

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ พัฒนาการของเด็กที่เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี

ชื่อผู้เขียน นางสาวพรทิพย์ มิ่งเจริญ

สาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

คณะกรรมการสอบการค้นคว้าแบบอิสระ :

อาจารย์รัตนา	พันธ์พานิช	ประธานกรรมการ
แพทย์หญิงกาญจนา	คุณรังษิสมบูรณ์	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์กรรณิกา	วิทย์สุภากร	กรรมการ
อาจารย์จิราพร	สุวรรณธีรางกูร	กรรมการ

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงวิเคราะห์แบบภาคตัดขวาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา พัฒนาการของเด็กอายุ 12-36 เดือน ที่เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี เปรียบเทียบกับเด็กที่เกิดจากมารดาปกติ ประชากรที่ศึกษาเป็นเด็กอายุระหว่าง 12-36 เดือน เกิดจากมารดาที่มารับบริการที่โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ เก็บข้อมูลโดยการประเมินพัฒนาการเด็กทุกคนด้วยคู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็กของโรงพยาบาลราชานุกูล และสัมภาษณ์มารดาหรือผู้เลี้ยงดูเด็ก วิเคราะห์ข้อมูลด้วยเอฟ-เทสต์และฟิชเชอร์เอกแซกต์เทสต์

กลุ่มเด็กที่เกิดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวี 45 ราย เป็นเด็กติดเชื้อเอชไอวีจากมารดา 13 ราย และเด็กไม่ติดเชื้อ 32 ราย เปรียบเทียบกับเด็กที่เกิดจากมารดาปกติ 45 ราย อายุเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มเด็กติดเชื้อเอชไอวีจากมารดา เท่ากับ  $25.2 \pm 6.82$  เดือน เปรียบเทียบกับเด็กไม่ติดเชื้อ  $20.7 \pm 3.87$  เดือนและเด็กปกติ  $20.0 \pm 4.76$  เดือน ภาวะโภชนาการเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มเด็กติดเชื้อเอชไอวี กลุ่มเด็กไม่ติดเชื้อและกลุ่มเด็กปกติ พบมีภาวะทุพโภชนาการ ร้อยละ 61.6 ร้อยละ 25.0 และร้อยละ 20.0 ตามลำดับ ( $p < 0.0001$ ) จากการประเมินระดับพัฒนาการของเด็กโดยรวม 5 ด้าน ซึ่งได้แก่ พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว พัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา พัฒนาการด้านการเข้าใจภาษา พัฒนาการด้านการใช้ภาษา และ

พัฒนาการด้านการช่วยเหลือตัวเองและสังคม พบว่าร้อยละ 38.3 ของเด็กติดเชื้อเอชไอวีจากมารดามีระดับพัฒนาการล่าช้า โดยมีทักษะด้านการใช้ภาษาล่าช้าที่สุดเมื่อเทียบกับทักษะด้านอื่น ๆ ส่วนเด็กอีกสองกลุ่มไม่พบระดับพัฒนาการผิดปกติจากการศึกษาครั้งนี้ ความแตกต่างนี้พบว่ามีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.0001$ )

ผลการศึกษานี้มีข้อเสนอแนะว่า เด็กที่เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี โดยเฉพาะเด็กติดเชื้อเอชไอวีจากมารดา มีโอกาสเกิดภาวะพัฒนาการล่าช้ามากกว่าเด็กที่เกิดจากมารดาปกติ และควรได้รับการประเมินพัฒนาการสม่ำเสมอ เพื่อจะได้รับการป้องกันหรือแก้ไขความผิดปกติได้ทัน่วงที

<b>Independent Study Title</b>	Development of Children Born to HIV-Infected Mothers		
<b>Author</b>	Miss Pornthip Mingcharoen		
<b>Master of Public Health</b>			
<b>Examining Committee :</b>			
	Lect. Ratana	Panpanich	Chairman
	Dr. Kanchana	Koonrunksesomboon	Member
	Asst. Prof. Kannika	Vitsupakorn	Member
	Lect. Jiraporn	Suwanteerangkul	Member

#### Abstract

This cross-sectional study was conducted to examine the development of children aged 12-36 months who were born to HIV-infected mothers and compare to that of children with HIV negative mothers. Subjects were children aged 12-36 months born to mothers who attended Nakornping Hospital. Every child was evaluated their development using guideline developed by Rajanukul Hospital and mothers were interviewed. The data were analyzed with F-test and Fisher's exact test.

Forty-five children born to HIV-infected mothers, 13 out of them were infected and 32 were normal. Forty-five non-HIV-infected children born to seronegative mothers were compared. The mean $\pm$ SD age of HIV-infected children was 25.2 $\pm$ 6.82 months compared to 20.7 $\pm$ 3.87 months for non-HIV-infected and 20.0 $\pm$ 4.76 months for normal children. A group of infected children was found to have significantly higher proportion of malnutrition than the other two groups (61.6 %, compared to 25.0 %, and 20.0 %, respectively,  $p < 0.0001$ ). From child development evaluation of 5 skills; comprised of gross motor, fine motor, receptive language, expressive language and personal/social skill found that HIV-infected children had significant

higher delay development (38.3 %) compared to the other two groups ( $p < 0.0001$ ). The delay in expressive language was more severe compared to the other 4 skills.

The study suggests that children born to HIV-infected mothers, especially those with HIV infection are at risk of developmental delay. These children should be regularly assessed their growth and development in order to early detect abnormalities and provide them proper management.