

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กนกทิพย์ พัฒนาศักดิ์. ภาควิชาประวัติศาสตร์เชิงปริมาณเพื่อการศึกษาวิจัยการศึกษา. เชียงใหม่ : ภาควิชาประเมินผลและวิจัยการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2529.
- กวรรณิการ์ สุวรรณโคตร. "บทบาทพยาบาลด้านการปรับสภาพการรับรู้ต่อภาวะเครียด". ใน โมเดลและกระบวนการพยาบาล หน่วยที่ 1-7. หน้า 405. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : นำกัการพิมพ์, 2528.
- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. "ทฤษฎีทางการพยาบาลของคิง" วารสารพยาบาล. 32 (2526) : 244-259.
- _____ "ศาสตร์การพยาบาลกับการวิจัยการพยาบาล". ใน ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล หน่วยที่ 1-7. หน้า 298. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมาธิราช, 2533.
- กาญจนา เหลืองอุบล. ความสัมพันธ์ระหว่างทฤษฎีปฏิบัติการพยาบาลของบุคคลกรทางการพยาบาลตามการรับรู้ของมารดากับความพึงพอใจของมารดาต่อทฤษฎีปฏิบัติการพยาบาล ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 6. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- ไธแสง ชวศิริ. รายงานการวิจัยเรื่องการยอมรับและการปฏิบัติหน้าที่ที่เป็นอิสระของพยาบาลวิชาชีพในประเทศไทย. สงขลา : คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์, 2530.
- คณะกรรมการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข. แผนพัฒนาการสาธารณสุขตามแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (2535-2539), 2535.
- คณะกรรมการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข. แผนพัฒนาการสาธารณสุข ๗ ฉบับที่ 7. 2535. อ้างถึงใน ปฏิทินสาธารณสุขพุทธศักราช 2537. (กรุงเทพฯ : สหประชา พานิชย์, 2538) หน้า 18-27.
- จินดา พูนเกษม. การยอมรับบทบาทและการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ของจังหวัดนครสวรรค์ ในโครงการสาธารณสุขมูลฐาน กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

- จินตนา บ้านแก่ง. การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเจ็บปวดในระยะคลอด. กรุงเทพฯ :
โรงพิมพ์อักษรไทย, 2534.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชน
ไทยภาคกลาง. โครงการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพเพื่อพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่ ทุน
สนับสนุนโดยองค์การอนามัยโลก, 2534.
- จุฬารัตน์ สมรูป. "การคัดกรองหญิงที่มีภาวะเสี่ยงสูงในการตั้งครรภ์". ใน กรณีเลือกสรร
การพยาบาลมารดาทารกและการพยาบาลจิตเวช หน่วยที่ 1-5. หน้า 7. พิมพ์
ครั้งที่ 3. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2530.
- เจมส์ พี. แกรนท์. สภาวะของเด็กในโลก 1991. องค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ
(ยูนิเซฟ) ; ม.ป.ท., ม.ป.ป..
- จำเนียร ช่วงโชติ และคณะ. จิตวิทยาการรับรู้และการเรียนรู้. ภาควิชาจิตวิทยา คณะ
ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2519.
- ชัยพร วิชชาอุส. การวิจัยเชิงจิตวิทยา. กรุงเทพฯ : ชวนพิมพ์, 2521.
- สุดิมา คูหาทอง. การรับรู้และการปฏิบัติความบทบาทในงานอนามัยแม่และเด็กและวางแผน
ครอบครัวของแม่ตัวอย่างที่อบรมแล้วในจังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา
วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.
- ทัศนา บุญทอง. "ทฤษฎีบทบาท : แนวความคิดและการนำไปใช้ในวิชาชีพการพยาบาล".
วารสารพยาบาล. 25 (มกราคม - ตุลาคม 2525) : 93-102.
- ✓ เทพนม เมืองแมน และตวิง สุวรรณ. พฤติกรรมของศัลยกร. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช,
2529.
- ท้วเนียมโรงพยาบาลและสถิติสาธารณสุข 2536 - 2537. กรุงเทพฯ : ซีรพงค์การพิมพ์, 2536.
- ธงชัย สันติวงศ์ และชัยยศ สันติวงศ์. พฤติกรรมบุคคลในองค์การ. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนา
พานิช, 2526.
- ธีรชัย มุ่งการดี. มิติใหม่ในการส่งเสริมสุขภาพ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์
ทหารผ่านศึก, 2534.
- นวลศิริ เปาโรหิตย์ และอุบลรัตน์ เพ็งสถิตย์. จิตวิทยาทั่วไป. กรุงเทพฯ : คุณพินอักษรกิจ,
2528.
- นันทนา น้ำฝน. เอกลักษณ์ของพยาบาลวิชาชีพ. สงขลา : เทมการพิมพ์, 2538.

- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีกาวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ :
 สามเจริญพานิช, 2531.
- ประคอง กระณสุต. สถิติเพื่อกาวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- ฝ่ายแผนงานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 3 ชลบุรี. วิเคราะห์ข้อมูลประชากรและงานส่งเสริม
 สุขภาพในเขต 3. โครงการสารสนเทศด้านประชากรและการอนามัยครอบครัว
 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2537.
- ทองรัตน์ บุญญาบุรุษ. รายงานการวิจัยเรื่องการับรู้และความคาดหวังของพยาบาลไทย
 ต่อเอกลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- ทองรัตน์ บุญญาบุรุษ. "สู่มิติใหม่ในการบริหารกาพยาบาลเพื่อความเป็นเลิศในการ
 บริการพยาบาล". วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
 5 (ธันวาคม, 2536) : 12-18.
- ฟ้าริดา อิบราฮิม. สาระแห่งวิชาชีพกาพยาบาล. กรุงเทพฯ : บริษัทสามเจริญพานิชย์,
 2535.
- ภิญโญ สาร. หลักบริหารกาศึกษา. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2527.
- มณฑิรา เรือวียง. "บทบาทของพยาบาลในการช่วยเหลือมารดาในระยะคลอด". วารสาร
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. 10 (2535) : 25-33.
- มณีรัตน์ ลูกโชติรัตน์. คลอคลง่าย คู่มือกาเตรียมร่างกายและจิตใจได้คลอคลบุตร. พิมพ์ครั้งที่
 2. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- มาลี สนธิเชษตริน. "การับรู้". วารสารพยาบาล : 25 (2519) : 179-183.
- เขาวลัษณ์ เสรีเสถียร. "บทบาทของพยาบาลต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตแม่และเด็ก".
สารสภากาพยาบาล. 7 (มิถุนายน 2535) : 10-14.
- ยุวดี ภาฯ และคณะ. วิจัยทางกาพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ : สยามศิลป์-
 การพิมพ์จำกัด, 2537.
- รัชณีย์ ป้อมทอง. ศึกษาบทบาทตามกาคาดหวังและที่เป็นจริงในการดูแลผู้ป่วยที่นอนตาม
 การายงานของพยาบาลวิชาชีพศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร.
 วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.

- รัตนา เกษากายสิทธิ์. ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรกับการสนับสนุนทางกายภาพของพยาบาลวิชาชีพผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่เข้ารับเคมีบำบัดในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- ราณี วิริยะเจริญกิจ. ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้บทบาทและการปฏิบัติงานของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535.
- รุจา ภูไทบุญย์. การพยาบาลครอบครัว : แนวคิดทฤษฎีและการนำไปใช้. ขอนแก่น : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2534.
- ละมัย วีระกุล และคณะ. การศึกษารูปแบบและความต้องการของผู้มารับบริการทางสูติกรรมของโรงพยาบาลพะเยา. 2532.
- ละออ หุตางกูร. จรรยาวัธกับการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์อักษรไทย, 2528.
- ละออ หุตางกูร. จิตวิทยาเบื้องต้น. เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2529.
- ลักษณะ อินทรกัลป์. "กลุ่มอาการเหนื่อยหน่ายในวิชาชีพพยาบาลและวิธีการแก้ปัญหาสำหรับปัจเจกบุคคล". วารสารพยาบาล. 4 (ตุลาคม - ธันวาคม 2528) : 415-426.
- ลัดดา อิมศุณย์, จรัสศรี วีระกุลชัย และ สุภา เดชะอนันตวงศ์. "เปรียบเทียบผลการลดความเจ็บปวดแผลฝีเย็บในมารดาหลังคลอดระหว่างวิธีแช่แผลฝีเย็บด้วยน้ำอุ่นและน้ำเย็น". รวมานิตยพยาบาลสาร. 1 (กันยายน - ธันวาคม, 2538) : 25-30.
- วนิกา วงศ์วัจนะ. ความสัมพันธ์ระหว่างสภาพการทำงาน ความเครียดในงาน ภูมิหลังกับความสามารถในการทำงานตามการรับรู้ของตนเองของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของรัฐ. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- วรรณวิไล จันทร์ภา. "แนวทางการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การพยาบาลยุคใหม่" ใน ประชุมการวิจัยการพยาบาลหน่วยที่ 1-8. หน้า 90-94. พิมพ์ครั้งที่ 4. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2538.

วิเชียร เกตุสิงห์. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. กรุงเทพฯ :

ไทยวัฒนาพานิช, 2530.

ศิริพร รัชมกลิต. "การวิจัยกับวิชาชีพการพยาบาล" ใน ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล หน่วยที่ 1-7. หน้า 368-371. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2533.

สมจิต หนูเจริญกุล และคณะ. "การพยาบาลในหอผู้ป่วย" ใน การพยาบาลควมรศาสตร์ เล่ม 1. หน้า 8-32. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์พระจันทร์, 2523.

สุนทรี ภาณุทัต. "การสอนและการให้คำแนะนำ" ใน กรณีเลือกสรรการพยาบาลอนามัยชุมชน หน่วยที่ 8-15. หน้า 328. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2528.

✓ สัทธา สุภาพ. สังคมวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2527.

สุภาพ วาดเขียน. เครื่องมือวิจัยทางสังคมศาสตร์ ลักษณะที่ดี ชนิด และวิธีหาคุณภาพ. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2525.

สุรางค์ จันทร์โสม. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์อักษรบัณฑิต, 2529.

สำนักงานนโยบายและแผนสาธารณสุข. แผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการของนโยบายรัฐบาลและตามแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 7. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2536.

อนามัยครอบครัว, กอง. วางแผนทางการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ปี 2539.

(ม.ป.ท., ม.ป.ป.), หน้า 1-8. (จัดสำเนา).

อวยพร คัดบุรุษกุล และ บุญทิพย์ ศิริรังศรี. "กระบวนการพยาบาลกับการปฏิบัติการพยาบาล". ใน ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล หน่วยที่ 8-15. หน้า 596-598. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2533.

เอี่ยมพร ทองกระจาย และคณะ. การศึกษาค้นคว้าวิจัยทางวิทยาศาสตร์และศิลป์ศาสตร์ ระยะตลอด และระยะหลังตลอด. รายงานการวิจัยภาควิชาอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2529.

อุทัย นිරัญโต. หลักการบริหารงานบุคคล. กรุงเทพฯ : พีระพัฒน์, 2523.

စာအုပ်စာတမ်း

- ✓ Allport, G.W. Pattern and Growth in Personality. New York : Holt Rinhart and Winston, 1964.
- Andrews, C.M. and Chrzanowski, M. "Maternal Position, Labor And Comfort". Appl. Nurs. Res. 3 (January / February, 1990) : 7.
- Aroskar, M. "Are Nurses' Mind Sets Compatible With Ethical Practice ?". Topics In Clinical Nursing. 4 (1) : 22-32.
- Bandman, E.L. and Bandman, B. Nursing Ethics Through The Life Span. Second Edition. Norwalk : Appleton & Lange, 1990.
- Bobak, Irene M. and Janaen, Margaret Duncan. Maternity & Gynecologic Care. Fifth Edition. Missouri : Mosby - Year Book, Inc., 1993.
- Bonovich, L. "Recognizing The Onset Of Labor". JOGNN. 19 (March / April , 1990) : 141.
- Braden, C. J. and Price, J.L. "Encouraging Client Self-Discovery". American Journal of Nursing. 76 (March, 1986) : 444-446.
- ✓ Broom, L. and Phillip, S. Sociology. New York : Plenum Press, 1978.
- Carper, B. "The Ethics Of Caring". Advances in Nursing Science. 1 (April, 1979) : 1-10.
- Christoph, S.B. "Delineating The Responsibilities For Nursing Research". Critical Care Nurse. 10 (3, 1988) : 9-10.
- ✓ Clark, A.L., and et. al. Childbearing : A Nursing Perspective. Philadelphia : F.A. Davis Co., 1979.
- Collins, B.A. "The Role Of The Nurse In Labor And Delivery As Perceived By Nurses And Patients". JOGNN. 15 (September / October, 1986) : 412-418.
- Cunningham, F.G. MacDonald, P.C. and Gant, N.F. Williams Obstetrics. Eighteenth Edition. Norwalk : Appleton & Lange, 1989.
- Curtin, L. "Editorial Opinion ; The Nurse As Advocate : A Cantankerous Critique". Nursing Management. 14 (5, 1983) : 9-10.
- Diakason, E.J., Silverman, B.L. and Sohult, M.O. Maternal - Infant Nursing Care. Second Edition. Missouri : Mosby - Year Book, Inc., 1994.

- Donohue, M.P. "The Nurse : A Patient Advocate ?". Nursing Forum. 17 (2, 1978) : 143-151.
- Duffield, C. Pelletier, D. and Donoghue, J. "Role Overlap Between Clinical Nurse Specialists and Nursing Unit Managers". JONA. 24 (October, 1994) : 54-63.
- Evans, M. "Advocacy : A Role For Nurses ?". In : Gray, G. and Pratt, R. (Eds.) Issues in Australian Nursing 3. South Melbourne : Churchill Livingstone, 1992 : 373-395.
- Evans, S. and Jeffrey, J. "Maternal Learning Needs During Labor and Delivery". JOGNN. 24 (March / April, 1995) : 235-240.
- Faherty, B. "Now is the time to Advocate". Nursing Outlook. 41 (November / December, 1993) : 248-249.
- Faherty, M.J. "The Nurse is a Patient Advocate". Nursing Management. 12 (September) : 12-13.
- Fromer, M. "Teaching Ethics By Case Analysis". Nursing Outlook. 28 (October, 1980) : 604-609.
- Gadow, S. "Existential Advocacy : Philosophical Foundation Of Nursing". In : Spicker, S. and Gadow, S. (Eds.) Nursing : Images and Ideals. New York : Springer, 1980 : 79-101.
- Garrison, K.C. and Magoon, R. Educational Psychology. Ohio : Charles E. Merrill Publishing Co., 1972.
- Gibbs, B. and et al. "The Role of the Clinical Nurse Specialist and the Nurse Manager In Case Management". JONA. 25 (May, 1995) : 28-34.
- Gorrie, T.M. McKinney , E.S. and Murray, S.S. Foundations of Maternal Newborn Nursing. Philadelphia : W.B. Saunders, 1994.
- Gray, J.D. and et al. "Prediction and Prevention of Child Abuse". Seminar Perinatal. 3 (January , 1979) : 95.
- Guyton, A.C. Textbook of Medical Physiology. Seventh Edition. Philadelphia : W.B. Saunders, 1987.
- ✓ Hardy, P. and Conway, M. Behavior in Organization : A System Approach to Managing. Second Edition. Sydney : Addison Wesley, 1987.
- Janke, J. "Teaching Breathing Techniques in the 90' S". International Journal of Childbirth Education. 7 (1992) : 33.

- Jimenez, S.L. "Application of the Body's Natural Pain Relief Mechanisms to Reduce Discomfort In Labor and Delivery". NAACOG Update Series , Lesson 1, Vol. 1, 1983.
- Joesten, Lavohn "Looking Toward The Year 2000 : Implications for Maternal and Child Health Nursing". Maternal - Child Nursing Journal. 19 (Summer, 1990) : 83-92.
- Kendler, H.H. Basic Psychology. Third Edition. Massachusetts : W.B. Benjamin Inc., 1974 : 126-130.
- Klaus, M.A. and Kennell, H. Bonding : The Beginnings of Parent - Infant Attachment. New York : New American Library, 1983.
- Lamb, G.S. and Stempel, J.E. "Nurse Case Management from The Client's View : Growing as Insider - Expert". Nursing Outlook. 42 (January / February, 1994) 7-13.
- Mackey, M.C. and Lock, S.E. "Women's Expectation of The Labor And Delivery Nurse". JOGNN. 19 (November / December, 1989) : 505-512.
- Mahan, C.S. and McKay, S. "Are We Overmanaging Second Stage Labor ?". Contemp OB / GYN. 24 (December, 1984) 37.
- Matteon, S. and Smith, J.E. Core Curriculum For Maternal - Newborn Nursing. Philadelphia : W.B. Saunders Company, 1993.
- Mayberry, L. "Intrapartal Nursing Care : Research into Practice". JOGNN. 23 (1994) : 170.
- Mezey, M. and et al. "The Patient Self - Determination Act : Sources of Concern for Nurses". Nursing Outlook. 42 (January / February, 1994) : 30-38.
- Molzahn, A.E. and Northcott, H.C. "The Social bases of discrepancies in health / illness Perceptions". Journal of Advanced Nursing. 14 (1989) : 132-140.
- Nash, M.G. "Managing Expectations between Patient and Nurse". JONA. 24 (November, 1994) : 49-55.
- Nichols, Mary Reid. "Paternal Perspectives of the Childbirth Experience". Maternal - Child Nursing Journal. 21 (July - September, 1993).
- O'Connor, K.S. "Advanced Practice Nurses in an Environment of Health Care Reform". MCN : American Journal Of Maternal Child Nursing. 19 (1994) : 65.

- Pickett, B. and Hanlon, J.J. Public Health Administration and Practice. St. Louis : Times Mirror/Mosby College Publishing, 1990.
- Pinder, G.C. Work Motivation : Summary and Issues of Application. Illinois : Scott, Foreman and Company, 1984.
- Pillitteri, A. and et. al. Maternal and Child Health Nursing. Fifth Edition. Philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1995.
- Sherwen , L.N., Scoloveno, M.A. and Weingarten, C.T. Nursing Care of the Childbearing Family. Second Edition. Norwalk : Appleton & Lange, 1995.
- Tomlinson, P.S., Rothenberg, M.A. and Carver, L.D. "Behavioral Interaction of Fathers with Infants and Mothers in the Immediate Postpartum Period". Journal Nurse Midwife. 36 (July/August, 1991) : 232.
- Varney, H. Nurse Midwifery. Third Edition. Boston : Blackwell Scientific, 1991.
- Weaver, D.R. "Nurses' Views on The Meaning of Touch in Obstetrical Nursing Practice". JOGNN. 19 (March / April, 1990) : 157.

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พยอม อุ่นสวัสดิ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. รองศาสตราจารย์ อรพินธ์ เจริญผล	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามารินทร์
3. รองศาสตราจารย์ อารีณา ภาณุไธภณ	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามารินทร์
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เนาวรัตน์ สุนทรรัช	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
5. อาจารย์วาริศา วิเศษสรรพ	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
6. อาจารย์ ศุภาร์ เผือกเทศ	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
7. อาจารย์วันดี ไชยทรัพย์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
8. อาจารย์จรรยา จันทร์ผ่อง	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
9. นางสาวลมัย มณีทิพย์	หัวหน้าห้องคลอด โรงพยาบาลศิริราช
10. พ.ต.ท.หญิงชนิษฐา วิมลรัตน์	หัวหน้าห้องคลอด โรงพยาบาลตำรวจ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. ค่าเฉลี่ย (ประคอง กรรณสูตร, 2528)

$$\begin{aligned} \text{สูตร} \quad \bar{X} &= \frac{\sum X}{N} \\ \bar{X} &= \text{ค่าคะแนนเฉลี่ย} \\ \sum X &= \text{ผลรวมของคะแนนทั้งหมด} \\ N &= \text{จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด} \end{aligned}$$

2. คำนวณหาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2531)

$$\begin{aligned} \text{สูตร} \quad \text{S.D.} &= \frac{\sum (X - \bar{X})^2}{N - 1} \\ \text{S.D.} &= \text{ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน} \\ \sum (X - \bar{X}) &= \text{ผลรวมทั้งหมดของผลต่างของคะแนน} \\ &\quad \text{แต่ละข้อกับค่าเฉลี่ย} \\ N &= \text{จำนวนประชากร} \end{aligned}$$

3. สูตรหาค่าความเชื่อมั่น

3.1 การหาค่าความเที่ยงโดยการใช้สูตรคูเดอร์-ริชาร์ดสัน (KR-20) (ยุวดี ภาฯฯ และคณะ, 2537)

$$\text{สูตร} \quad r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum p_i q_i}{S_i^2} \right\}$$

$$\begin{aligned} r_{tt} &= \text{ค่าสัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง} \\ n &= \text{จำนวนข้อของแบบวัด} \\ p &= \text{สัดส่วนของคนที่ตอบถูกในแต่ละข้อ} \\ q &= \text{สัดส่วนของคนที่ตอบผิดในแต่ละข้อ} \\ S_i^2 &= \text{ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด} \end{aligned}$$

3.2 การหาค่าความเที่ยงโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟา (ยูดี ภาฯ และคณะ, 2537)

$$\text{สูตร } \alpha = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_i^2} \right\}$$

α = ค่าสัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

n = จำนวนข้อของแบบสอบถาม

$\sum S_i^2$ = ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนในแบบสอบถามรายข้อ

S_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนในแบบสอบถามทั้งหมด

3.3 การหาค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรของ Scott (สุภาพ วาดเขียน, 2525)

$$\text{สูตร } \Pi = \frac{P_o - P_e}{1 - P_e}$$

Π = ค่าสัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

P_o = ค่าความแตกต่างระหว่างค่า 1.0 กับผลรวมของสัดส่วนของความแตกต่างคะแนนระหว่างผู้สังเกตที่มีต่อเรื่องที่สังเกต

P_e = ผลรวมกำลังสองของค่าสัดส่วนคะแนนที่ได้จากการสังเกตลักษณะสูงสุดกับค่าที่รองลงมา ซึ่งปรากฏแก่ผู้สังเกตคนใดคนหนึ่งในจำนวนผู้สังเกต 2 คน

4. คำนวณค่า t (t -test) เพื่อทดสอบนัยสำคัญของความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ย 2 กลุ่ม

(จำโพ สุรสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533)

กรณีความแปรปรวนเท่ากัน

$$\text{สูตร } t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2 (n_1 - 1) + S_2^2 (n_2 - 1)}{n_1 + n_2 - 2} \left[\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right]}} \quad \text{เมื่อ } v = n_1 + n_2 - 2$$

กรณีความแปรปรวนไม่เท่ากัน

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2}}} \quad \text{เมื่อ } v = \text{องศาอิสระ}$$

$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$ = ผลต่างของค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่ 1 กับ
กลุ่มตัวอย่างที่ 2

n_1 = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ 1

n_2 = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ 2

S_1^2 = ความแปรปรวนของกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 1

S_2^2 = ความแปรปรวนของกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 2

$$v = \frac{\left[\frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2} \right]^2}{\frac{1}{n_1 + 1} \left[\frac{S_1^2}{n_1} \right]^2 + \frac{1}{n_2 + 1} \left[\frac{S_2^2}{n_2} \right]^2} - 2$$

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ที่ ทม 0309/1459

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

19 กุมภาพันธ์ 2539

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล .

เนื่องด้วย นางนาถสุภางค์ ไกรอาบ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การรับรู้และการปฏิบัติจริงตามบทบาทพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออก" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พ.ศ.ศ.หญิงพวงเพ็ญ ชุณหปราศ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ผลิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่ผลิตสร้างขึ้น

1. รองศาสตราจารย์ อรพันธ์ เจริญผล
2. รองศาสตราจารย์ อารีณา ภาณุโสภณ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่ผลิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สันติ จงสุวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/1471



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

13 กุมภาพันธ์ 2539

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกบินทร์บุรี
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางนาถสุภางค์ ไกรอาบ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การรับรู้และการปฏิบัติจริงตามบทบาทพยาบาลวิชาชีพในท้องคลอดโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พ.ต.ต.หญิง พวงเพ็ญ ชุณหปราณ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในท้องคลอดของ โรงพยาบาลกบินทร์บุรี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางนาถสุภางค์ ไกรอาบ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สันติ ฤงสุวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

15 มีนาคม 2539

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในห้องคลอด

ดิฉัน นางนาถสุภาวศ์ ไกรอาบ นิสิตปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล
ศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การรับรู้
และการปฏิบัติจริงตามบทบาทพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชน
ภาคตะวันออก" จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง ข้อมูลที่
ได้จากท่านเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในการศึกษาวิจัย ผู้วิจัยขอรับรองว่าคำตอบของท่านจะเป็นความ
ลับและนำเสนอผลการวิจัยในรูปของสรุปรวม

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดีและขอ
ขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
(นางนาถสุภาวศ์ ไกรอาบ)

แบบสอบถามการรับรู้บทบาทพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. ปัจจุบันท่านอายุ.....
2. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานในวิชาชีพพยาบาล.....
3. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานในห้องคลอด.....
4. ประสบการณ์เกี่ยวกับการเข้ารับการอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด
 เคย ไม่เคย
5. สถานภาพสมรส
 โสด คู่

ตอนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้บทบาทพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด

คำชี้แจง 1. โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดว่าท่านรับรู้ และเข้าใจบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดในแต่ละรายชื่อนั้นมากน้อยเพียงใด

ช่องหมายเลข 5 หมายถึง ท่านรับรู้ว่าเป็นบทบาทที่พยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดควรปฏิบัติมากที่สุด

ช่องหมายเลข 4 หมายถึง ท่านรับรู้ว่าเป็นบทบาทที่พยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดควรปฏิบัติมาก

ช่องหมายเลข 3 หมายถึง ท่านรับรู้ว่าเป็นบทบาทที่พยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดควรปฏิบัติปานกลาง

ช่องหมายเลข 2 หมายถึง ท่านรับรู้ว่าเป็นบทบาทที่พยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดควรปฏิบัติน้อย

ช่องหมายเลข 1 หมายถึง ท่านรับรู้ว่าเป็นบทบาทที่พยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดควรปฏิบัติน้อยที่สุด

ตัวอย่าง

บทบาทพยาบาล	5	4	3	2	1
(0) ให้คำอธิบายก่อนปฏิบัติการพยาบาลแก่ ผู้ป่วย เช่น การฉีดยา	/				

จากตัวอย่างนี้แสดงว่าท่านรับรู้ว่าเป็นบทบาทที่พยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดควรปฏิบัติมากที่สุด

2. การตอบแบบสอบถามนี้จะไม่เกิดผลเสียหายแก่ผู้ตอบแต่ประการใด



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทบาทพยาบาล	5	4	3	2	1
บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ					
I การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล (Assessment) พยาบาลวิชาชีพ ควรมีบทบาทในการ					
1. ชักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ					
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ตรวจสัญญาณชีพและตรวจทางช่องคลอดของ มารดาเมื่อแรกรับ					
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ					
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม					
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะคลอดทุก 2 ชั่วโมง					
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอ คลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด					
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังงูน้ำแตก					
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะคลอดโดยจับชีพจร วัดความ ดันโลหิตอย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที					
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนทำคลอดรก					
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกคลอด					
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกคลอด ก่อนขีดยากระตุ้นการหด ตัวของมดลูก					
12. ประเมินการฉีกขาดของฝีเย็บของมารดาและหนทางคลอดก่อนทำการ เย็บแผล					
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกคลอด					
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิตและตรวจการหดตัวของมดลูก ของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ใน ชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด					
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที					
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ					
17. ประเมินสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา - ทารก ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด					
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพฝีเย็บ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด					

บทบาทพยาบาล	5	4	3	2	1
II การวินิจฉัยการพยาบาล (Nursing Diagnosis)					
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex					
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)					
III การวางแผนการพยาบาล (Planning) พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)					
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)					
IV การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. ตรวจทางช่องคลอด ในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง					
2. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอด ทุก 15 นาที ในระยะคลอด					
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสบายในระยะรอคลอดและระยะเบ่ง					
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปื้อนระเบือนเลือดออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้มารดา					
5. ระยะรอคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจับน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา					
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะรอคลอด ระยะคลอดและหลังคลอด					
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคลอด					
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะรอคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหาหมอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย					
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง					
10. สอนบิดสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะบีบสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายบิดสาวะไม่ออก					
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด					
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ					
13. ตรวจสภาพทารก เมื่อห่มรก และลายสะดือหลังจากรกคลอด					

บทบาทพยาบาล	5	4	3	2	1
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว					
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด					
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด					
17. หยอดตา ซึ่งน้ำหนัก วัตถุประสงค์ให้มีร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะ รอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด					
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด					
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด					
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด					
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูก ให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด					
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวหนังสัมผัสซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด					
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก่อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ ชีพจรการหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพปัสสาวะ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด					
V การประเมินผลการพยาบาล					
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่องทุกระยะของการคลอด					
2. ประเมินหรือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา					
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ					
บทบาทผู้สอน					
I การให้ข้อมูล พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ					
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ					
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ					
4. แนะนำให้มารดานอนตะแคงซ้ายในระยะรอคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล					
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ					

บทบาทพยาบาล	5	4	3	2	1
II การสอน พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในระยะเจ็บ ครรภ์ ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ					
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ					
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากร คลอด					
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกวิธีแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด					
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงลูกทารกในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด					
บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ					
I การปกป้องสิทธิ พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมีขีด ขีด					
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่อง คลอดของมารดา					
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก					
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอกคลอด					
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ					
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด					
II การดูแลในฐานะเป็นบุคคล พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ					
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ					
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวในระยะเจ็บครรภ์					
4. ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด					
5. พูดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพขณะให้การพยาบาล					
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และเบ่งคลอด					
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเยื่อหน่าย เมื่อมารดาแสดงความ เจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง					
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง					
บทบาทผู้วิจัย					
I การอ่านงานวิจัย พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์พยาบาล					
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาลจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ					

บทย่อย	5	4	3	2	1
3. อำนวยการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหัตถ์คลอจากวารสารทางการแพทย์ พยาบาลเป็นประจำ					
4. อำนวยการวารสารทางการแพทย์พยาบาลศาสตร์					
5. อำนวยการวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์					
6. พุฒนุญแลกเปลี่ยนความคิดเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน					
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี					
II การนำผลการวิจัยไปใช้ พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหัตถ์คลอมาใช้ในการปฏิบัติงาน					
III การร่วมทำวิจัย พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น					
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น					
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น					
IV การทำวิจัย พยาบาลวิชาชีพควรมีบทบาทในการ					
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้ หรือประสบการณ์ด้านการวิจัย เพื่อทำการวิจัย					
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหัตถ์คลอหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำ เป็นทีม					

แบบสอบถามการปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้วิจัยของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด

- คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องด้านขวามือ ตามความเป็นจริง
 ถ้าท่านไม่ได้ปฏิบัติตามแต่ละรายชื่อของบทบาทผู้วิจัยให้ท่านทำเครื่องหมาย /
 ลงในช่องหมายเลข 0
 ถ้าท่านปฏิบัติตามแต่ละรายชื่อของบทบาทผู้วิจัยให้ท่านทำเครื่องหมาย /
 ลงในช่องหมายเลข 1

บทบาทพยาบาล	1	0
บทบาทผู้วิจัย		
I การอ่านงานวิจัย		
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการพยาบาล		
2. อ่านงานวิจัยทางการพยาบาลจากวารสารทางการพยาบาลเป็นประจำ		
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดจากวารสารทางการพยาบาลเป็นประจำ		
4. อ่านวารสารทางการพยาบาลสู่ศาสตร์		
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสู่ศาสตร์		
6. พุดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน		
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสู่ศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี		
II การนำผลการวิจัยไปใช้		
8. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน		
III การร่วมทำวิจัย		
9. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น		
10. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น		
11. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น		
IV การทำวิจัย		
12. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้ หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย		
13. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม		

แบบสังเกตการปฏิบัติงานตามบทบาทพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในหอคลอด

บทบาทพยาบาล	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
บทบาทพยาบาลในหอคลอด		
I การรับทราบเชิงวิเคราะห์หรือจุด (Assessment) พยาบาลวิชาชีพประเมินบทบาทในทาง		
1. จัดประวัติมาตามเบื้องต้น		
2. ตรวจท่าทาง ตรวจระดับชีพจร (ชีพจรในท้องและที่อก) ตรวจระดับความดันโลหิตเบื้องต้น		
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเบื้องต้น		
4. ประเมินภาวะมารดาทางด้านจิตใจ		
5. ตรวจทางช่องคลอด ในระยะคลอดทุก 2 ชั่วโมง		
6. ตรวจทารกคลอดศีรษะและหัวไหล่ในอีกทุก 30 นาที ในระยะคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด		
7. สังเกตหัวใจเด็กก่อนและหลังผ่าคลอด		
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะคลอดโดยชีพจร วัดความดันโลหิตอย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 16 นาที		
9. ประเมินอาการแสดงว่าคลอดศีรษะที่คลอด		
10. ประเมินภาวะวิกฤตศีรษะของมารดาหลังคลอด		
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังคลอด ก่อนจัดยากระตุ้นการคลอดศีรษะของมารดา		
12. ประเมินภาวะชีพจรของมารดาและทารกภายหลังคลอดก่อนผ่าคลอด		
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาหลังคลอด		
14. ชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิตและตรวจทารกศีรษะของมารดาทุก 15 นาที ใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด		
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที		
16. ตรวจทางทารกเมื่อประเมินความผิดปกติ		
17. ประเมินสัญญาณชีพของทารกแรกคลอด - พาก ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด		
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจทารกศีรษะของมารดา กระเพาะปัสสาวะ สภาพนิมิต และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาเบื้องต้นมาตลอดการคลอด		
II การวินิจฉัยการพยาบาล (Nursing Diagnose)		
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex		
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)		
III การวางแผนการพยาบาล (Planning)		
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)		
2. เขียนวิธีการพยาบาลที่จะต้องไม่มีการดำเนินการลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)		
IV การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation)		
1. ตรวจทางช่องคลอด ในระยะคลอดทุก 2 ชั่วโมง		
2. ตรวจทารกคลอดศีรษะและหัวไหล่ในอีกทุก 30 นาที ในระยะคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด		
3. เช็กน้ำในมดลูก และไม่มีมาตามปกติ เพื่อไม่มาตามปกติได้รับความสุขสบายในระยะคลอดและระยะแม่		
4. ชั่งมารดาหรือน้ำหนักที่ประเมินเลือด ออก และทำความสะอาดศีรษะที่คลอดในทันที		
5. ระยะคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดแต่ไม่มาตามปกติตามความเหมาะสมของอาการ		
6. ดูแลไม่มาตามปกติ (น้ำกลืน) ที่เพียงพอในระยะคลอด ระยะคลอดและหลังคลอด		
7. ไม่การประคบประหงมด้านหน้าในและจุดสังเกตมารดาในระยะคลอด		
8. ชั่งมารดาความหนักของมารดาในระยะคลอด โดยน้ำหนักในชั่วโมงก่อนคลอดน้ำหนักส่วนต้น ๆ ของร่างกาย		
9. ชั่งน้ำหนักและบันทึกตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง		
10. ตรวจเต้านม ให้มารดาฝึกการบีบเต้านมและให้น้ำนมด้วยมือหรือปั๊ม		
11. ถูก กอด สวมหมวก สวมมือ สวมเสื้อกันหนาว และดูแลศีรษะที่คลอด		
12. นำทารกมาให้น้ำนมตามวิธี ดูปนมมารดาที่หลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ		
13. ตรวจทารกเบื้องต้น และสายสะดือที่มารดาคลอด		
14. คลื่นไส้ของมารดาให้มีการคลอดศีรษะที่คลอดแล้ว		
15. ไม่ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด		
16. ศึกษาค่า K (mg) เข้าข้างเมื่อมีระดับน้ำตาลในเลือดของมารดาหลังคลอด		
17. นอนหงาย ชีพจรปกติ วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดนิมิต และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะ รอบอก และความยาวของตัวทารกหลังคลอด		
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดศีรษะที่คลอดและใส่เสื้อผ้าในมารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด		
19. ไม่ความอบอุ่นมารดาโดยให้น้ำในมารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด		
20. จัดอาหารหรือน้ำดื่มในมารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด		
21. ไม่มารดาอบอุ่นเกินไปมารดาคลอดทุก 15 นาที ปวดตามแขนขาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด		
22. นำทารกมาอยู่ในมารดาในท่ากอดศีรษะที่คลอดและกับ ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด		
23. คลื่นไส้และปัสสาวะที่คลอดออกจากมารดาคลอดในมารดาและวัดอุณหภูมิ ชีพจรการหายใจ ความดันโลหิต ตรวจทารกศีรษะของมารดา กระเพาะปัสสาวะ สภาพนิมิต และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด		
V การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation)		
1. ตรวจสุขภาพของมารดาอย่างต่อเนื่องทุกชั่วโมงของภายหลังคลอด		
2. เก็บรักษาหรือเก็บพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา		
3. แจ้งปัญหาที่เฝ้าระวังของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ		

บทบาทผู้สอน	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
I การให้ข้อมูล พยานาตวิราชิพครมีบทบาทในการ		
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ		
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ		
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ		
4. แนะนำให้มารดาผ่อนคลายและหายใจในระยะคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล		
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ		
II การสอน		
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะที่เจ็บครรภ์ ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ		
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ		
3. สอนการคลี่มดลูกและการสังเกตการตกเลือดไม่ให้มารดาตื่นกลัวหลังจากคลอด		
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกวิธีแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด		
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด		
บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ		
I การปกป้องสิทธิ พยานาตวิราชิพครมีบทบาทในการ		
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมีจิต		
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดา		
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก		
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างคลอด		
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ		
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด		
II การดูแลในฐานะเป็นบุคคล		
1. ปรึกษารือหรือให้กรรมนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ		
2. ตั้งใจฟังมารดาเข้าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ		
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์		
4. ไม่ให้การสัมผัสหรืออุ้มทารกเมื่อมารดาแจ้งถึงความเจ็บปวด		
5. พูดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงนุ่มนวลขณะให้การพยาบาล		
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และเบ่งคลอด		
7. ขอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเมื่อน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการด้นหรือร้องเสียงดัง		
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง		

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ง

ตารางแสดงการรับรู้บทบาท การปฏิบัติจริงตามบทบาทและเปรียบเทียบการรับรู้บทบาท
การปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชน
ภาคตะวันออก จำแนกตามอายุ ประสบการณ์การทำงาน สถานภาพสมรส
และการอบรมเฉพาะทาง เสนอเป็นรายชื่อ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพใน
ห้องคลอดโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การรับรู้บทบาท		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล			
1. ชักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	4.80	0.47	มากที่สุด
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกรับ	4.80	0.47	มากที่สุด
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ	4.46	0.29	มาก
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	4.43	0.61	มาก
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคอยคลอดทุก 2 ชั่วโมง	4.00	0.90	มาก
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคอยคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	4.26	0.76	มาก
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังดุน้ำแตก	4.60	0.41	มากที่สุด
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอคอยคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิตอย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอดอย่างน้อยทุก 15 นาที	4.20	0.63	มาก
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกหลุดตัวก่อนทำคลอดรก	4.74	0.51	มากที่สุด
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกคลอด	4.80	0.47	มากที่สุด
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	4.80	0.41	มากที่สุด
12. ประเมินการฉีกขาดของฝีเย็บของมารดาและหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล	4.63	0.38	มากที่สุด
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกคลอด	4.60	0.41	มากที่สุด
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมง ที่ 2 หลังคลอด	3.94	1.00	มาก
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที	4.650	0.32	มากที่สุด
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	4.74	0.66	มากที่สุด
17. ประเมินสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา-ทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.54	0.66	มากที่สุด
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพฝีเย็บ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	4.63	0.60	มากที่สุด

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การรับรู้บทบาท		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การวินิจฉัยอาการพยาบาล			
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex	4.51	0.92	มากที่สุด
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.63	0.77	มากที่สุด
การวางแผนการพยาบาล			
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	4.37	1.03	มาก
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.40	0.95	มาก
การปฏิบัติการพยาบาล			
1. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	4.14	0.65	มาก
2. ตรวจการหดตัวของมดลูก และฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	4.20	0.87	มาก
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสบายในระยะรอคลอดและระยะเบ่ง	3.66	1.06	มาก
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปื้อนหรือเปียก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้มารดา	3.86	1.00	มาก
5. ระยะรอคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา	4.11	0.93	มาก
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะรอคลอด ระยะคลอดและหลังคลอด	4.31	0.76	มาก
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคลอด	4.37	0.77	มาก
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะรอคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหาหมอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	3.91	1.01	มาก
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	4.74	0.51	มากที่สุด
10. สอนปัสสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะปัสสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายปัสสาวะไม่ออก	4.71	0.57	มากที่สุด
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	4.74	0.56	มากที่สุด
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูแลนมมารดาทันทีหลังคลอดในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	4.80	0.47	มากที่สุด
13. ตรวจสภาพรก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	4.77	0.43	มากที่สุด
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	4.74	0.44	มากที่สุด

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้อง
 คลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การรับรู้บทบาท		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	4.71	0.52	มากที่สุด
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	4.37	0.84	มาก
17. หยอดตา ชั่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสาย ลดคือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะ รอบอก และความยาว ของลำตัวทารกหลังคลอด	4.06	1.00	มาก
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาใน ระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.06	0.94	มาก
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.91	0.89	มาก
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.06	0.97	มาก
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูกให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.43	0.70	มาก
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวกายสัมผัสซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	4.57	0.65	มากที่สุด
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ สีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะ ปัสสาวะ สภาพมึนเมา และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาก่อนย้าย มารดาออกจากห้องคลอด	4.74	0.44	มากที่สุด
การประเมินผลการพยาบาล			
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่องทุกระยะของการคลอด	4.66	0.59	มากที่สุด
2. ปรีกษาหารือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา	4.80	0.47	มากที่สุด
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ	4.77	0.43	มากที่สุด

จากตารางที่ 19 แสดงว่า การรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้ให้
 บริการสุขภาพรายข้อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุดจำนวน 27 ข้อ ระดับมากจำนวน 22 ข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูง
 ที่สุดคือ ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที ($\bar{X} = 4.89$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ เช็ดหน้าให้
 มารดา และให้มารดาบ้วนปากเพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะรอคลอดและระยะเบ่ง ($\bar{X} = 3.86$)

ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพ
ในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงใต้ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ

บทบาทผู้สอน	การรับรู้บทบาท		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การให้ข้อมูล			
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	4.26	0.74	มาก
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอด และภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	4.49	0.66	มาก
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	4.43	0.65	มาก
4. แนะนำให้มารดานอนตะแคงซ้ายในระยะรอคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	4.60	0.60	มากที่สุด
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	4.54	0.61	มากที่สุด
การสอน			
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะที่เจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ	4.63	0.55	มากที่สุด
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ	4.63	0.60	มากที่สุด
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากรกคลอด	4.60	0.60	มากที่สุด
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกวิธีแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.34	0.66	มาก
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.57	0.61	มากที่สุด

จากตารางที่ 20 แสดงว่าการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดด้านบทบาทผู้สอนรายข้อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุดจำนวน 6 ข้อ ระดับมากจำนวน 4 ข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะที่เจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ ($\bar{X} = 4.63$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ ($\bar{X} = 4.26$)

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในหึ่ง
คลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายข้อ

บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	การรับรู้บทบาท		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การปกป้องสิทธิ			
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมีดชีวิต	4.63	0.65	มากที่สุด
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอด ของมารดา	4.60	0.55	มากที่สุด
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก	4.40	0.85	มาก
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด	3.83	1.10	มาก
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ	4.54	0.74	มากที่สุด
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด	4.66		มากที่สุด
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล			
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ	4.83	0.60	มากที่สุด
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	4.31	0.71	มาก
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์	4.20	0.76	มาก
4. ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด	4.11	0.93	มาก
5. พุดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพขณะให้การพยาบาล	4.40	0.77	มาก
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และเบ่งคลอด	4.54	0.66	มากที่สุด
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเบื่อน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บ ปวดโดยการเดินหรือร้องเสียงดัง	4.29	0.83	มาก
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	4.57	0.56	มากที่สุด

จากตารางที่ 21 แสดงว่า การรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดด้านบทบาท
ผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายข้อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด จำนวน 7 ข้อ ระดับมาก จำนวน 7 ข้อ ข้อที่มีค่า
เฉลี่ยสูงที่สุดคือ บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด ($\bar{X} = 4.66$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่
สุดคือ อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด ($\bar{X} = 3.83$)

ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ

บทบาทผู้วิจัย	การรับรู้บทบาท		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การอ่านงานวิจัย			
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์พยาบาล	3.83	1.18	มาก
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาลจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	3.91	0.95	มาก
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	3.91	0.92	มาก
4. อ่านวารสารทางการแพทย์พยาบาลสู่ติศาสตร์	3.97	0.66	มาก
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสู่ติศาสตร์	3.40	1.26	ปานกลาง
6. พุดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	3.69	1.18	มาก
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสู่ติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	3.63	1.24	มาก
การนำผลการวิจัยไปใช้			
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	3.69	1.16	มาก
การร่วมทำวิจัย			
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	4.14	1.12	มาก
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น	4.23	1.05	มาก
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	3.69	1.32	มาก
การทำวิจัย			
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	4.11	1.26	มาก
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	3.97	1.36	มาก

จากตารางที่ 22 แสดงว่า การรับรู้บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดด้านบทบาทผู้วิจัย รายชื่อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก จำนวน 12 ข้อ ระดับปานกลาง จำนวน 1 ข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น ($\bar{X} = 4.23$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสู่ติศาสตร์ ($\bar{X} = 3.40$)

ตารางที่ 23 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล								
1. ชักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	4.82	0.53	มากที่สุด	4.78	0.43	มากที่สุด	0.28	0.78
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกรับ	4.76	0.56	มากที่สุด	4.83	0.38	มากที่สุด	-0.42	0.67
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ	4.29	0.77	มาก	4.61	0.98	มากที่สุด	-1.06	0.30
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	4.41	0.51	มาก	4.44	0.70	มาก	-0.16	0.68
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	3.70	1.05	มาก	4.28	0.67	มาก	-1.94	0.06
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	3.68	0.72	มาก	4.61	0.61	มากที่สุด	-3.09**	0.00**
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังงูน้ำแตก	4.76	0.44	มากที่สุด	4.83	0.36	มากที่สุด	-0.49	0.62
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิต อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที	3.94	0.97	มาก	4.44	0.62	มาก	-1.85	0.07
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกหลุดตัวก่อนท่าคลอดรก	4.88	0.33	มากที่สุด	4.61	0.61	มากที่สุด	1.65	0.11
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกลคลอด	4.82	0.53	มากที่สุด	4.76	0.43	มากที่สุด	0.28	0.78
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกลคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	4.82	0.39	มากที่สุด	4.78	0.43	มากที่สุด	0.33	0.74
12. ประเมินการฉีกขาดของฝีเย็บของมารดา และหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล	4.88	0.33	มากที่สุด	4.76	0.43	มากที่สุด	0.30	0.43
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกลคลอด	4.82	0.39	มากที่สุด	4.76	0.43	มากที่สุด	0.33	0.74

ตารางที่ 23 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหัตถ์คลอดที่มีอายุต่างกัน
ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด	3.59	1.12	มาก	4.28	0.75	มาก	-2.15*	0.04*
15. ประเมิน Appgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที	4.68	0.33	มากที่สุด	4.69	0.32	มากที่สุด	-0.06	0.95
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	4.65	0.70	มากที่สุด	4.83	0.38	มากที่สุด	-0.97	0.34
17. ประเมินสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา - ทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.47	0.62	มาก	4.61	0.50	มากที่สุด	-0.74	0.47
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะ บัสสาวะ สภาพมึนเขิบ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	4.53	0.72	มากที่สุด	4.72	0.46	มากที่สุด	-0.95	0.35
การวินิจฉัยการพยาบาล								
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ร้องได้ รับการพยาบาลลงใน Kardex	4.59	0.80	มากที่สุด	4.44	1.04	มาก	0.46	0.65
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ร้องได้ รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.76	0.44	มากที่สุด	4.50	0.96	มากที่สุด	1.04	0.31
การวางแผนการพยาบาล								
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	4.41	1.00	มาก	4.33	1.06	มาก	0.22	0.83

ตารางที่ 23 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						: P-value of t-test	
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แ่ มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.53	0.80	มากที่สุด	4.28	1.07	มาก	0.78	0.44
การปฏิบัติการพยาบาล								
1. ตรวจสอบช่องคลอดในระยะคลอดทุก 2 ชั่วโมง	3.94	0.75	มาก	4.33	0.48	มาก	-1.25	0.07
2. ตรวจสอบการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	3.76	0.97	มาก	4.61	0.50	มากที่สุด	-3.21**	0.00**
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะคลอดและระยะเบ่ง	3.59	1.06	มาก	3.72	1.07	มาก	-0.37	0.71
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เประอะเปื้อนเลือดออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้มารดา	3.76	1.03	มาก	3.94	1.00	มาก	-0.52	0.60
5. ระยะคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา	4.18	1.07	มาก	4.06	0.80	มาก	0.38	0.71
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะคลอด ระยะคลอดและหลังคลอด	4.36	0.61	มาก	4.28	0.89	มาก	0.29	0.77
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะคลอด	4.47	0.80	มาก	4.28	0.75	มาก	0.74	0.47
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหาหมอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	4.12	0.96	มาก	3.72	1.13	มาก	1.16	0.25

ตารางที่ 23 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	4.76	0.56	มากที่สุด	4.72	0.46	มากที่สุด	0.25	0.81
10. สอนปัสสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะปัสสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายปัสสาวะไม่ออก	4.82	0.39	มากที่สุด	4.67	0.70	มากที่สุด	1.12	0.27
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	4.76	0.56	มากที่สุด	4.72	0.57	มากที่สุด	0.22	0.83
12. นำอาหารมาให้มารดาสัมผัส ดูดนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	4.94	0.24	มากที่สุด	4.67	0.59	มากที่สุด	1.81	0.08
13. ตรวจสอบทารก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	4.82	0.39	มากที่สุด	4.72	0.46	มากที่สุด	0.70	0.49
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	4.82	0.39	มากที่สุด	4.67	0.48	มากที่สุด	1.05	0.30
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	4.76	0.44	มากที่สุด	4.67	0.59	มากที่สุด	0.55	0.58
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	4.41	1.00	มาก	4.33	0.89	มาก	0.27	0.79
17. หยอดตา ซึ่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะ รอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	3.94	1.20	มาก	4.17	0.79	มาก	-0.66	0.51
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.12	1.11	มาก	4.00	0.77	มาก	0.37	0.72
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.82	1.01	มาก	4.00	0.77	มาก	-0.58	0.56

ตารางที่ 23 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=16)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.12	1.17	มาก	4.00	0.77	มาก	0.35	0.72
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูก ให้ยาแก้ปวด ตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.47	0.72	มาก	4.39	0.70	มาก	0.34	0.73
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้มีกายสัมผัส ซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.65	0.61	มากที่สุด	4.50	0.71	มากที่สุด	0.66	0.51
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดรัดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพผิวยื่น และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	4.82	0.39	มากที่สุด	4.67	0.48	มากที่สุด	1.05	0.30
การประเมินผลการพยาบาล								
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่อง ทุกระยะของการคลอด	4.59	0.71	มากที่สุด	4.72	0.46	มากที่สุด	-0.66	0.51
2. ปรึกษาหารือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา	4.88	0.33	มากที่สุด	4.72	0.57	มากที่สุด	1.02	0.32
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ	4.88	0.33	มากที่สุด	4.67	0.48	มากที่สุด	1.53	0.14

** p < .01

* p < .05

จากตารางที่ 23 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายชื่อ จำนวน 45 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และพบว่าจำนวน 3 ข้อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 คือตรวจการหดรัดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาทีในระยะคลอดทุก 15 นาทีในระยะคลอด จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดรัดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีในชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาทีในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด

ตารางที่ 24 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน
ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ

การรับรู้บทบาทผู้สอน	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การให้ข้อมูล								
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัว ทราบ	4.29	0.92	มาก	4.22	0.55	มาก	0.28	0.78
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอด และ ภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดา ทราบ	4.59	0.62	มากที่สุด	4.39	0.70	มาก	0.89	0.38
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	4.47	.72	มาก	4.39	0.61	มาก	0.36	0.72
4. แนะนำให้มารดาอนตะแคงซ้ายใน ระยะรอคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	4.70	0.47	มากที่สุด	4.50	0.71	มากที่สุด	1.01	0.32
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลัง คลอดให้มารดาทราบ	4.59	0.62	มากที่สุด	4.50	0.62	มากที่สุด	0.42	0.68
การสอน								
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลาย เพื่อ บรรเทาความเจ็บปวดในขณะเจ็บครรภ์ ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึก ปฏิบัติ	4.76	0.44	มากที่สุด	4.50	0.62	มากที่สุด	1.45	0.15
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดา ทราบ	4.70	0.59	มากที่สุด	4.55	0.62	มากที่สุด	0.74	0.47
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกต การตกเลือดให้แก่มารดาภายหลัง จากรกคลอด	4.65	0.61	มากที่สุด	4.55	0.62	มากที่สุด	0.44	0.66
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ ถูกวิธีแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	4.35	0.79	มาก	4.33	0.59	มาก	0.08	0.93

ตารางที่ 24 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้สอน	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D	ระดับ	\bar{X}	S.D	ระดับ		
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.59	0.62	มากที่สุด	4.55	0.62	มากที่สุด	0.16	0.88

จากตารางที่ 24 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอน รายข้อทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน
ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การปกป้องสิทธิ								
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอด ของมารดาอย่างมีจิตคิด	4.65	0.70	มากที่สุด	4.61	0.61	มากที่สุด	0.16	0.87
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการ ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอด ของมารดา	4.70	0.47	มากที่สุด	4.50	0.62	มากที่สุด	1.10	0.28
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือ ฟังเสียงหัวใจเด็ก	4.29	1.05	มาก	4.50	0.62	มากที่สุด	-0.70	0.49
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดา ได้ในระหว่างรอคลอด	3.88	1.22	มาก	3.78	1.00	มาก	0.28	0.78
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในกรณีที่แพทย์ ตรวจ	4.66	0.70	มากที่สุด	4.44	0.78	มาก	0.80	0.43
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดา ทราบเมื่อทารกคลอด	4.65	0.61	มากที่สุด	4.67	0.48	มากที่สุด	-0.11	0.92
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล								
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดา ด้วยความสุภาพ	4.70	0.59	มากที่สุด	4.55	0.62	มากที่สุด	0.74	0.47
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์ หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	4.23	0.83	มาก	4.39	0.61	มาก	-0.63	0.53
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียง คนเดียวขณะเจ็บครรภ์	4.18	0.81	มาก	4.22	0.73	มาก	-0.18	0.86
4. ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อ มารดาแสดงถึงความเจ็บปวด	4.12	1.11	มาก	4.11	0.76	มาก	0.02	0.96
5. พูดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพ ขณะให้การพยาบาล	4.47	0.87	มาก	4.33	0.69	มาก	0.52	0.61

ตารางที่ 25 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	อายุ						t	P-value
	20-30 (n=17)			30 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และเบ่งคลอด	4.59	0.71	มากที่สุด	4.50	0.62	มากที่สุด-	0.39	0.70
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเมื่อน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง	4.23	0.97	มาก	4.33	0.69	มาก	-0.35	0.73
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	4.76	0.44	มากที่สุด	4.39	0.61	มาก	2.09*	0.04*

* $p < .05$

จากตารางที่ 25 แสดงว่า การรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายข้อจำนวน 13 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง 1 ข้อคือ ชมเชยมารดา เมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 26 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้้องคลอดที่มีอายุต่างกัน
ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายข้อ

การรับรู้บทบาทผู้วิจัย	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การอ่านงานวิจัย								
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์พยาบาล	4.00	1.17	มาก	3.67	1.19	มาก	0.83	0.41
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาลจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	4.06	0.90	มาก	3.78	1.00	มาก	0.87	0.39
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้้องคลอดจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	4.00	0.87	มาก	3.83	0.98	มาก	0.53	0.60
4. อ่านวารสารทางการแพทย์พยาบาลสูติศาสตร์	4.06	0.75	มาก	3.69	0.96	มาก	0.58	0.63
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสูติศาสตร์	3.35	1.32	ปานกลาง	3.44	1.25	ปานกลาง	-0.21	0.63
6. หุุดคุดแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	3.82	1.18	มาก	3.55	1.20	มาก	0.66	0.51
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสูติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	3.82	1.24	มาก	3.44	1.25	ปานกลาง	0.90	0.37
การนำผลการวิจัยไปใช้								
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้้องคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	4.12	1.11	มาก	3.67	1.19	มาก	1.16	0.25
การร่วมทำวิจัย								
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	4.41	0.87	มาก	3.69	1.28	มาก	1.41	0.16
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น	4.41	0.87	มาก	4.05	1.21	มาก	0.99	0.33
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	4.12	1.32	มาก	3.67	1.33	มาก	1.01	0.32

ตารางที่ 26 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่มีอายุต่างกัน
ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้วิจัย	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การทำวิจัย								
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้ หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำ การวิจัย	4.65	0.66	มากที่สุด	3.61	1.42	มาก	2.59*	0.01*
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่ง คลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำ เป็นทีม	4.41	1.23	มาก	3.55	1.38	มาก	1.93	0.06

* p < .05

จากตารางที่ 26 แสดงว่า การรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่มีอายุต่างกันด้านบทบาทผู้วิจัย
รายชื่อจำนวน 12 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง 1 ข้อคือ ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือ
ประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 27 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล								
1. ชักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	4.71	0.56	มากที่สุด	4.93	0.27	มากที่สุด	-1.51	0.14
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกรับ	4.76	0.54	มากที่สุด	4.66	0.36	มากที่สุด	-0.58	0.57
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ	4.28	1.01	มาก	4.71	0.61	มากที่สุด	-1.42	0.16
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	4.38	0.69	มาก	4.60	0.65	มากที่สุด	-0.56	0.58
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	3.66	1.01	มาก	4.21	0.70	มาก	-1.15	0.26
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	4.10	0.77	มาก	4.60	0.76	มากที่สุด	-1.53	0.13
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังถุงน้ำแตก	4.71	0.46	มากที่สุด	4.93	0.28	มากที่สุด	-1.73	0.09
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิต อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที	4.00	0.69	มาก	4.60	0.65	มากที่สุด	-1.80	0.08
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนทำการคลอดรก	4.76	0.44	มากที่สุด	4.71	0.61	มากที่สุด	0.27	0.79
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกรคลอด	4.71	0.56	มากที่สุด	4.93	0.27	มากที่สุด	-1.51	0.14
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกรคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	4.71	0.46	มากที่สุด	4.93	0.27	มากที่สุด	-1.73	0.09
12. ประเมินการฉีกขาดของฝีเย็บของมารดาและหนทางคลอดก่อนทำการเข็บแผล	4.81	0.40	มากที่สุด	4.66	0.36	มากที่สุด	-0.36	0.72

ตารางที่ 27 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกคลอด	4.76	0.44	มากที่สุด	4.86	0.36	มากที่สุด	-0.67	0.50
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด	3.67	1.02	มาก	4.36	0.84	มาก	-2.10*	0.04*
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที	4.81	0.40	มากที่สุด	5.00	0.00	มากที่สุด	-	-
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	4.57	0.68	มากที่สุด	5.00	0.00	มากที่สุด	-	-
17. ประเมินสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา - ทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.38	0.59	มาก	4.78	0.43	มากที่สุด	-2.21*	0.03*
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพผิวหนัง และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	4.48	0.68	มาก	4.86	0.36	มากที่สุด	-2.15*	0.04*
การวินิจฉัยการพยาบาล								
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex	4.48	1.08	มาก	4.57	0.65	มากที่สุด	-0.30	0.77
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.57	0.93	มากที่สุด	4.71	0.47	มากที่สุด	-0.60	0.55
การวางแผนการพยาบาล								
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	4.28	1.19	มาก	4.50	0.76	มากที่สุด	-0.60	0.55

ตารางที่ 27 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่ มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.33	1.06	มาก	4.50	0.76	มากที่สุด	-0.51	0.62
การปฏิบัติการพยาบาล								
1. ตรวจทางช่องคลอดในระยะคลอดทุก 2 ชั่วโมง	4.05	0.67	มาก	4.28	0.61	มาก	-1.07	0.29
2. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	4.00	0.84	มาก	4.50	0.85	มากที่สุด	-1.72	0.09
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะรอคลอดและระยะเบ่ง	3.52	1.17	มาก	3.66	0.86	มาก	-0.91	0.37
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปื้อนเลือดออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้มารดา	3.76	1.18	มาก	4.00	0.68	มาก	-0.76	0.45
5. ระยะรอคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา	4.05	1.02	มาก	4.21	0.80	มาก	-0.51	0.61
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะรอคลอด ระยะคลอด และหลังคลอด	4.19	0.81	มาก	4.50	0.85	มากที่สุด	-1.19	0.27
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคลอด	4.28	0.78	มาก	4.50	0.76	มากที่สุด	-0.80	0.43
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะรอคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหามอนหนุนตามส่วนร่าง ๆ ของร่างกาย	3.81	0.98	มาก	4.07	1.07	มาก	-0.75	0.46

ตารางที่ 27 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน							t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)					
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ			
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	4.76	0.54	มากที่สุด	4.71	0.47	มากที่สุด	0.27	0.79	
10. สวมบัสสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะบัสสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายบัสสาวะไม่ออก	4.62	0.59	มากที่สุด	4.66	0.53	มากที่สุด	-1.21	0.23	
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	4.67	0.58	มากที่สุด	4.66	0.53	มากที่สุด	-0.98	0.33	
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูดนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	4.71	0.56	มากที่สุด	4.93	0.27	มากที่สุด	-1.51	0.14	
13. ตรวจสอบทารก เบื้องูมรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	4.71	0.46	มากที่สุด	4.86	0.36	มากที่สุด	-0.97	0.34	
14. กลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	4.67	0.46	มากที่สุด	4.86	0.36	มากที่สุด	-1.26	0.22	
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	4.57	0.60	มากที่สุด	4.93	0.27	มากที่สุด	-2.40*	0.02*	
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	4.28	0.96	มาก	4.50	0.65	มากที่สุด	-0.73	0.47	
17. หยอดตา ซึ่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะรอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	3.95	1.12	มาก	4.21	0.60	มาก	-0.76	0.45	
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดด้วยเวสทิบพันธุและใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	3.90	1.04	มาก	4.26	0.73	มาก	-1.18	0.24	
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.95	0.92	มาก	3.86	0.86	มาก	0.31	0.76	

ตารางที่ 27 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.00	1.10	มาก	4.14	0.77	มาก	-0.42	0.68
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูก ให้ยาแก้ปวด ตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.28	0.72	มาก	4.64	0.63	มากที่สุด	-1.51	0.14
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวหนังสัมผัสซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.43	0.68	มาก	4.78	0.58	มากที่สุด	-1.62	0.11
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออก จากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ สีของการหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะบีบตัวจะ สภาพมึนเขม และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาก่อนย้ายมารดาออกจากหอคลอด	4.71	0.46	มากที่สุด	4.78	0.43	มากที่สุด	-0.46	0.65
การประเมินผลการพยาบาล								
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่องทุกระยะของการคลอด	4.62	0.59	มากที่สุด	4.71	0.61	มากที่สุด	-0.46	0.65
2. ปรึกษานหาหรือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา	4.76	0.44	มากที่สุด	4.86	0.53	มากที่สุด	-0.58	0.57
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ	4.76	0.44	มากที่สุด	4.78	0.43	มากที่สุด	-0.16	0.87

* $p < .05$

จากตารางที่ 27 แสดงว่า การรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายข้อ จำนวน 44 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และพบว่ามีจำนวน 4 ข้อแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คือจับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาที ใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอด และทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด ประเมินสัมพันธภาพระหว่างมารดา-ทารก ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด วัดอุณหภูมิ สีผิว การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะบีบตัวจะ สภาพมึนเขม และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาก่อนย้ายมารดาออกจากหอคลอด และให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด

ตารางที่ 28 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ

การรับรู้บทบาทผู้สอน	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การให้ข้อมูล								
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	4.33	0.66	มาก	4.14	0.86	มาก	0.74	0.46
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอดและ ภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	4.57	0.51	มากที่สุด	4.36	0.84	มาก	0.85	0.40
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ใน ระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	4.48	0.60	มาก	4.38	0.74	มาก	0.52	0.61
4. แนะนำให้มารดาอนตะแคงซ้ายในระยะ รอคคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	4.62	0.59	มากที่สุด	4.57	0.65	มากที่สุด	0.23	0.62
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	4.57	0.60	มากที่สุด	4.50	0.65	มากที่สุด	0.33	0.74
การสอน								
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อ บรรเทาความเจ็บปวดในระยะเจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ	4.67	0.48	มากที่สุด	4.57	0.65	มากที่สุด	0.50	0.62
2. สอนการเป่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ	4.62	0.59	มากที่สุด	4.64	0.63	มากที่สุด	-0.11	0.91
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากรกคลอด	4.67	0.48	มากที่สุด	4.50	0.76	มากที่สุด	0.80	0.43
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกวิธี แก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.43	0.68	มาก	4.21	0.70	มาก	0.91	0.37
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อ เลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	4.62	0.50	มากที่สุด	4.53	0.76	มากที่สุด	0.56	0.56

จากตารางที่ 28 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอนรายข้อทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 29 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การปกป้องสิทธิ								
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมิดชิด	4.52	0.75	มากที่สุด	4.78	0.43	มากที่สุด	-1.31	0.20
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดา	4.62	0.50	มากที่สุด	4.57	0.65	มากที่สุด	0.25	0.81
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก	4.38	0.92	มาก	4.43	0.76	มาก	-0.16	0.87
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด	3.81	1.33	มาก	3.86	0.66	มาก	-0.14	0.29
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ	4.46	0.81	มาก	4.64	0.63	มากที่สุด	-0.65	0.52
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด	4.57	0.60	มากที่สุด	4.78	0.43	มากที่สุด	-1.16	0.25
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล								
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ	4.62	0.59	มากที่สุด	4.64	0.63	มากที่สุด	-0.11	0.91
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	4.24	0.70	มาก	4.43	0.76	มาก	-0.76	0.45
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์	4.24	0.77	มาก	4.14	0.77	มาก	0.36	0.72
4. ให้การสัมผัสหรืออุบท้องมารดา เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด	4.05	1.02	มาก	4.21	0.80	มาก	0.51	0.61
5. พูดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพ ขณะให้การพยาบาล	4.36	0.20	มาก	4.43	0.76	มาก	-0.18	0.66
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์ และเบ่งคลอด	4.57	0.60	มากที่สุด	4.50	0.76	มากที่สุด	0.31	0.76

ตารางที่ 29 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเชื่อ หน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดย การเดินหรือร้องเสียงดัง	4.19	0.87	มาก	4.43	0.76	มาก	-0.23	0.41
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำ ได้ถูกต้อง	4.57	0.51	มากที่สุด	4.57	0.66	มากที่สุด	0.00	1.00

จากตารางที่ 29 แสดงว่า การรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายข้อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p > 0.05)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 30 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้วิจัย	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การอ่านงานวิจัย								
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์พยาบาล	3.86	1.42	มาก	3.78	0.70	มาก	0.20	0.24
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์จากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	4.00	1.09	มาก	3.78	0.70	มาก	0.65	0.52
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	4.00	1.05	มาก	3.78	0.70	มาก	0.67	0.51
4. อ่านวารสารทางการแพทย์พยาบาลสูติศาสตร์	4.00	1.00	มาก	3.93	0.82	มาก	0.24	0.61
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสูติศาสตร์	3.57	1.36	มาก	3.14	1.10	ปานกลาง	0.98	0.33
6. พุดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	3.86	1.28	มาก	3.43	1.02	ปานกลาง	1.05	0.30
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสูติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	3.76	1.30	มาก	3.43	1.16	ปานกลาง	0.78	0.44
การนำผลการวิจัยไปใช้								
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	3.95	1.24	มาก	3.78	1.05	มาก	0.41	0.68
การร่วมทำวิจัย								
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	4.05	1.16	มาก	4.26	1.07	มาก	-0.61	0.54
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น	4.19	1.08	มาก	4.28	1.07	มาก	-0.26	0.60
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	3.76	1.48	มาก	4.07	1.07	มาก	-0.67	0.51

ตารางที่ 30 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้วิจัย	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การทำวิจัย								
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	4.19	1.33	มาก	4.00	1.24	มาก	0.43	0.67
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดอื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	4.14	1.42	มาก	3.71	1.27	มาก	0.91	0.37

จากตารางที่ 30 แสดงว่า การรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกันด้านบทบาทผู้วิจัยรายชื่อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 31 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล								
1. ชักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	4.75	0.55	มากที่สุด	4.87	0.35	มากที่สุด	-0.72	.46
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกรับ	4.85	0.49	มากที่สุด	4.73	0.46	มากที่สุด	0.72	.48
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ	4.40	0.68	มาก	4.53	1.12	มากที่สุด	-0.41	.69
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	4.45	0.51	มาก	4.40	0.74	มาก	0.24	.81
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะระบอบคลอดทุก 2 ชั่วโมง	3.85	0.99	มาก	4.20	0.77	มาก	-1.13	.26
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและหึ่งเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะระบอบคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	4.10	0.72	มาก	4.47	0.63	มาก	-1.40	.17
7. หึ่งเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังงู้น้ำแตก	4.80	0.41	มากที่สุด	4.80	0.41	มากที่สุด	0.00	1.00
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะระบอบคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิต อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที	4.06	0.76	มาก	4.40	0.91	มาก	-1.24	.22
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนทำคลอดรก	4.80	0.41	มากที่สุด	4.67	0.62	มากที่สุด	0.77	.45
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกคลอด	4.75	0.55	มากที่สุด	4.87	0.35	มากที่สุด	-0.72	.48
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	4.75	0.44	มากที่สุด	4.87	0.36	มากที่สุด	-0.84	.41
12. ประเมินการฉีกขาดของฝีเย็บของมารดา และหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล	4.85	0.37	มากที่สุด	4.80	.41	มากที่สุด	0.36	.71
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกคลอด	4.85	0.37	มากที่สุด	4.73	0.46	มากที่สุด	0.84	.41

ตารางที่ 31 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด	3.80	.77	มาก	4.13	1.25	มาก	-0.98	0.34
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที	4.65	0.37	มากที่สุด	4.93	0.26	มากที่สุด	-0.75	0.46
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	4.70	0.57	มากที่สุด	4.20	0.63	มากที่สุด	-0.52	0.61
17. ประเมินสัมพันธ์สภาพระหว่างมารดา - ทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.45	0.60	มาก	4.67	0.43	มากที่สุด	-1.14	0.26
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพผิวยืด และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาขณะย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	4.60	0.60	มากที่สุด	4.67	0.62	มากที่สุด	-0.32	0.75
การวินิจฉัยการพยาบาล								
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex	4.70	0.47	มากที่สุด	4.27	1.23	มาก	1.25	0.23
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในวัน誌ทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.65	0.49	มากที่สุด	4.60	1.06	มากที่สุด	0.17	0.87
การวางแผนการพยาบาล								
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	4.60	0.50	มากที่สุด	4.07	1.24	มาก	1.38	0.19

ตารางที่ 31 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่ มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.60	0.50	มากที่สุด	4.13	1.30	มาก	1.32	0.20
การปฏิบัติการพยาบาล								
1. ตรวจสอบช่องคลอดในระยะคลอดทุก 2 ชั่วโมง	4.00	0.65	มาก	4.33	0.62	มาก	-1.54	0.13
2. ตรวจสอบการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	3.96	0.63	มาก	4.53	0.63	มากที่สุด	-2.06*	0.05*
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะ รอคคลอดและระยะเบ่ง	3.60	0.94	มาก	3.73	1.22	มาก	-0.37	0.72
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปื้อนเลือด ออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้มารดา	3.90	0.91	มาก	3.60	1.15	มาก	0.29	0.77
5. ระยะรอคคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหาร และน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา	4.10	0.97	มาก	4.13	0.91	มาก	-0.10	0.92
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะรอคคลอด ระยะคลอด และหลังคลอด	4.30	0.66	มาก	4.33	0.90	มาก	-0.13	0.90
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคคลอด	4.40	0.75	มาก	4.33	0.82	มาก	0.25	0.80
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะ รอคคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหาหมอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	4.15	0.74	มาก	3.60	1.24	มาก	1.52	0.14

ตารางที่ 31 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	4.70	0.57	มากที่สุด	4.60	0.41	มากที่สุด	-0.57	0.57
10. สอนบิดสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะบิดสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายบิดสาวะไม่ออก	4.75	0.44	มากที่สุด	4.67	0.72	มากที่สุด	0.39	0.70
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	4.80	0.41	มากที่สุด	4.67	0.72	มากที่สุด	0.64	0.53
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	4.20	0.41	มากที่สุด	4.20	0.56	มากที่สุด	0.00	1.00
13. ตรวจสภาพรก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	4.75	0.44	มากที่สุด	4.60	0.41	มากที่สุด	-0.34	0.74
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	4.70	0.47	มากที่สุด	4.60	0.41	มากที่สุด	-0.65	0.52
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	4.65	0.49	มากที่สุด	4.80	0.56	มากที่สุด	-0.84	0.40
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข็มกล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	4.40	0.60	มาก	4.33	1.11	มาก	0.21	0.84
17. หยอดตา ซึ่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะรอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	4.15	0.81	มาก	3.93	1.22	มาก	0.63	0.53
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	3.90	0.97	มาก	4.27	0.66	มาก	-1.15	0.26
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.00	0.79	มาก	3.80	1.01	มาก	0.65	0.52

ตารางที่ 31 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.95	1.00	มาก	4.20	0.94	มาก	-0.75	0.46
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูก ให้ยาแก้ปวด ตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.40	0.69	มาก	4.47	0.74	มาก	-0.28	0.78
22. นำอาหารมาอยู่ใกล้มารดาให้มีกายสัมผัส ซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.55	0.60	มากที่สุด	4.60	0.74	มากที่สุด	-0.22	0.83
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ สีพระอาการหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพมีเย็บ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	4.75	0.44	มากที่สุด	4.73	0.46	มากที่สุด	0.11	0.91
การประเมินผลการพยาบาล								
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่อง ทุกระยะของการคลอด	4.65	0.59	มากที่สุด	4.67	0.62	มากที่สุด	-0.08	0.94
2. บริการหรือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา	4.80	0.41	มากที่สุด	4.80	0.56	มากที่สุด	0.00	1.00
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ	4.20	0.41	มากที่สุด	4.73	0.46	มากที่สุด	0.45	0.65

* p < .05

จากตารางที่ 31 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายข้อ จำนวน 47 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง 1 ข้อคือตรวจการหดตัวของมดลูก และฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอดคลอดทุก 15 นาทีในระยะคลอดแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 32 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้สอน	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การให้ข้อมูล								
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	4.35	0.67	มาก	4.13	0.83	มาก	0.85	0.40
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	4.70	0.47	มากที่สุด	4.20	0.77	มาก	2.21*	.004*
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระบะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	4.55	0.60	มากที่สุด	4.27	0.70	มาก	1.28	0.21
4. แนะนำให้มารดาอนตะแดงซ้ายในระบะคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	4.65	0.49	มากที่สุด	4.55	0.74	มากที่สุด	0.68	0.58
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	4.65	0.49	มากที่สุด	4.40	0.74	มาก	1.21	0.24
การสอน								
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะเจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ	4.65	0.49	มากที่สุด	4.60	0.63	มากที่สุด	0.26	0.79
2. สอนการเบ่งในระบะคลอดให้มารดาทราบ	4.60	0.60	มากที่สุด	4.67	0.62	มากที่สุด	-0.32	0.75
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากรกคลอด	4.70	0.47	มากที่สุด	4.47	0.74	มาก	1.14	0.26
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกวิธีแก่มารดาในระบะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.30	0.66	มาก	4.40	0.74	มาก	-0.42	0.67
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงดูทารกในระบะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	4.55	0.51	มากที่สุด	4.60	0.74	มากที่สุด	-0.24	0.81

* p < .05

จากตารางที่ 32 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอนรายชื่อ จำนวน 9 ชื่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง 1 ชื่อคือ บอกความก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 33 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การปกป้องสิทธิ								
1. ตรวจสอบร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมิดชิด	4.60	0.75	มากที่สุด	4.67	0.49	มากที่สุด	-0.30	0.77
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดา	4.70	0.47	มากที่สุด	4.47	0.64	มาก	1.25	0.22
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก	4.55	0.51	มากที่สุด	4.20	1.15	มาก	1.10	0.28
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด	3.80	1.10	มาก	3.87	1.12	มาก	-0.18	0.86
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ	4.50	0.76	มากที่สุด	4.60	0.74	มากที่สุด	-0.39	0.70
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด	4.65	0.59	มากที่สุด	4.67	0.49	มากที่สุด	-0.09	0.93
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล								
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ	4.70	0.57	มากที่สุด	4.53	0.64	มากที่สุด	0.31	0.42
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	4.40	0.68	มาก	4.20	0.77	มาก	0.31	0.42
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์	4.20	0.70	มาก	4.20	0.86	มาก	0.00	1.00
4. ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด	4.25	0.72	มาก	3.93	1.16	มาก	1.00	0.33

ตารางที่ 33 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
5. ทอดคยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพขณะให้การพยาบาล	4.55	0.69	มากที่สุด	4.20	0.86	มาก	1.34	0.19
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และแบ่งคลอด	4.70	0.57	มากที่สุด	4.33	0.72	มาก	1.63	0.10
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเมือหน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง	4.35	0.81	มาก	4.20	0.86	มาก	0.53	0.60
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	4.60	0.50	มากที่สุด	4.53	0.64	มากที่สุด	0.35	0.73

จากตารางที่ 33 แสดงว่า การรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายข้อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 34 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้วิจัย	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การอ่านงานวิจัย								
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์พยาบาล	4.05	1.10	มาก	3.53	1.25	มาก	1.50	0.20
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาลจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	4.10	0.85	มาก	3.67	1.05	มาก	1.35	0.19
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	4.10	0.79	มาก	3.67	1.05	มาก	1.40	0.17
4. อ่านวารสารทางการแพทย์พยาบาลสูติศาสตร์	4.15	0.67	มาก	3.73	1.03	มาก	1.45	0.16
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสูติศาสตร์	3.55	1.10	มาก	3.20	1.47	ปานกลาง	0.61	0.43
6. พูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	3.95	0.94	มาก	3.33	1.40	ปานกลาง	1.56	0.13
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสูติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	3.80	1.10	มาก	3.40	1.40	ปานกลาง	0.94	0.35
การนำผลการวิจัยไปใช้								
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	4.15	0.81	มาก	3.53	1.46	มาก	1.46	0.15
การร่วมทำวิจัย								
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	4.15	0.93	มาก	4.13	1.36	มาก	0.04	0.97
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น	4.30	0.80	มาก	4.13	1.36	มาก	0.42	0.68
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	4.00	1.17	มาก	3.73	1.53	มาก	0.58	0.56

ตารางที่ 34 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้วิจัย	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การทำวิจัย								
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	4.25	1.12	มาก	3.93	1.49	มาก	0.72	0.48
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	4.20	1.24	มาก	3.67	1.50	มาก	1.15	0.26

จากตารางที่ 34 แสดงว่า การรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัยรายชื่อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 35 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทาง เกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t	t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล								
1. ชักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	5.00	0.00	มากที่สุด	4.75	0.52	มากที่สุด	-	-
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกรับ	4.86	0.38	มากที่สุด	4.76	0.50	มากที่สุด	0.35	0.73
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ	4.86	0.38	มากที่สุด	4.36	0.95	มาก	2.18*	0.04*
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	4.57	0.53	มากที่สุด	4.39	0.63	มาก	0.69	0.49
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	3.71	0.76	มาก	4.07	0.94	มาก	-0.93	0.36
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	4.28	0.95	มาก	4.25	0.75	มาก	0.11	0.92
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังดื่มน้ำเตก	5.00	0.00	มากที่สุด	4.75	0.44	มากที่สุด	-	-
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิต อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที	4.57	0.53	มากที่สุด	4.11	0.87	มาก	1.33	0.19
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนหน้าคลอดรก	4.86	0.38	มากที่สุด	4.71	0.53	มากที่สุด	0.66	0.51
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกกคลอด	5.00	0.00	มากที่สุด	4.75	0.52	มากที่สุด	-	-
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกกคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	5.00	0.00	มากที่สุด	4.75	0.44	มากที่สุด	-	-
12. ประเมินการฉีกขาดของฝีเย็บของมารดา และหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล	4.86	0.38	มากที่สุด	4.82	0.39	มากที่สุด	0.22	0.83
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกกคลอด	4.86	0.38	มากที่สุด	4.78	0.42	มากที่สุด	0.41	0.66

ตารางที่ 35 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=26)			t	t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด	4.28	0.76	มาก	3.86	1.04	มาก	1.02	0.32
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที	5.00	0.00	มากที่สุด	4.66	0.36	มากที่สุด	-	-
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	5.00	0.00	มากที่สุด	4.68	0.61	มากที่สุด	-	-
17. ประเมินสัมพันธภาพระหว่างมารดา - ทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.71	0.49	มากที่สุด	4.50	0.58	มากที่สุด	0.90	0.37
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะสภาพผิวยืด และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	4.86	0.38	มากที่สุด	4.57	0.63	มากที่สุด	1.13	0.26
การวินิจฉัยการพยาบาล								
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex	4.71	0.49	มากที่สุด	4.46	1.00	มาก	0.64	0.53
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.86	0.38	มากที่สุด	4.57	0.84	มากที่สุด	0.87	0.39
การวางแผนการพยาบาล								
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	4.43	0.79	มาก	4.36	1.10	มาก	0.16	0.87

ตารางที่ 35 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคียบบรมเฉพาะทาง
เกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคียบบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการ
พยาบาลใน ห้องคลอดด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						P-value of	
	เคียบ (n=7)			ไม่เคียบ (n=28)			t	t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่ มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึก ทางการพยาบาล (Nurse's note)	4.43	0.79	มาก	4.39	0.99	มาก	0.09	0.93
การปฏิบัติการพยาบาล								
1. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	4.14	0.38	มาก	4.14	0.70	มาก	0.00	1.00
2. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียง หัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	4.43	0.53	มาก	4.14	0.93	มาก	0.77	0.44
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะรอ คลอดและระยะเบ่ง	3.57	0.79	มาก	3.68	1.12	มาก	-0.24	0.81
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปื้อนเลือด ออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ ให้มารดา	3.86	0.69	มาก	3.86	1.08	มาก	0.00	1.00
5. ระยะรอคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหาร และน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้ มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพ มารดา	4.14	1.07	มาก	4.11	0.92	มาก	0.09	0.93
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอ ในระยะรอคลอด ระยะคลอดและหลัง คลอด	4.67	0.53	มากที่สุด	4.25	0.80	มาก	1.00	0.32
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิต สังคมแก่มารดาในระยะรอคลอด	4.43	0.79	มาก	4.36	0.78	มาก	0.22	0.83

ตารางที่ 35 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t	t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะรอคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหาหมอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	4.00	1.00	มาก	3.69	1.03	มาก	0.25	0.81
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	4.86	0.38	มากที่สุด	4.71	0.53	มากที่สุด	0.66	0.51
10. สวมบัสสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะบัสสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายบัสสาวะไม่ออก	5.00	0.00	มากที่สุด	4.64	0.62	มากที่สุด	-	-
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	5.00	0.00	มากที่สุด	4.68	0.61	มากที่สุด	-	-
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	5.00	0.00	มากที่สุด	4.75	0.52	มากที่สุด	-	-
13. ตรวจสอบสภาพรก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	5.00	0.00	มากที่สุด	4.71	0.48	มากที่สุด	-	-
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดรัดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	5.00	0.00	มากที่สุด	4.68	0.48	มากที่สุด	-	-
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	5.00	0.00	มากที่สุด	4.64	0.56	มากที่สุด	-	-
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	4.71	0.49	มากที่สุด	4.28	0.90	มาก	1.21	0.23
17. หยอดตา ซึ่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะรอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	4.28	0.95	มาก	4.00	1.02	มาก	0.67	0.51

ตารางที่ 35 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทาง
เกี่ยวกับพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการ
พยาบาลใน ห้องคลอดด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำนวนเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด							P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ			
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะ สืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	4.14	0.90	มาก	4.03	0.96	มาก	0.27	0.79	
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ใน ระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.71	0.76	มาก	3.96	0.92	มาก	-0.66	0.51	
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.86	0.90	มาก	4.11	0.99	มาก	-0.61	0.55	
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูก ให้ยาแก้ปวด ตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.43	0.53	มาก	4.43	0.74	มาก	0.00	1.00	
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวกายสัมผัส ซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.86	0.38	มากที่สุด	4.50	0.69	มากที่สุด	1.30	0.20	
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจาก โพรงมดลูกให้มารดา และวัดอุณหภูมิ สีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหด ตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพผิว เย็บ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของ มารดาก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	4.86	0.38	มากที่สุด	4.71	0.46	มากที่สุด	0.76	0.45	
การประเมินผลการพยาบาล									
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่อง ทุกระยะของการคลอด	5.00	0.00	มากที่สุด	4.57	0.63	มากที่สุด	-	-	
2. ปรึกษานารีกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อ มารดามีปัญหา	5.00	0.00	มากที่สุด	4.75	0.52	มากที่สุด	-	-	
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่ เวรต่อไปทราบ	4.86	0.38	มากที่สุด	4.75	0.44	มากที่สุด	0.69	0.56	

* p < .05

จากตารางที่ 35 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่เคຍอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่ไม่เคຍอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายช่อ จำนวน 47 ช่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มีเพียง 1 ช่อคือ ตระวณัลลภาวะของมารดาเมื่อแรกรับแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 36 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอด ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ

การรับรู้บทบาทผู้สอน	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอด						P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t	t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การให้ข้อมูล								
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในหึ่งคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	4.28	0.49	มาก	4.25	0.60	มาก	0.11	0.91
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอด และภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	4.57	0.53	มากที่สุด	4.46	0.69	มาก	0.38	0.71
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	4.43	0.53	มาก	4.43	0.69	มาก	0.00	1.00
4. แนะนำให้มารดานอนตะแคงซ้ายใน ระยะคลอดหรือหึ่งบอกเหตุผล	4.86	0.38	มากที่สุด	4.53	0.64	มากที่สุด	1.27	0.21
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	4.71	0.49	มากที่สุด	4.50	0.64	มากที่สุด	0.83	0.41
การสอน								
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลาย เพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะที่เจ็บครรภ์ให้มารดาทราบหรือหึ่งให้มารดาฝึกปฏิบัติ	4.86	0.38	มากที่สุด	4.57	0.57	มากที่สุด	1.25	0.22
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ	5.00	0.00	มากที่สุด	4.53	0.64	มากที่สุด	-	-
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกต การตกเลือดให้แม่มารดาภายหลัง จากรกคลอด	4.86	0.38	มากที่สุด	4.53	0.64	มากที่สุด	1.27	0.21

ตารางที่ 36 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอด ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้สอน	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอด						Pvalue of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t	t-test
	\bar{X}	S.D	ระดับ	\bar{X}	S.D	ระดับ		
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกต้องแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	4.57	0.53	มากที่สุด	4.28	0.71	มาก	0.99	0.33
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	5.00	0.00	มากที่สุด	4.46	0.64	มาก	-	-

จากตารางที่ 36 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอด ด้านบทบาทผู้สอนรายชื่อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 37 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรม
เฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรม
เฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ภาแนบบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด							P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t	t-test	
	\bar{X}	S.D	ระดับ	\bar{X}	S.D	ระดับ			
การปกป้องสิทธิ									
1. ตรวจสอบร่างกายและตรวจทางช่องคลอด ของมารดาอย่างมีมติ	4.86	0.38	มากที่สุด	4.57	0.63	มากที่สุด	1.05	0.30	
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการ การตรวจร่างกายและตรวจทางช่อง คลอดของมารดา	4.57	0.53	มากที่สุด	4.61	0.57	มากที่สุด	-0.16	0.88	
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือ ฟังเสียงหัวใจเด็ก	4.57	0.53	มากที่สุด	4.36	0.91	มาก	0.59	0.56	
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ ในระหว่างรอคลอด	4.00	0.82	มาก	3.73	1.17	มาก	0.46	0.65	
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ ตรวจ	4.57	0.53	มากที่สุด	4.53	0.79	มากที่สุด	0.11	0.91	
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดา ทราบเมื่อทารกคลอด	4.66	0.36	มากที่สุด	4.61	0.57	มากที่สุด	1.10	0.28	
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล									
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดา ด้วยความสุภาพ	4.86	0.36	มากที่สุด	4.57	0.63	มากที่สุด	1.13	0.26	
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์ หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	4.43	0.53	มาก	4.28	0.76	มาก	0.47	0.64	
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียง คนเดียวขณะเจ็บครรภ์	4.43	0.79	มาก	4.14	0.76	มาก	0.89	0.38	
4. ให้การสัมผัสหรืออุ้มทารกเมื่อ มารดาแสดงความเจ็บปวด	4.00	0.82	มาก	4.14	0.97	มาก	-0.36	0.72	
5. พูดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพ ขณะให้การพยาบาล	4.43	0.79	มาก	4.39	0.79	มาก	0.11	0.91	

ตารางที่ 37 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การรับรู้บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t	t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และเบ่งคลอด	4.71	0.49	มากที่สุด	4.50	0.69	มาก	0.77	0.45
7. ขอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเมือหน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง	4.57	0.53	มากที่สุด	4.21	0.68	มาก	1.03	0.31
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	4.57	0.53	มากที่สุด	4.57	0.57	มากที่สุด	0.00	1.00

จากตารางที่ 37 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายข้อทุกข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 38 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอด ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ

การรับรู้บทบาทผู้วิจัย	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอด						P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t	t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การอ่านงานวิจัย								
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์พยาบาล	3.57	0.53	มาก	3.69	1.29	มาก	-1.02	0.32
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์จากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	3.71	0.49	มาก	3.96	1.04	มาก	-0.62	0.54
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	3.71	0.49	มาก	3.96	1.00	มาก	-0.64	0.53
4. อ่านวารสารทางการแพทย์พยาบาลศาสตร์	4.00	0.00	มาก	3.96	0.96	มาก	-	-
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสูติศาสตร์	3.43	0.79	ปานกลาง	3.39	1.37	ปานกลาง	0.07	0.95
6. พุฒคีย์แลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	3.57	0.79	ปาน	3.71	1.27	มาก	-0.28	0.78
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสูติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	3.71	0.95	มาก	3.61	1.31	มาก	0.20	0.84
การนำผลการวิจัยไปใช้								
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	4.14	0.69	มาก	3.62	1.25	มาก	0.65	0.52
การร่วมวิจัย								
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	4.57	0.53	มากที่สุด	4.03	1.20	มาก	1.14	0.26
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาร่วมของผู้อื่น	4.57	0.53	มากที่สุด	4.14	1.14	มาก	0.96	0.35
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	4.28	0.49	มาก	3.78	1.45	มาก	1.51	0.14

ตารางที่ 38 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอด ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ (๗๑)

การรับรู้บทบาทผู้วิจัย	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอด						P-value of	
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			t	t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การทำวิจัย								
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	4.57	0.53	มากที่สุด	4.00	1.39	มาก	1.73	0.10
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	4.43	0.53	มาก	3.86	1.46	มาก	1.65	0.11

จากตารางที่ 38 แสดงว่าการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอด ด้านบทบาทผู้วิจัยรายชื่อทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 39 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ
ในหอคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็น
รายข้อ

บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล			
1. ชักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	3.00	0.00	มากที่สุด
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกรับ	3.00	0.00	มากที่สุด
3. ตรวจบัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ	1.46	1.42	ปานกลาง
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	1.60	1.38	ปานกลาง
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคคลอดทุก 2 ชั่วโมง	1.17	1.46	น้อย
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังถุงน้ำแตก	2.29	1.05	มาก
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอคคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิตอย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอดอย่างน้อยทุก 15 นาที	0.29	0.86	น้อยที่สุด
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนทำคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	.63	1.34	น้อย
12. ประเมินการชักขาดของฝีเย็บของมารดาและหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล	3.00	0.00	มากที่สุด
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกคลอด	2.43	1.09	มากที่สุด
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด	.00	0.00	น้อยที่สุด
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที	3.00	0.00	มากที่สุด
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	3.00	0.00	มากที่สุด
17. ประเมินสัมพันธภาพระหว่างมารดา-ทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.63	0.88	มากที่สุด
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพฝีเย็บ และเลือดที่ ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด

ตารางที่ 39 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ
ในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็น
รายชื่อ (ต่อ)

บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การวินิจฉัยการพยาบาล			
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex	0.34	0.97	น้อยที่สุด
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในบ้านทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	0.00	0.00	น้อยที่สุด
การวางแผนการพยาบาล			
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	0.00	0.00	น้อยที่สุด
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	1.54	1.52	ปานกลาง
การปฏิบัติการพยาบาล			
1. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	1.17	1.46	น้อย
2. ตรวจการหดตัวของมดลูก และฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะรอคลอดและระยะเบ่ง	0.03	0.17	น้อยที่สุด
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปื้อนระเบื้องเลือดออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้มารดา	1.31	1.43	ปานกลาง
5. ระยะรอคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา	2.97	0.17	มากที่สุด
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะรอคลอด ระยะคลอด และหลังคลอด	2.91	0.28	มากที่สุด
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคลอด	2.23	1.09	มาก
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะรอคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหาหมอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	0.09	0.51	น้อยที่สุด
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	1.49	1.42	ปานกลาง
10. สวมบัสสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะบัสสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายบัสสาวะไม่ออก	2.74	0.51	มากที่สุด
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	2.97	0.17	มากที่สุด
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูแลนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	1.20	1.49	ปานกลาง

ตารางที่ 39 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ
ในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็น
รายชื่อ (ต่อ)

บทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
13. ตรวจสอบสภาพรก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	2.77	0.69	มากที่สุด
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	3.00	0.00	มากที่สุด
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	2.57	1.07	มากที่สุด
17. หยอดตา ชั่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะ รอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	1.03	1.44	น้อย
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	1.74	1.48	ปานกลาง
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	1.77	1.42	ปานกลาง
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.63	0.97	มากที่สุด
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูกให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวกายสัมผัสซึ่งกันและกันในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.23	1.33	มาก
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ สีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจสอบการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพมึนเมา และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด
การประเมินผลการพยาบาล			
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่องทุกระยะของการคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด
2. ปรึกษาหารือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา	2.83	0.51	มากที่สุด
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ	2.94	0.34	มากที่สุด

จากตารางที่ 39 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายชื่อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุดจำนวน 24 ข้อ ระดับน้อยที่สุดจำนวน 9 ข้อ ระดับปานกลางจำนวน 8 ข้อ ระดับน้อยจำนวน 4 ข้อ ระดับมากจำนวน 3 ข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ ชักประวัติมารดาเมื่อแรกจับ ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกจับ ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนทำคลอด ตรวจประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกคลอด ประเมินการฉีกขาดของฝีเย็บของมารดาและหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพฝีเย็บ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพฝีเย็บ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่องทุกกระยะของการคลอด ($\bar{X} = 3.00$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาทีในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอด และทุก 30 นาทีในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note) เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล ตรวจการหดตัวของมดลูก และฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาทีในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด ($\bar{X} = 0.00$)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 40 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ
ในห้องคลอดโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ

บทบาทผู้สอน	การปฏิบัติจริง		
	X	S.D.	ระดับ
การให้ข้อมูล			
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	1.11	1.16	น้อย
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอด และภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	1.03	1.22	น้อย
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	0.11	0.53	น้อยที่สุด
4. แนะนำให้มารดานอนตะแคงซ้ายในระยะรอคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	0.00	0.00	น้อยที่สุด
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	0.03	0.17	น้อยที่สุด
การสอน			
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะที่เจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ	0.80	1.28	น้อย
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ	2.80	0.72	มากที่สุด
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากรกคลอด	0.34	0.97	น้อยที่สุด
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกวิธีแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	0.37	0.97	น้อยที่สุด
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.63	0.91	มากที่สุด

จากตารางที่ 40 แสดงว่าการปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดด้านบทบาทผู้สอนรายข้อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อยที่สุดจำนวน 5 ข้อ ระดับน้อยจำนวน 3 ข้อ ระดับมากที่สุดจำนวน 2 ข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ ($\bar{X} = 2.80$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ แนะนำให้มารดานอนตะแคงซ้ายในระยะรอคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล ($\bar{X} = 0.00$)

ตารางที่ 41 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ ในห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็น รายข้อ

บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	การปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การปกป้องสิทธิ			
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมีคิวิต	2.83	0.63	มากที่สุด
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดา	.89	1.16	น้อย
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก	0.23	0.73	น้อยที่สุด
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด	2.20	1.28	มาก
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ	2.91	0.23	มากที่สุด
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล			
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ	2.57	0.88	มากที่สุด
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	2.89	0.40	มากที่สุด
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์	2.49	0.98	มากที่สุด
4. ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด	0.20	0.63	น้อยที่สุด
5. พูดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพขณะให้การพยาบาล	2.66	0.76	มากที่สุด
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และเบ่งคลอด	2.89	0.40	มากที่สุด
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเบื่อน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง	2.91	0.51	มากที่สุด
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	2.89	0.40	มากที่สุด

จากตารางที่ 41 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายข้อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด จำนวน 10 ข้อ ระดับน้อยที่สุด จำนวน 2 ข้อ ระดับมากและระดับน้อยระดับละ 1 ข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด ($\bar{X} = 3.00$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด ($\bar{X} = 0.20$)

ตารางที่ 42 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ
ในหึ่งคลอด โรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออกเฉียงใต้ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ

บทบาทผู้วิจัย	การปฏิบัติจริง		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การอ่านงานวิจัย			
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์พยาบาล	0.40	0.50	ปานกลาง
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาลจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	0.37	0.49	น้อย
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	0.26	0.44	น้อย
4. อ่านวารสารทางการแพทย์พยาบาลสูติศาสตร์	0.74	0.44	มาก
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสูติศาสตร์	0.14	0.36	น้อยที่สุด
6. หุดคุดแลกลเปลี่ยนแปลงความคิดเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	0.51	0.51	ปานกลาง
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสูติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	0.17	0.38	น้อยที่สุด
การนำผลการวิจัยไปใช้			
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	0.57	0.50	ปานกลาง
การร่วมทำวิจัย			
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	0.77	0.43	มาก
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น	0.86	0.36	มากที่สุด
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	0.20	0.41	น้อย
การทำวิจัย			
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	0.20	0.41	น้อย
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	0.11	0.32	น้อยที่สุด
รวม	0.43	0.24	ปานกลาง

จากตารางที่ 42 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในหึ่งคลอดด้าน บทบาทผู้วิจัย รายชื่อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย จำนวน 4 ข้อ ระดับปานกลางและระดับน้อยที่สุดจำนวนระดับละ 3 ข้อ ระดับมาก จำนวน 2 ข้อ ระดับมากที่สุดจำนวน 1 ข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ ให้การสนับสนุนและความร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น ($\bar{X} = 0.86$) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดคือ ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหึ่งคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม ($\bar{X} = 0.11$)

ตารางที่ 43 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล								
1. ซักประวัติมารดาเมื่อแรกจับ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกจับ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกจับ	1.29	1.40	ปานกลาง	1.67	1.45	ปานกลาง	-0.77	0.45
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	1.82	1.47	มาก	1.39	1.29	ปานกลาง	0.93	0.36
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	1.23	1.52	ปานกลาง	1.11	1.45	น้อย	0.25	0.61
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังดื่มน้ำแตก	2.12	1.27	มาก	2.44	0.78	มากที่สุด	-0.92	0.36
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิต อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที	0.59	1.18	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนทำคลอดรก	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	1.06	1.48	น้อย	0.61	1.19	น้อย	0.99	0.33
12. ประเมินการจิกขาดของมียีบของมารดาและหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-

ตารางที่ 43 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติงานจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การปฏิบัติงานจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกคลอด	2.82	0.73	มากที่สุด	2.05	1.26	มาก	2.22*	0.03*
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
17. ประเมินสัมพันธภาพระหว่างมารดา - ทารก ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.65	1.00	มากที่สุด	2.61	0.78	มากที่สุด	0.12	0.31
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพผิวยืด และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การวินิจฉัยจัดการพยาบาล								
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex	0.53	1.18	น้อยที่สุด	0.17	0.71	น้อยที่สุด	1.10	0.28
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในวัน誌ทางการพยาบาล (Nurse's note)	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
การวางแผนการพยาบาล								
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-

ตารางที่ 43 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			30 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่ มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	2.29	1.31	มาก	0.83	1.38	น้อย	3.20**	0.00**
การปฏิบัติบริการพยาบาล								
1. ตรวจทางช่องคลอดในระยะคลอดทุก 2 ชั่วโมง	1.23	1.52	ปานกลาง	1.11	1.45	น้อย	0.25	0.61
2. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะรอคลอดและระยะเบ่ง	0.59	0.24	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปรอะเปื้อนเลือดออก และทำความสะอาดขั้ววะสืบพันธุ์ให้มารดา	1.59	1.54	ปานกลาง	1.05	1.30	น้อย	1.10	0.28
5. ระยะรอคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหาร และน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา	2.94	0.24	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะรอคลอด ระยะคลอด และหลังคลอด	2.94	0.24	มากที่สุด	2.89	0.32	มากที่สุด	0.54	0.59
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคลอด	2.35	1.00	มาก	2.11	1.18	น้อย	-0.65	0.52
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะรอคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหาหมอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	0.18	0.73	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-

ตารางที่ 43 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	1.76	1.39	ปานกลาง	1.22	1.44	ปานกลาง	1.13	0.26
10. สอนปัสสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะปัสสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายปัสสาวะไม่ออก	2.65	0.61	มากที่สุด	2.83	0.38	มากที่สุด	-1.09	0.28
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	2.94	0.24	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	1.41	1.54	ปานกลาง	1.00	1.45	น้อย	0.81	0.42
13. ตรวจสภาพรก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	2.94	0.24	มากที่สุด	2.61	0.92	มากที่สุด	1.47	0.16
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	2.17	1.38	มาก	-	-
17. หยอดตา ชั่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะรอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	1.23	1.62	ปานกลาง	0.83	1.38	น้อย	0.82	0.42
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	2.47	1.18	มากที่สุด	1.06	1.43	น้อย	3.18**	0.00**
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	1.94	1.34	มาก	1.61	1.50	ปานกลาง	0.68	0.50

ตารางที่ 43 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	Χ	S.D.	ระดับ	Χ	S.D.	ระดับ		
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.65	1.00	มากที่สุด	2.61	0.98	มากที่สุด	0.11	0.91
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูก ให้ยาแก้ปวด ตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวกายสัมผัส ซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.65	1.00	มากที่สุด	1.83	1.50	มาก	1.87	0.07
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพผิวยืดและเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การประเมินผลการพยาบาล								
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่อง ทุกระยะของการคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
2. ปรีกษาหาหรือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา	2.76	0.56	มากที่สุด	2.89	0.47	มากที่สุด	-0.71	0.48
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ	3.00	0.00	มากที่สุด	2.89	0.47	มากที่สุด	-	-

** p < .01

* p < .05

จากตารางที่ 43 แสดงว่า การปฏิบัติตามบทบาทระหว่างวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายชื่อ จำนวน 45 ชื่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และพบว่ามีจำนวน 3 ชื่อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 คือประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังการคลอด เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note) และเปลี่ยนเสื้อผ้าทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด

ตารางที่ 44 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด ที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สอน	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การให้ข้อมูล								
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	1.29	1.31	ปานกลาง	0.94	1.00	น้อย	0.89	0.36
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	0.88	1.41	น้อย	1.17	1.04	น้อย	-0.68	0.50
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	0.06	0.24	น้อยที่สุด	0.17	0.71	น้อยที่สุด	-0.61	0.55
4. แนะนำให้มารดานอนตะแคงซ้ายในระยะรอคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.06	0.24	น้อยที่สุด	-	-
การสอน								
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะที่เจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ	0.70	1.31	น้อย	0.89	1.28	น้อย	-0.42	0.68
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ	2.76	0.75	มากที่สุด	2.83	0.71	มากที่สุด	-0.28	0.78
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากรกคลอด	0.36	1.00	น้อยที่สุด	0.33	0.97	น้อยที่สุด	0.06	0.96

ตารางที่ 44 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด ที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สอน	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกวิธีแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	0.18	0.73	น้อยที่สุด	0.55	1.15	น้อยที่สุด	-1.16	0.25
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	2.88	0.33	มากที่สุด	2.39	1.19	มาก	1.68	0.11

* p < 05

จากตารางที่ 44 แสดงว่าการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอนรายข้อทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 45 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีอายุต่างกัน
บทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติตามบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การปกป้องสิทธิ								
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมิดชิด	2.82	0.39	มากที่สุด	2.83	0.36	มากที่สุด	-0.07	0.94
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดา	0.53	1.01	น้อยที่สุด	1.22	1.26	ปานกลาง	-1.79	0.08
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก	0.12	0.33	น้อยที่สุด	0.33	0.97	น้อยที่สุด	-0.89	0.38
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด	2.65	1.00	มากที่สุด	1.78	1.40	ปานกลาง	2.11*	0.04*
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ	2.88	0.33	มากที่สุด	2.94	0.24	มากที่สุด	-0.64	0.53
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล								
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ	2.65	0.86	มากที่สุด	2.50	0.92	มากที่สุด	0.49	0.63
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	2.94	0.24	มากที่สุด	2.83	0.51	มากที่สุด	0.80	0.43
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์	2.94	0.24	มากที่สุด	2.05	1.21	มาก	3.04*	0.01*
4. ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด	0.23	0.56	น้อยที่สุด	0.17	0.71	น้อยที่สุด	0.32	0.75
5. หุุดคูกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพขณะให้การพยาบาล	2.65	0.70	มากที่สุด	2.67	0.84	มากที่สุด	-0.07	0.94
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และแบ่งคลอด	2.82	0.53	มากที่สุด	2.94	0.24	มากที่สุด	-0.87	0.40

ตารางที่ 45 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	อายุ						t	P-value	ci
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)					
	X	S.D.	ระดับ	X	S.D.	ระดับ			
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเบื่อหน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง	3.00	0.00	มากที่สุด	2.83	0.71	มากที่สุด	-	-	
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	2.88	0.33	มากที่สุด	2.89	0.47	มากที่สุด	-0.05	0.96	

* $p < .05$

จากตารางที่ 45 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายข้อจำนวน 12 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง 2 ข้อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คืออนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด และไม่ปล่อยให้มารดาอุ้มลูกเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 48 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้วิจัย	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การอ่านงานวิจัย								
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์ขาด	0.47	0.51	ปานกลาง	0.33	0.48	น้อย	0.81	0.42
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์ขาดวารสารทางการแพทย์ขาดเป็นประจำ	0.29	0.47	น้อย	0.44	0.51	ปานกลาง	-0.90	0.37
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดจากวารสารทางการแพทย์ขาดเป็นประจำ	0.12	0.33	น้อยที่สุด	0.39	0.50	น้อย	-1.87	0.07
4. อ่านวารสารทางการแพทย์ขาดสูติศาสตร์	0.82	0.39	มากที่สุด	0.67	0.48	มาก	1.05	0.30
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสูติศาสตร์	0.18	0.39	น้อยที่สุด	0.11	0.32	น้อยที่สุด	0.54	0.59
6. พยายามแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	0.47	0.51	ปานกลาง	0.55	0.51	ปานกลาง	-0.49	0.63
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสูติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	0.12	0.33	น้อยที่สุด	0.22	0.43	น้อย	-0.80	0.43
การนำผลการวิจัยไปใช้								
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	0.47	0.51	ปานกลาง	0.67	0.48	มาก	-1.16	0.25
การร่วมทำวิจัย								
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	0.65	0.49	มาก	0.89	0.32	มากที่สุด	-1.73	0.09
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น	0.82	0.39	มากที่สุด	0.89	0.32	มากที่สุด	-0.54	0.59
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	0.06	0.24	น้อยที่สุด	0.33	0.48	น้อย	-2.13*	0.04*

ตารางที่ 46 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหัตถ์คลอดที่มีอายุต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้วิจัย	อายุ						t	P-value of t-test
	20-30 (n=17)			31 ปีขึ้นไป (n=18)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การทำวิจัย								
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	0.12	0.33	น้อยที่สุด	0.28	0.46	น้อย	-1.17	0.25
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหัตถ์คลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	0.06	0.24	น้อยที่สุด	0.17	0.38	น้อยที่สุด	-0.99	0.33
รวม	0.38	0.19	น้อย	0.44	0.28	ปานกลาง	-1.05	0.30

* $p < .05$

จากตารางที่ 46 แสดงว่าการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหัตถ์คลอดที่มีอายุต่างกันด้านบทบาทผู้วิจัยรายข้อจำนวน 12 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง 1 ข้อ คือ ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 47 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มี
ประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล								
1. ซักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อ แรกรับ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ	1.52	1.47	ปานกลาง	1.43	1.40	ปานกลาง	0.19	0.63
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	1.63	1.31	มาก	1.21	1.42	ปานกลาง	1.37	0.16
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	1.14	1.49	น้อย	1.21	1.48	ปานกลาง	-0.14	0.89
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียง หัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังงูน้ำแตก	2.48	0.93	มากที่สุด	2.00	1.18	มาก	1.34	0.19
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอ คลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิต อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที	0.48	1.08	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนทำ คลอดรก	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลัง รกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรก คลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของ มดลูก	1.00	1.45	น้อย	0.57	1.16	น้อยที่สุด	0.93	0.36
12. ประเมินการชักขาดของฝีเย็บของมารดา และหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-

ตารางที่ 47 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มี
ประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอด ของมารดาภายหลังรกคลอด	2.24	1.30	มาก	2.71	0.61	มากที่สุด	-1.45	0.16
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของ มารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลัง คลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลัง คลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
15. ประเมิน Appgar Score ของทารกเมื่อแรก เกิดทันที	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
17. ประเมินสัมพันธภาพระหว่างมารดา - ทารก ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.67	0.91	มากที่สุด	2.57	0.85	มากที่สุด	0.30	0.76
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดัน โลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะ ปัสสาวะ สภาพผิวยืด และเลือดที่ออกทาง ช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออก จากห้องคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การวินิจฉัยการพยาบาล								
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ร้องได้ รับการพยาบาลลงใน Kardex	0.57	1.21	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ร้องได้ รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการ พยาบาล (Nurse's note)	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
การวางแผนการพยาบาล								
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-

ตารางที่ 47 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มี
ประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่ มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึก ทางการพยาบาล (Nurse's note)	1.71	1.52	ปานกลาง	1.28	1.54	ปานกลาง	0.81	0.42
การปฏิบัติการพยาบาล								
1. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	1.14	1.49	น้อย	1.21	1.48	ปานกลาง	-0.14	0.89
2. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียง หัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะ รอคลอดและระยะเบ่ง	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.07	0.27	น้อยที่สุด	-	-
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปื้อนเลือด ออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้ มารดา	1.24	1.48	ปานกลาง	1.43	1.40	ปานกลาง	-0.38	0.71
5. ระยะรอคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหาร และน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้ มารดาจับน้ำตามความเหมาะสมของสภาพ มารดา	3.00	0.00	มากที่สุด	2.93	0.27	มากที่สุด	-	-
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่ เพียงพอในระยะรอคลอด ระยะคลอด และ หลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	2.78	0.43	มากที่สุด	-	-
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิต สังคมแก่มารดาในระยะรอคลอด	2.52	0.93	มากที่สุด	1.78	1.19	ปานกลาง	2.08*	0.05*
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาใน ระยะรอคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วย นวดนวดนวดตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	0.14	0.56	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-

ตารางที่ 47 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดตรงมารดาทุกครั้ง	1.19	1.44	น้อย	1.93	1.33	มาก	-1.53	0.13
10. สวมบัสติวาระให้มารดาเมื่อกระเพาะบัสติวาระเต็มแล้วมารดาถ่ายบัสติวาระไม่ออก	2.81	0.51	มากที่สุด	2.64	0.50	มากที่สุด	0.96	0.35
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	2.95	0.22	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	1.28	1.52	ปานกลาง	1.07	1.49	น้อย	0.41	0.68
13. ตรวจสภาพรก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	2.86	0.48	มากที่สุด	2.64	0.93	มากที่สุด	0.80	0.44
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	2.57	1.08	มากที่สุด	2.57	1.09	มากที่สุด	0.00	1.00
17. หยอดตา ชั่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกายและสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะรอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	1.14	1.49	น้อย	0.86	1.41	น้อย	0.57	0.57
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	1.86	1.49	มาก	1.57	1.50	ปานกลาง	0.55	0.58

ตารางที่ 47 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มี
ประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	X̄	S.D.	ระดับ	X̄	S.D.	ระดับ		
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ใน ระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.00	1.38	มาก	1.43	1.45	ปานกลาง	1.18	0.26
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.71	0.90	มากที่สุด	2.50	1.09	มากที่สุด	0.63	0.53
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูก ให้ยาแก้ปวด ตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวหนังสัมผัส ซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.28	1.31	มาก	2.14	1.41	มาก	0.31	0.76
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจาก โพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ ซีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหด ตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพ ฝีเย็บ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของ มารดาก่อนย้ายมารดาออกจากหอคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การประเมินผลการพยาบาล								
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่อง ทุกระยะของการคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
2. ปรึกษาหรือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อ มารดามีปัญหา	2.81	0.61	มากที่สุด	2.86	0.53	มากที่สุด	-0.26	0.79
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่ เวรต่อไปทราบ	3.00	0.00	มากที่สุด	2.86	0.53	มากที่สุด	-	-

* p < .05

จากตารางที่ 47 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีประสบการณ์
การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายชื่อ จำนวน 47 ชื่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง
1 ชื่อคือให้การประเมินประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคลอดแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
ที่ระดับ .05

ตารางที่ 48 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สอน	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การให้ข้อมูล								
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	1.28	1.15	ปานกลาง	0.86	1.17	น้อย	1.08	0.29
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	1.33	0.57	ปานกลาง	0.57	0.85	น้อยที่สุด	1.87	0.07
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	0.05	0.22	น้อยที่สุด	0.21	0.80	น้อยที่สุด	-0.76	0.46
4. แนะนำให้มารดาอนตะแคงซ้ายในระยะคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	0.05	0.22	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
การสอน								
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในระยะเจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ	0.71	1.23	น้อย	0.93	1.38	น้อย	-0.48	0.63
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ	2.81	0.68	มากที่สุด	2.78	0.80	มากที่สุด	0.09	0.92
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากรกคลอด	0.43	1.08	น้อยที่สุด	0.21	0.80	น้อยที่สุด	0.64	0.53
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกต้องแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	0.33	0.91	น้อยที่สุด	0.43	1.09	น้อยที่สุด	-0.28	0.76
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	2.76	0.70	มากที่สุด	2.43	1.16	มากที่สุด	0.97	0.35

จากตารางที่ 48 แสดงว่าการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอนรายข้อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 49 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	ประสบการณ์การทำงาน							t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)					
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ			
การปกป้องสิทธิ									
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมิดชิด	2.81	0.40	มากที่สุด	2.86	0.36	มากที่สุด	-0.36	0.72	
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดา	0.62	0.97	น้อย	1.28	1.38	ปานกลาง	-1.68	0.10	
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก	0.05	0.22	น้อยที่สุด	0.50	1.10	น้อยที่สุด	-1.53	0.16	
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด	2.24	1.30	มาก	2.14	1.29	มาก	0.21	0.83	
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ	2.86	0.36	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-	
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-	
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล									
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ	2.67	0.80	มากที่สุด	2.43	1.02	มากที่สุด	0.78	0.44	
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	2.95	0.22	มากที่สุด	2.78	0.58	มากที่สุด	1.03	0.32	
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์	2.71	0.78	มากที่สุด	2.14	1.17	มาก	1.74	0.09	
4. ให้การสัมผัสหรืออุบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.50	0.94	น้อยที่สุด	-	-	
5. พูดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพขณะให้การพยาบาล	2.81	0.51	มากที่สุด	2.43	1.02	มากที่สุด	1.30	0.21	
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และแบ่งคลอด	2.86	0.48	มากที่สุด	2.93	0.27	มากที่สุด	-0.56	0.58	

ตารางที่ 49 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการรับรู้บทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสพการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	ประสพการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเมื่อน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง	3.00	0.00	มากที่สุด	2.78	0.80	มากที่สุด	-	-
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	2.90	0.30	มากที่สุด	2.86	0.53	มากที่สุด	0.30	0.76

จากตารางที่ 49 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสพการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายข้อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 50 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มี
ประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายข้อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้วิจัย	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การอ่านงานวิจัย								
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์	0.52	0.51	ปานกลาง	0.21	0.43	น้อย	1.67	0.07
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์จากวารสารทางการแพทย์เป็นประจำ	0.43	0.51	ปานกลาง	0.28	0.47	น้อย	0.84	0.41
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดจากวารสารทางการแพทย์เป็นประจำ	0.28	0.46	น้อย	0.21	0.43	น้อย	0.46	0.65
4. อ่านวารสารทางการแพทย์สุดิศาสตร์	0.76	0.44	มาก	0.71	0.47	มาก	0.31	0.76
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสุดิศาสตร์	0.24	0.44	น้อย	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
6. พุดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	0.57	0.51	ปานกลาง	0.43	0.51	ปานกลาง	0.81	0.42
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสุดิศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	0.19	0.40	น้อยที่สุด	0.14	0.36	น้อยที่สุด	0.36	0.72
การนำผลการวิจัยไปใช้								
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	0.52	0.51	ปานกลาง	0.64	0.50	มาก	-0.68	0.50
การร่วมทำวิจัย								
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	0.76	0.44	มาก	0.76	0.43	มาก	-0.16	0.87
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น	0.90	0.30	มากที่สุด	0.76	0.43	มาก	0.97	0.34
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	0.19	0.40	น้อยที่สุด	0.21	0.43	น้อย	-0.17	0.67

ตารางที่ 50 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ).

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้วิจัย	ประสบการณ์การทำงาน						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การทำวิจัย								
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	0.24	0.44	น้อย	0.14	0.36	น้อยที่สุด	0.67	0.50
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	0.19	0.40	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
รวม	0.47	0.26	ปานกลาง	0.37	0.21	น้อย	1.21	0.23

จากตารางที่ 50 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกันด้านบทบาทผู้วิจัยรายข้อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 51 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล								
1. ซักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกรับ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
3. ตรวจปัสสาวะของมารดาเมื่อแรกรับ	1.80	1.44	มาก	1.07	1.33	น้อย	1.54	0.13
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	1.65	1.42	ปานกลาง	1.53	1.36	ปานกลาง	0.24	0.81
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	0.90	1.41	น้อย	1.53	1.51	ปานกลาง	-1.28	0.21
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังถ่วงน้ำแตก	2.35	1.09	มาก	2.20	1.01	มาก	0.42	0.68
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิต อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที	0.35	0.93	น้อยที่สุด	0.20	0.77	น้อยที่สุด	0.51	0.62
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนทำคลอดรก	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรกคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	1.20	1.51	ปานกลาง	0.33	0.90	น้อยที่สุด	1.97	0.06
12. ประเมินการชักขาดของฝีเย็บของมารดา และหนองคลอดก่อนทำการเย็บแผล	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-

ตารางที่ 51 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดาภายหลังรกคลอด	2.50	1.10	มากที่สุด	2.33	1.11	มาก	0.44	0.66
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของมารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลังคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรกเกิดทันที	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความผิดปกติ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
17. ประเมินสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา - ทารก ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.60	0.99	มากที่สุด	2.67	0.72	มากที่สุด	-0.22	0.83
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะ มีสภาวะ สภาพผิวยื่น และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การวินิจฉัยการพยาบาล								
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงใน Kardex	0.45	1.10	น้อยที่สุด	0.20	0.77	น้อยที่สุด	0.75	0.46
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ต้องได้รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
การวางแผนการพยาบาล								
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-

ตารางที่ 51 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่ มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note) การปฏิบัติการพยาบาล	1.65	1.53	ปานกลาง	1.40	1.55	ปานกลาง	0.48	0.64
1. ตรวจสอบช่องคลอดในระยะรอดคลอดทุก 2 ชั่วโมง	0.90	1.41	น้อย	1.53	1.51	ปานกลาง	-1.28	0.21
2. ตรวจสอบระดับตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอดคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะรอดคลอดและระยะเบ่ง	0.05	0.22	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่เปรอะเปื้อนเลือดออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้มารดา	1.40	1.46	ปานกลาง	1.20	1.42	ปานกลาง	0.40	0.69
5. ระยะรอดคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา	3.00	0.00	มากที่สุด	2.93	0.26	มากที่สุด	-	-
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะรอดคลอด ระยะคลอด และหลังคลอด	2.95	0.22	มากที่สุด	2.87	0.35	มากที่สุด	0.86	0.40
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอดคลอด	2.40	0.99	มากที่สุด	2.00	1.19	มาก	1.08	0.29
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะรอดคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหาหมอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.20	0.77	น้อยที่สุด	-	-

ตารางที่ 51 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	1.55	1.47	ปานกลาง	1.40	1.40	ปานกลาง	0.30	0.76
10. สอนบัสสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะบัสสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายบัสสาวะไม่ออก	2.80	0.41	มากที่สุด	2.67	0.62	มากที่สุด	0.77	0.45
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	2.93	0.26	มากที่สุด	-	-
12. นำทารกมาให้มารดาสัมผัส ดูนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปฏิบัติ	1.20	1.51	ปานกลาง	1.20	1.52	ปานกลาง	0.00	1.00
13. ตรวจสอบทารก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	2.85	0.49	มากที่สุด	2.67	0.90	มากที่สุด	0.71	0.48
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	2.55	1.10	มากที่สุด	2.60	1.06	มากที่สุด	-0.14	0.89
17. หยอดตา ชั่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะรอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	1.20	1.51	ปานกลาง	0.80	1.37	น้อย	0.81	0.43
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	1.80	1.51	มาก	1.67	1.50	ปานกลาง	0.26	0.80

ตารางที่ 51 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การปฏิบัติตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.55	1.10	มากที่สุด	2.73	0.80	มากที่สุด	-0.55	0.59
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูก ให้ยาแก้ปวด ตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวหนังสัมผัสซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.25	1.33	มาก	2.20	1.37	มาก	0.11	0.91
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพผิวยืดและเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากหอคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การประเมินผลการพยาบาล								
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่อง ทุกระยะของการคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
2. ปรีกษาหรือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา	2.75	0.64	มากที่สุด	2.93	0.26	มากที่สุด	-1.16	0.25
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ	3.00	0.00	มากที่สุด	2.87	0.52	มากที่สุด	-	-

จากตารางที่ 51 แสดงว่า การปฏิบัติตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายข้อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 52 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายข้อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สอน	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การให้ข้อมูล								
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในหอคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	1.40	1.23	ปานกลาง	0.73	0.96	น้อย	1.74	0.09
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	1.15	1.31	น้อย	0.87	1.12	น้อย	0.67	0.51
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	0.05	0.22	น้อยที่สุด	0.20	0.77	น้อยที่สุด	-0.83	0.41
4. แนะนำให้มารดานอนตะแคงซ้ายในระยะรอลคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	0.05	0.22	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
การสอน								
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะที่เจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดามีปฏิบัติ	0.55	1.15	น้อยที่สุด	1.13	1.41	น้อย	-1.35	0.19
2. สอนการเบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ	2.80	0.70	มากที่สุด	2.80	0.77	มากที่สุด	0.00	1.00
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากรอลคลอด	0.45	1.10	น้อยที่สุด	0.20	0.77	น้อยที่สุด	0.75	0.46
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ถูกวิธีแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	0.45	1.10	น้อยที่สุด	0.27	0.80	น้อยที่สุด	0.55	0.59
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมเต้านมเพื่อเลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	2.80	0.52	มากที่สุด	2.40	1.24	มาก	1.17	0.26

จากตารางที่ 52 แสดงว่าการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สอนรายข้อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 53 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายข้อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การปกป้องสิทธิ								
1. ตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมีคชิต	2.80	0.41	มากที่สุด	2.87	0.35	มากที่สุด	-0.50	0.62
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดา	0.65	1.00	น้อย	1.20	1.37	ปานกลาง	-1.38	0.18
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก	0.05	0.22	น้อยที่สุด	0.47	1.06	น้อยที่สุด	-1.50	0.15
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด	2.05	1.39	มาก	2.40	1.12	มากที่สุด	-0.80	0.43
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ	2.90	0.31	มากที่สุด	2.93	0.26	มากที่สุด	-0.34	0.74
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล								
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ	2.96	0.22	มากที่สุด	2.07	1.16	มาก	2.90*	0.01*
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	3.00	0.00	มากที่สุด	2.73	0.59	มากที่สุด	-	-
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์	2.55	1.00	มากที่สุด	2.40	1.00	มากที่สุด	0.44	0.66
4. ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด	0.15	0.49	น้อยที่สุด	0.27	0.80	น้อยที่สุด	-0.50	0.62
5. พูดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพขณะให้การพยาบาล	2.85	0.37	มากที่สุด	2.40	1.06	มากที่สุด	1.58	0.13
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และเบ่งคลอด	2.95	0.22	มากที่สุด	2.80	0.56	มากที่สุด	0.98	0.34

ตารางที่ 53 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอออดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
7. ขอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเบียดเบียน เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง	3.00	0.00	มากที่สุด	2.80	0.77	มากที่สุด	-	-
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	2.95	0.22	มากที่สุด	2.80	0.56	มากที่สุด	0.98	0.34

* $p < .05$

จากตารางที่ 53 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอออดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายชื่อ จำนวน 13 ชื่อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง 1 ชื่อ คือเรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 54 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายข้อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้วิจัย	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	โสด (n=20)			คู่ (n=15)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การอ่านงานวิจัย								
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์พยาบาล	0.45	0.51	ปานกลาง	0.33	0.49	น้อย	0.68	0.50
2. อ่านงานวิจัยทางการแพทย์จากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	0.40	0.50	ปานกลาง	0.33	0.49	น้อย	0.39	0.70
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดจากวารสารทางการแพทย์พยาบาลเป็นประจำ	0.25	0.44	น้อย	0.27	0.46	น้อย	-0.11	0.91
4. อ่านวารสารทางการแพทย์บาลศาสตร์	0.65	0.37	มากที่สุด	0.60	0.51	มาก	1.70	0.10
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการวิจัยทางสถิติศาสตร์	0.15	0.37	น้อยที่สุด	0.13	0.35	น้อยที่สุด	0.14	0.69
6. หุุดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการวิจัยกับผู้ร่วมงาน	0.60	0.50	มาก	0.40	0.51	ปานกลาง	1.16	0.25
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทางสถิติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	0.20	0.41	น้อย	0.13	0.35	น้อยที่สุด	0.50	0.62
การนำผลการวิจัยไปใช้								
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	0.70	0.47	มาก	0.40	0.51	ปานกลาง	1.81	0.08
การร่วมทำวิจัย								
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	0.75	0.44	มาก	0.60	0.41	มากที่สุด	-0.34	0.74
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษาวิจัยของผู้อื่น	0.80	0.41	มากที่สุด	0.93	0.26	มากที่สุด	-1.10	0.28
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	0.25	0.44	น้อย	0.13	0.35	น้อยที่สุด	0.84	0.41

ตารางที่ 54 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้วิจัย	สถานภาพสมรส						t	P-value of t-test
	1-5 ปี (n=21)			6 ปีขึ้นไป (n=14)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การทำวิจัย								
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	0.20	0.41	น้อย	0.20	0.41	น้อย	0.00	1.00
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	0.15	0.37	น้อยที่สุด	0.07	0.26	น้อยที่สุด	0.75	0.46
รวม	0.47	0.24	ปานกลาง	0.37	0.24	น้อย	1.15	0.28

จากตารางที่ 54 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่มีสถานภาพสมรสต่างกัน ด้านบทบาทผู้วิจัยรายข้อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 55 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด							
	เคย (n=7)			ไม่เคย(n=28)			t	P-value of t-test
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การรวบรวมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล								
1. ชักประวัติมารดาเมื่อแรกรับ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
2. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ตรวจสัญญาณชีพ และตรวจทางช่องคลอดของมารดาเมื่อแรกรับ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
3. ตรวจบัสตาเวของมารดาเมื่อแรกรับ	1.28	1.60	ปานกลาง	1.53	1.40	ปานกลาง	-0.41	0.66
4. ประเมินสภาวะมารดาทางด้านจิตสังคม	0.86	1.46	น้อย	1.73	1.31	ปานกลาง	-1.64	0.11
5. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคลอดทุก 2 ชั่วโมง	0.86	1.46	น้อย	1.25	1.48	ปานกลาง	-0.63	0.53
6. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคลอด ทุก 15 นาทีในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
7. ฟังเสียงหัวใจเด็กก่อนและหลังรูดน้ำแตก	2.43	1.13	มากที่สุด	2.25	1.04	มาก	0.40	0.69
8. ประเมินสัญญาณชีพของมารดาในระยะรอคลอดโดยจับชีพจร วัดความดันโลหิต อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง และระยะคลอด อย่างน้อยทุก 15 นาที	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.36	0.95	น้อยที่สุด	-	-
9. ประเมินอาการแสดงว่ารกลอกตัวก่อนท่าคลอดรก	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
10. ประเมินการหดตัวของมดลูกภายหลังรูดคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
11. วัดความดันโลหิตของมารดาภายหลังรูดคลอด ก่อนฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก	0.28	0.76	น้อยที่สุด	0.96	1.43	น้อย	-1.21	0.24
12. ประเมินการชักขาดของฝีเย็บของมารดา และหนทางคลอดก่อนทำการเย็บแผล	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-

ตารางที่ 55 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคย
อบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทาง
เกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						t	P-value of t-test
	เคย (n=7)			ไม่เคย(n=28)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
13. ประเมินจำนวนเลือดที่ออกทางช่องคลอด ของมารดาภายหลังรกคลอด	2.86	0.36	มากที่สุด	2.32	1.19	มาก	2.01	0.05
14. จับชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และตรวจการหดตัวของมดลูกของ มารดาทุก 15 นาทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลัง คลอดและทุก 30 นาที ในชั่วโมงที่ 2 หลัง คลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
15. ประเมิน Apgar Score ของทารกเมื่อแรก เกิดทันที	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
16. ตรวจร่างกายทารกเพื่อประเมินความมิด ปกติ	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
17. ประเมินสัมพันธภาพระหว่างมารดา - ทารก ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.43	0.98	มากที่สุด	2.68	0.86	มากที่สุด	-0.67	0.51
18. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดัน โลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะ ปัสสาวะ สภาพผิวยืด และเลือดที่ออกทาง ช่องคลอดของมารดาก่อนย้ายมารดาออก จากห้องคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การวินิจฉัยการพยาบาล								
1. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ด้อยได้ รับการพยาบาลลงใน Kardex	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.43	1.07	น้อยที่สุด	-	-
2. เขียนปัญหาของมารดาหรือทารกที่ด้อยได้ รับการพยาบาลลงในบันทึกทางการ พยาบาล (Nurse's note)	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
การวางแผนการพยาบาล								
1. เขียนวัตถุประสงค์การพยาบาลใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-

ตารางที่ 56 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						t	P-value of t-test
	เคย (n=7)			ไม่เคย(n=28)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
2. เขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่ มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note)	2.57	1.13	มากที่สุด	1.28	1.51	ปานกลาง	2.10*	0.04*
การปฏิบัติกรพยาบาล								
1. ตรวจทางช่องคลอดในระยะรอคคลอดทุก 2 ชั่วโมง	0.86	1.46	น้อย	1.25	1.48	ปานกลาง	-0.63	0.53
2. ตรวจการหดตัวของมดลูกและฟังเสียงหัวใจเด็กทุก 30 นาที ในระยะรอคคลอดทุก 15 นาที ในระยะคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-
3. เช็ดหน้าให้มารดา และให้มารดาบ้วนปาก เพื่อให้มารดาได้รับความสุขสบายในระยะรอคคลอดและระยะเบ่ง	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.03	0.19	น้อยที่สุด	-	-
4. ช่วยมารดาเปลี่ยนผ้าถุงที่ประอะเป็นเลือดออก และทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้มารดา	0.86	1.46	น้อย	1.43	1.42	ปานกลาง	-0.94	0.35
5. ระยะรอคคลอดให้มารดาได้รับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ในระยะคลอดดูแลให้มารดาจิบน้ำตามความเหมาะสมของสภาพมารดา	2.86	0.38	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
6. ดูแลให้มารดาได้รับสารน้ำ (น้ำเกลือ) ที่เพียงพอในระยะรอคคลอด ระยะคลอด และหลังคลอด	2.71	0.49	มากที่สุด	2.66	0.19	มากที่สุด	-1.33	0.23
7. ให้การประคับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคคลอด	1.28	1.11	ปานกลาง	2.46	0.96	มากที่สุด	-2.82**	0.00**
8. ช่วยบรรเทาความเจ็บปวดของมารดาในระยะรอคคลอด โดยนวดหลังให้หรือช่วยหามอนหนุนตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.11	0.57	น้อยที่สุด	-	-

ตารางที่ 55 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด							t	P-value of t-test
	เคย (n=7)			ไม่เคย(n=26)					
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ			
9. ล้างมือก่อนและหลังตรวจทางช่องคลอดของมารดาทุกครั้ง	1.86	1.34	มาก	1.39	1.45	ปานกลาง	0.77	0.45	
10. สวมบัสสาวะให้มารดาเมื่อกระเพาะบัสสาวะเต็มแล้วมารดาถ่ายบัสสาวะไม่ออก	2.57	0.53	มากที่สุด	2.78	0.50	มากที่สุด	-1.00	0.32	
11. ผูก mask สวมหมวก ล้างมือ สวมเสื้อกาวน์ และถุงมือก่อนทำคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	2.96	0.19	มากที่สุด	-	-	
12. นำอาหารมาให้มารดาสัมผัส ดูดนมมารดาทันทีหลังคลอด ในกรณีที่มารดาและทารกปกติ	0.43	1.13	น้อยที่สุด	1.39	1.52	ปานกลาง	-1.56	0.13	
13. ตรวจสอบสภาพรก เยื่อหุ้มรก และสายสะดือหลังจากรกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	2.71	0.76	มากที่สุด	-	-	
14. คลึงมดลูกของมารดาให้มีการหดตัวดีเมื่อรกคลอดแล้ว	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-	
15. ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายทารกหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-	
16. ฉีด vitamin K (1mg) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นขาด้านหน้าของทารกหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	2.46	1.17	มากที่สุด	-	-	
17. หยอดตา ชั่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิร่างกาย ทำความสะอาดร่างกาย และสายสะดือ วัดเส้นรอบวง และเส้นผ่าศูนย์กลางของศีรษะรอบอก และความยาวของลำตัวทารกหลังคลอด	0.43	1.13	น้อยที่สุด	1.18	1.49	น้อย	-1.24	0.22	

ตารางที่ 56 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้ให้บริการทางสุขภาพ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						t	P-value of t-test
	เคย (n=17)			ไม่เคย (n=8)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
18. เปลี่ยนเสื้อผ้า ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และใส่ผ้าอนามัยให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	1.28	1.60	ปานกลาง	1.86	1.46	มาก	-0.91	0.37
19. ให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	0.57	1.13	น้อยที่สุด	2.07	1.33	มาก	-2.74*	0.01*
20. จัดหาอาหารหรือน้ำดื่มให้มารดาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.14	1.46	มาก	2.75	0.80	มากที่สุด	-1.06	0.32
21. ให้มารดานอนพักผ่อน ถ้ามารดาปวดมดลูกให้ยาแก้ปวด ตามแผนการรักษาในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
22. นำทารกมาอยู่กับมารดาให้ผิวหนังสัมผัสซึ่งกันและกัน ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด	2.14	1.46	มาก	2.25	1.32	มาก	-0.19	0.85
23. คลึงมดลูกและบีบไล่ก้อนเลือดออกจากโพรงมดลูกให้มารดาและวัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ ความดันโลหิต ตรวจการหดตัวของมดลูก กระเพาะปัสสาวะ สภาพมึนเขียบ และเลือดที่ออกทางช่องคลอดของมารดา ก่อนย้ายมารดาออกจากห้องคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การประเมินผลการพยาบาล								
1. ตรวจสอบอาการของมารดาอย่างต่อเนื่องทุกระยะของการคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
2. ปรีกษาหรือกับพยาบาลหรือแพทย์เมื่อมารดามีปัญหา	2.71	0.76	มากที่สุด	2.86	0.45	มากที่สุด	-0.65	0.52
3. แจ้งปัญหาที่เหลืออยู่ของมารดาให้เจ้าหน้าที่เวรต่อไปทราบ	3.00	0.00	มากที่สุด	2.93	0.38	มากที่สุด	-	-

** p < .01

* p < .05

จากตารางที่ 55 แสดงว่าการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดด้านบทบาทผู้ให้บริการสุขภาพรายข้อจำนวน 45 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีจำนวน 3 ข้อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ .01 คือเขียนกิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้แก่มารดาหรือทารกลงใน Kardex และบันทึกทางการพยาบาล (Nurse's note) ให้การประทับประคองด้านจิตใจและจิตสังคมแก่มารดาในระยะรอคลอด และให้ความอบอุ่นแก่มารดาโดยห่มผ้าให้ในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 56 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สอน	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						t	P-value	c:
	เคย (n=7)			ไม่เคย(n=28)					
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ			
การให้ข้อมูล									
1. แนะนำสถานที่ และกฎระเบียบต่าง ๆ ในห้องคลอดให้มารดาและครอบครัวทราบ	1.14	1.46	น้อย	1.11	1.10	น้อย	0.07	0.94	
2. บอกความก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ	0.28	0.49	น้อยที่สุด	1.21	1.29	ปานกลาง	-3.04**	0.00**	
3. บอกสาเหตุและลักษณะการเจ็บครรภ์ในระยะต่าง ๆ ให้มารดาทราบ	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.14	0.59	น้อยที่สุด	-	-	
4. แนะนำให้มารดานอนตะแคงซ้ายในระยะคลอดพร้อมทั้งบอกเหตุผล	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	-	-	
5. บอกสาเหตุของการปวดมดลูกหลังคลอดให้มารดาทราบ	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.03	0.19	น้อยที่สุด	-	-	
การสอน									
1. สอนการหายใจและการผ่อนคลายเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดในขณะที่เจ็บครรภ์ให้มารดาทราบพร้อมทั้งให้มารดาฝึกปฏิบัติ	0.86	1.46	น้อย	0.78	1.26	น้อย	0.13	0.90	
2. สอนการแบ่งในระยะคลอดให้มารดาทราบ	3.00	0.00	มากที่สุด	2.75	0.80	มากที่สุด	-	-	
3. สอนการคลึงมดลูกและการสังเกตการตกเลือดให้แก่มารดาภายหลังจากรกคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.43	1.07	น้อยที่สุด	-	-	

ตารางที่ 56 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอด
ที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคย
อบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้สอน จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติตามบทบาทผู้สอน	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						t	P-value of t-test
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
4. สอนวิธีการใส่และถอดผ้าอนามัยที่ ถูกวิธีแก่มารดาในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.46	1.07	น้อยที่สุด	-	-
5. สอนมารดาเกี่ยวกับการเตรียมตัวนม เพื่อเลี้ยงดูทารกในระยะ 2 ชั่วโมง หลังคลอด	1.86	1.46	มาก	2.82	0.61	มากที่สุด	-1.71	0.13

** p < .01

จากตารางที่ 56 แสดงว่าการปฏิบัติตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทาง
เกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลใน
ห้องคลอด ด้านบทบาทผู้สอนรายชื่อ จำนวน 9 ข้อ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีเพียง 1 ข้อ คือ บอกความ
ก้าวหน้าของการคลอดและภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ให้มารดาทราบ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 57 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคย
อบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทาง
เกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						t	P-value of t-test
	เคย (n=7)			ไม่เคย(n=28)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การปกป้องสิทธิ								
1. ตรวจสอบร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดาอย่างมีจิตคิด	3.00	0.00	มากที่สุด	2.78	0.42	มากที่สุด	-	-
2. อธิบายให้มารดาทราบก่อนจะทำการตรวจร่างกายและตรวจทางช่องคลอดของมารดา	1.57	1.40	ปานกลาง	0.71	1.08	น้อย	1.77	0.09
3. อธิบายให้มารดาทราบก่อนใช้เครื่องมือฟังเสียงหัวใจเด็ก	0.14	0.38	น้อยที่สุด	0.25	0.60	น้อยที่สุด	-0.34	0.73
4. อนุญาตให้สามีหรือญาติเยี่ยมมารดาได้ในระหว่างรอคลอด	2.14	1.46	มาก	2.21	1.26	มาก	-0.13	0.90
5. อยู่เป็นเพื่อนมารดาในขณะที่แพทย์ตรวจ	3.00	0.00	มากที่สุด	2.89	0.31	มากที่สุด	-	-
6. บอกและแสดงเพศของทารกให้มารดาทราบเมื่อทารกคลอด	3.00	0.00	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
การดูแลในฐานะเป็นบุคคล								
1. เรียกชื่อหรือใช้สรรพนามแทนมารดาด้วยความสุภาพ	2.28	1.25	มาก	2.64	0.78	มากที่สุด	-0.95	0.35
2. ตั้งใจฟังมารดาเล่าถึงอาการเจ็บครรภ์หรืออื่น ๆ โดยไม่ขัดจังหวะ	2.86	0.38	มากที่สุด	2.89	0.42	มากที่สุด	-0.21	0.84
3. ไม่ปล่อยให้มารดาอยู่ตามลำพังเพียงคนเดียวขณะเจ็บครรภ์	2.86	0.38	มากที่สุด	2.39	1.07	มาก	1.68	0.07
4. ให้การสัมผัสหรือลูบท้องมารดาเมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวด	0.14	0.38	น้อยที่สุด	0.21	0.69	น้อยที่สุด	-0.26	0.79
5. พุดคุยกับมารดาด้วยน้ำเสียงสุภาพขณะให้การพยาบาล	2.57	1.13	มากที่สุด	2.68	0.67	มากที่สุด	-0.33	0.75
6. ให้กำลังใจมารดาในระหว่างเจ็บครรภ์และเบ่งคลอด	2.86	0.38	มากที่สุด	2.89	0.42	มากที่สุด	-0.21	0.84

ตารางที่ 57 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอด ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือ	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอด						t	P-value of t-test
	เคย (n=7)			ไม่เคย(n=26)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
7. ยอมรับพฤติกรรมมารดาไม่แสดงความเบื่อน่าย เมื่อมารดาแสดงความเจ็บปวดโดยการดิ้นหรือร้องเสียงดัง	2.57	1.13	มากที่สุด	3.00	0.00	มากที่สุด	-	-
8. ชมเชยมารดาเมื่อมารดาปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง	2.71	0.76	มากที่สุด	2.93	0.26	มากที่สุด	-0.74	0.49

จากตารางที่ 57 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอด ด้านบทบาทผู้สนับสนุนช่วยเหลือรายชื่อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 58 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในหอคลอด
ที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในหอคลอดที่ไม่เคย
อบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอด ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ

การปฏิบัติจริงตามบทบาท ผู้วิจัย	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในหอคลอด							t	P-value of t-test
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)			ระดับ		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ			
การอ่านงานวิจัย									
1. เป็นสมาชิกวารสารทางการพยาบาล	0.14	0.38	น้อยที่สุด	0.46	0.51	ปานกลาง	-1.56	0.13	
2. อ่านงานวิจัยทางการพยาบาลจาก วารสารทางการพยาบาลเป็นประจำ	0.14	0.36	น้อยที่สุด	0.43	0.50	ปานกลาง	-1.40	0.17	
3. อ่านงานวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาล ในหอคลอดจากวารสารทางการ พยาบาลเป็นประจำ	0.14	0.38	น้อยที่สุด	0.28	0.46	น้อย	-0.76	0.45	
4. อ่านวารสารทางการพยาบาลสูติศาสตร์	0.71	0.49	มาก	0.75	0.44	มาก	-0.19	0.65	
5. อ่านวารสารต่างประเทศเกี่ยวกับการ วิจัยทางสูติศาสตร์	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.18	0.39	น้อยที่สุด	-	-	
6. พูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการ วิจัยกับผู้ร่วมงาน	0.57	0.53	ปานกลาง	0.50	0.51	ปานกลาง	0.33	0.74	
7. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังผลการวิจัยทาง สูติศาสตร์อย่างสม่ำเสมอทุกปี	0.14	0.38	น้อยที่สุด	0.18	0.39	น้อยที่สุด	-0.22	0.83	
การนำผลการวิจัยไปใช้									
1. นำผลการวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาล ในหอคลอดมาใช้ในการปฏิบัติงาน	0.71	0.49	มาก	0.53	0.51	ปานกลาง	0.64	0.41	
การร่วมทำวิจัย									
1. เก็บข้อมูลในการวิจัยให้กับผู้อื่น	0.71	0.49	มาก	0.78	0.42	มาก	-0.39	0.70	
2. ให้การสนับสนุนและร่วมมือในการศึกษา วิจัยของผู้อื่น	1.00	0.00	มากที่สุด	0.82	0.39	มากที่สุด	-	-	
3. ทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.25	0.44	น้อย	-	-	

ตารางที่ 58 ระดับและการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด ด้านบทบาทผู้วิจัย จำแนกเป็นรายชื่อ (ต่อ)

การปฏิบัติจริงตามบทบาท ผู้วิจัย	การอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอด						t	P-value of t-test
	เคย (n=7)			ไม่เคย (n=28)				
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ		
การทำวิจัย								
1. ขอรับคำปรึกษาจากบุคคลที่มีความรู้หรือประสบการณ์ด้านการวิจัยเพื่อทำการวิจัย	0.14	0.38	น้อยที่สุด	0.21	0.42	น้อย	-0.41	0.68
2. ทำวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดหรืออื่น ๆ ด้วยตนเองหรือทำเป็นทีม	0.00	0.00	น้อยที่สุด	0.14	0.35	น้อยที่สุด	-	-
รวม	0.37	0.13	น้อย	0.44	0.26	ปานกลาง	-0.67	0.51

จากตารางที่ 58 แสดงว่า การปฏิบัติจริงตามบทบาทระหว่างพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดกับพยาบาลวิชาชีพในห้องคลอดที่ไม่เคยอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องคลอดด้านบทบาทผู้วิจัยรายชื่อ ทุกข้อไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก จ

ตารางเวลาเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางเวลาเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง

โรงพยาบาลชุมชน	ระยะเวลาที่เก็บรวบรวมข้อมูล
โรงพยาบาลกบินทร์บุรี	2 เมษายน 2539 - 20 เมษายน 2539
โรงพยาบาลพนมสารคาม	22 เมษายน 2539 - 3 พฤษภาคม 2539
โรงพยาบาลพนัสนิคม	7 พฤษภาคม 2539 - 17 พฤษภาคม 2539
โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	20 พฤษภาคม 2539 - 8 มิถุนายน 2539
โรงพยาบาลอรัญประเทศ	10 มิถุนายน 2539 - 29 มิถุนายน 2539
โรงพยาบาลบ่อไร่	1 กรกฎาคม 2539 - 20 กรกฎาคม 2539
โรงพยาบาลแก่ง	22 กรกฎาคม 2539 - 30 กรกฎาคม 2539

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้วิจัย

นางนาถฤภาค ไกรอาบ เกิดเมื่อวันที่ 19 เมษายน 2511 ที่จังหวัดปราจีนบุรี สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูงจากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เมื่อ พ.ศ. 2533 เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2537 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 4 โรงพยาบาลศรีมโหสถ อำเภอศรีมโหสถ จังหวัดปราจีนบุรี



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย