

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ การปฏิบัติการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูของพยาบาล และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้เขียน นางสาวจิราพร พรหมแก้วงาม

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อุษณีย์	จินตะเวช	อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปริศนา	สุนทรไชย	อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

การดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูก่อให้เกิดผลดีทั้งมารดาและทารก พยาบาลเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการปฏิบัติการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู การวิจัยเชิงพรรณนาหาความสัมพันธ์ครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปฏิบัติการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการูของพยาบาลและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ประชากรคือพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 161 คน ที่ปฏิบัติงานดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิดหรือหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดความเสี่ยงสูง ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในภาคเหนือ จำนวน 7 แห่ง รวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนธันวาคม 2552 ถึงเดือนมิถุนายน 2553 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย 1) แบบสอบถามการปฏิบัติการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู 2) แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู และ 3) แบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติพรรณนา สถิติสหสัมพันธ์พอยท์ไบซีเรียล และสถิติสหสัมพันธ์สเปียร์แมน

ผลการวิจัยพบว่า พยาบาลส่วนใหญ่มีการปฏิบัติการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแองการู ดังนี้ 1) ในระยะเตรียมความพร้อม พบว่า พยาบาลร้อยละ 98.6 มีการเตรียมมารดา ร้อยละ 92.4 - 100 มีการประเมินความพร้อมของทารก ร้อยละ 77.0 - 98.6 มีการเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ และร้อยละ 35.1 - 45.9 มีการเตรียมพยาบาล 2) ในระยะก่อนการปฏิบัติแองการู พบว่า

พยาบาลร้อยละ 81.1 - 98.6 มีการดูแลมารดา และร้อยละ 97.3 - 100 มีการดูแลทารก 3) ในระยะปฏิบัติแกงการ พบว่า พยาบาลร้อยละ 97.3 - 100 มีการดูแลมารดา และร้อยละ 89.2 - 100 มีการดูแลทารก และ4) ในระยะหลังการปฏิบัติแกงการ พบว่า พยาบาลร้อยละ 97.3 มีการดูแลมารดา ร้อยละ 86.5 - 100 มีการดูแลทารก ร้อยละ 100 มีการจัดสถานที่และอุปกรณ์ และร้อยละ 71.6 - 97.7 มีการบันทึกของพยาบาล สำหรับปัจจัยที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแกงการของพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีดังนี้ 1) ปัจจัยด้านองค์กร ประกอบด้วย การมีแนวปฏิบัติ ($r = .253, p < .05$) การมอบหมายงานให้พยาบาลรับผิดชอบโดยเฉพาะ ($r = .262, p < .05$) การระบุนการปฏิบัติไว้ในแผนการดูแลทารกประจำวัน ($r = .387, p < .05$) และการจัดสรรสถานที่อย่างเหมาะสม ($r = .234, p < .05$) และ 2) ปัจจัยด้านพยาบาล ประกอบด้วย การส่งพยาบาลเข้าร่วมอบรม ($r = .387, p < .05$) การจัดอบรมหรือเสวนาวิชาการในหน่วยงานเป็นระยะๆ ($r = .352, p < .05$) และการได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแกงการของพยาบาล ($r = .291, p < .05$)

ผลการวิจัยครั้งนี้ทำให้ได้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแกงการของพยาบาลและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสามารถนำไปเป็นแนวทางในการวางแผนนโยบายเพื่อส่งเสริมการปฏิบัติดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดแบบแกงการต่อไป

Thesis Title Practices of Kangaroo Care for Preterm Infants Among Nurses and Related Factors

Author Miss Jiraporn Promkeawngam

Degree Master of Nursing Science (Pediatric Nursing)

Thesis Advisory Committee

Assistant Professor Dr. Usanee Jintrawet Advisor

Assistant Professor Prissana Soontornchai Co-advisor

ABSTRACT

Kangaroo care has shown to have many benefits to both parents and preterm infants. Nurses play an important role in forming the practices of kangaroo care for preterm infants. The purpose of this descriptive correlational research was to study the practices of kangaroo care for preterm infants among nurses and related factors. The population of this study were 161 professional nurses, who were practicing at the neonatal intensive care unit and at the high risk neonatal unit at the 7 tertiary hospitals, northern Thailand. Data were collected from December 2009 to June 2010. The research instruments included 1) the Practices of Kangaroo Care for Preterm Infants among Nurses Questionnaires, 2) the Knowledge of Nurses about Kangaroo Care for Preterm Infants Questionnaires, and 3) the Related Factors to Nursing Practices Questionnaire. Data were analyzed using descriptive statistics, Point Biserial Correlation, and Spearman Rank Correlation.

The results of this study revealed that most of the nurses reported having the following practices of kangaroo care for preterm infants. 1) In the preparation stage, 98.6% of nurses prepared mother, 92.4% - 100% of nurses assessed the readiness of preterm infants, 77.0% - 98.6% of them prepared the place and equipment, and 35.1% - 45.9% prepared themselves. 2) In

the pre-intervention stage, 81.1% - 98.6% of nurses provided care to mothers, and 97.3% - 100% of them provided care to preterm infants. 3) In the intervention stage, 97.3% - 100% of nurses provided care to mothers, and 89.2% - 100% of them provided care to preterm infants. 4) In the post-intervention stage, 97.3% of nurses provided care to mothers, 86.5% - 100% of them provided care to preterm infants, all of them arranged the place and equipment, and 71.6% - 97.7% of nurses recorded their practices. Factors that were statistically significantly associated with the practices of nurses in kangaroo care for preterm infants included organization factors and nurse factors. 1) The organization factors included having the practices guideline of kangaroo care ($r = .253, p < .05$), assignment of nurse in providing kangaroo care ($r = .262, p < .05$), identification of the kangaroo care in daily plan ($r = .387, p < .05$), and arrangement of appropriate place ($r = .234, p < .05$). 2) The nurse factors included provision of training course for nurses ($r = .387, p < .05$), in service education in the unit at interval ($r = .352, p < .05$), and nurses' acquired knowledge about kangaroo care ($r = .291, p < .05$).

The findings in this study provide knowledge of the practices of kangaroo care for preterm infants among nurses and related factors. Therefore, the information can be used for development of policy to promote practices of kangaroo care for preterm infants.