำตัวอยู่ในแนวตรง โดยศีรษะ สูงกว่าลำตัวเล็กน้อย	3.65	.587	ดี	3.90	.307	ดี
24. ท่านจัดท่าให้ลูกนอนศีรษะสูง ตะแคงหน้า และ ลำตัวไปด้านขวาหลังให้นมลูก	3.15	.745	ดี	4.0	.000	ดี
25. ท่านใช้มือประคองใต้คอและไหล่ของลูกขณะอุ้ม	3.80	.523	ดี	4.0	.000	ดี
26. ท่านดูแลไม่ให้สิ่งต่างๆมาปิดจมูกลูก เช่น ระบายวังผ้าห่มปิดหน้าลูก	3.75	.716	ดี	4.0	.000	ดี

พฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด	กลุ่มควบคุม			กลุ่มทดลอง		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
27. ท่านดูแลไม่ให้ลูกตกจากเตียง เช่น หาดผ้า หรือ หมอนกันหากเตียงไม่มีขอบ	3.80	.523	ดี	3.95	.223	ดี
28. ท่านดูแลความสะอาดเรียบร้อยของ ที่นอนไม่ให้มีสิ่งแปลกปลอม เช่น ของมีคม แมลงก่อนที่จะให้ลูกนอน	3.80	.523	ดี	4.0	.000	ดี

จากตารางที่ 10 พบว่า พฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาในกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลปกติอยู่ในระดับปานกลางในข้อที่ 1 และข้อที่ 12 ส่วนข้ออื่นๆ อยู่ในระดับดี ส่วนกลุ่มที่ได้รับการวางแผนการจำหน่าย พบว่า พฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาอยู่ในระดับดีทุกข้อ

ตารางที่ 11 การทดสอบการแจกแจงของคะแนนพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาในกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติและกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายด้วยสถิติ One- Sample Kolmogorov- Smirnov Test ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

One- Sample Kolmogorov- Smirnov Test

		คะแนนพฤติกรรม การดูแลทารก คลอดก่อนกำหนด ของมารดาในกลุ่ม ควบคุม	คะแนนพฤติกรรม การดูแลทารก คลอดก่อนกำหนด ของมารดาในกลุ่ม ทดลอง
N		20	20
Normal Parameters(a,b)	Mean	98.40	109.75
	Std. Deviation	12.82432	3.12671
Most Extreme Differences	Absolute		.255
		.232	
	Positive	.183	.236
	Negative	-.232	-.255
Kolmogorov-Smirnov Z		1.037	1.142
Asymp. Sig. (2-tailed)		.232	.147

a Test distribution is Normal.

b Calculated from data.

จากตารางที่ 11 พบว่า คะแนนพฤติกรรมการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดของมารดาในกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติและกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการวางแผนการจำหน่าย มีการแจกแจงเป็นโค้งปกติ ($p < .05$)

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาว วริศรา ศักดาจิระเจริญ เกิดวันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2516 ที่จังหวัด กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปี พ.ศ.2538 จากวิทยาลัย พยาบาลสภาการพยาบาลไทย เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2551 ปัจจุบัน ปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ หน่วยบริบาลทารกแรกเกิดวิกฤต โรงพยาบาลสมเด็จพระบรม ราชเทวี ณ ศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี



