

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้

ศุภิสรา ลีมิ่งสวัสดิ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

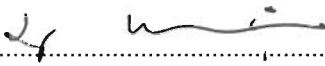
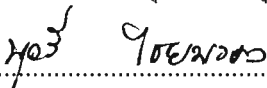
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

กุมภาพันธ์ 2555

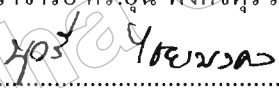
ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ ศุภิสรา สัมมิ่งสวัสดิ์ ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

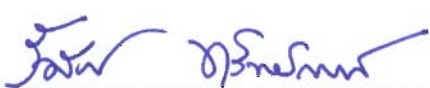
คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุณี พงศ์จตุรวิทย์)
..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ประธาน
(รองศาสตราจารย์ ดร.รัตนาวดี ขอนตะวัน)
..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุณี พงศ์จตุรวิทย์)
..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)
..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณิ์ เดียวอิสเรศ)

คณะพยาบาลศาสตรบัณฑิตให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก ของมหาวิทยาลัยบูรพา

..... คณบดีคณะพยาบาลศาสตร
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์)
วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2555

ประกาศคุณูปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงลงได้ด้วยความกรุณาและความช่วยเหลือเป็นอย่างดีจากผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุณี พงศ์ศุรวินัย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และรองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ คำแนะนำแนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ในการทำวิทยานิพนธ์ด้วยความละเอียดถี่ถ้วนและเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่งจึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ทุกท่าน ที่กรุณาให้ความรู้ ข้อคิดและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ทำให้งานวิจัยมีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และขอกราบขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่ให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบ รวมทั้งให้คำแนะนำแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยให้ครอบคลุมและมีคุณภาพยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก และเจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรีทุกท่านที่อำนวยความสะดวกและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวิจัย รวมทั้งขอขอบคุณบิดามารดาของเด็กที่มีภาวะไข้ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่ให้ความอนุเคราะห์และให้ความร่วมมือในการวิจัยให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

ท้ายสุดนี้ขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อขุน คุณแม่ปราณี ลีมิ่งสวัสดิ์ ที่ให้กำลังใจและสนับสนุนผู้วิจัยเสมอ ทำให้ผู้วิจัยมีกำลังใจที่ดีตลอดมา

คุณค่าและประโยชน์ของวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบเป็นกตัญญูคุณเวทิตาแด่ บพการี บุรพจารย์ รวมทั้งผู้ที่มีส่วนช่วยในการทำวิจัยทั้งที่ได้กล่าวถึงและไม่ได้กล่าวถึง ที่ทำให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีการศึกษา และประสบความสำเร็จมาจนตราบนานเท่านานนี้

ศุภิกา ลีมิ่งสวัสดิ์

51911381: สาขาวิชา: พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต; พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)

คำสำคัญ: การจัดการภาวะไข้/ ความรู้/ ความเชื่อ/ แหล่งข้อมูล

ศุภิกา ลิ้มสวัสดิ์: ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้

(FACTORS RELATED TO PARENTS' CHILDHOOD FEVER MANAGEMENT)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: ชุณี พงศ์ตุรวิทย์, Ph.D., นุจรี ไชยมงคล, Ph.D., 73 หน้า

ปี พ.ศ. 2554.

การวิจัยครั้งนี้เป็นแบบบรรยายเชิงหาความสัมพันธ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ความเชื่อ และแหล่งข้อมูล กับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้ กลุ่มตัวอย่างเป็นบิดาหรือมารดาของเด็กที่มีภาวะไข้ และเข้ารับการตรวจรักษาในแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี จำนวนทั้งหมด 76 คน โดยการสุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญ (Accidental Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามความรู้ในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ แบบสอบถามความเชื่อในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ และแบบสอบถามการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้ มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .89, .87 และ .94 ตามลำดับ และค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของแบบสอบถามแต่ละชุดเท่ากับ .93 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และค่าสหสัมพันธ์พอยท์ไบซีเรียล

ผลการวิจัยพบว่า บิดามารดามีคะแนนเฉลี่ยความรู้ในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ในระดับถูกต้องมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 11.11 ($S.D. = 2.02$, range = 5 – 15) ค่าคะแนนความเชื่อในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้อยู่ในระดับเหมาะสมปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 43.36 ($S.D. = 3.26$, range = 33 -52) และคะแนนการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้อยู่ในระดับเหมาะสมปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 51.04 ($S.D. = 6.05$, range = 36 – 68) โดยความเชื่อในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = .431, p < .01$) ความรู้ในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้และแหล่งข้อมูลในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ไม่มีความสัมพันธ์กับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้ ($p > .05$)

ผลการวิจัยครั้งนี้ชี้ให้เห็นว่า พยาบาลควรส่งเสริมให้บิดามารดามีความเชื่อที่เหมาะสมเกี่ยวกับภาวะไข้ในเด็ก ซึ่งจะส่งผลให้บิดามารดาจัดการภาวะไข้ในเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อลดอันตรายจากภาวะไข้สูงในเด็ก

51911381: MAJOR: PEDIATRIC NURSING; M.N.S. (PEDIATRIC NURSING)

KEYWORDS: FEVER MANAGEMENT/ KNOWLEDGE/ BELIEF/ INFORMATION

SOURCES

SUPHISA LEEMINGSAWAT: FACTORS RELATED TO PARENTS' CHILDHOOD FEVER MANAGEMENT. ADVISORY COMMITTEE: YUNEE PONGJATURAWIT, Ph.D., NUJJAREE CHAIMONGKOL, Ph.D. 73P. 2011.

The purpose of this descriptive correlational study was to examine relationships between knowledge about childhood fever management, belief about childhood fever management, information sources about childhood fever management and parents' pediatric fever management. Accidental sampling included 76 parents of children with fever receiving service at outpatient department, the Kabinburi hospital, Prachin Buri province. The study instruments composed of the demographic questionnaire, the knowledge about childhood fever management's questionnaire, the belief about childhood fever management's questionnaire, and the parents' pediatric fever management's questionnaire. Internal consistency reliability of the three instruments were .89, .87 and .94, respectively. The Content Validity Index (CVI) of each instrument was .93. Data were analyzed by using descriptive statistics, Pearson correlation coefficients, and Point biserial correlation.

The results revealed that mean total score of knowledge about childhood fever management was 11.11 (*S.D.* = 2.02, range = 5 – 15), mean total score of belief about childhood fever management was 43.36 (*S.D.* = 3.26, range = 33 – 52), and mean total score of parents' pediatric fever management was 51.04 (*S.D.* = 6.05, range = 36 – 68). Belief about childhood fever management had a moderately positive relationship with parent's childhood fever management ($r = .431, p < .01$). There was no significant association between knowledge about childhood fever management and information sources about childhood fever management to parent's pediatric fever management at the level of .05.

These findings suggest that nurses should encourage parents to have appropriate beliefs about pediatric fever management in order to manage the fever effectively and decrease risk of high fever in children.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
สารบัญ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ซ
สารบัญภาพ.....	ฅ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ในการวิจัย.....	5
สมมติฐานการวิจัย.....	5
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	6
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการจากการวิจัย.....	7
ขอบเขตของการวิจัย.....	7
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	7
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	9
ภาวะไข่ในเด็ก.....	9
การจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข่.....	15
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข่.....	18
การประเมินการจัดการภาวะไข่ในเด็กของบิดามารดา	22
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	25
ประชากร ลักษณะประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	25
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	25
การตรวจคุณภาพเครื่องมือ.....	29
การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง.....	29

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	30
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	31
4 ผลการวิจัย.....	32
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป.....	32
ส่วนที่ 2 คะแนนความรู้ในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ ความเชื่อในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ และการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้.....	36
ส่วนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัย ได้แก่ ความรู้ในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ ความเชื่อในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ และแหล่งข้อมูลในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้กับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้.....	42
5 สรุปผลและอภิปรายผลการวิจัย.....	44
อภิปรายผล.....	46
ข้อเสนอแนะ.....	48
บรรณานุกรม.....	52
ภาคผนวก.....	53
ภาคผนวก ก.....	54
ภาคผนวก ข.....	56
ภาคผนวก ค.....	58
ภาคผนวก ง.....	62
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	73

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามอายุ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก ระดับการศึกษา ศาสนา อาชีพ รายได้ของครอบครัว จำนวนบุตร และแหล่งข้อมูลที่ได้รับเกี่ยวกับการดูแลเด็กเมื่อมีไข้ (n = 76).....	33
2 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของเด็กที่มีภาวะไข้ (n = 76).....	35
3 จำนวน ร้อยละ คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามความรู้ในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ ความเชื่อในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ และการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้ (n = 76).....	36
4 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามคะแนนความรู้ในการดูแลเด็กเมื่อมีภาวะไข้รายข้อที่กลุ่มตัวอย่างตอบถูกต้อง (n = 76).....	37
5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของคะแนนความเชื่อในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้รายข้อ (n = 76).....	39
6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของคะแนนการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้รายข้อ (n = 76).....	41
7 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน(r) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ ความเชื่อในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้กับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้ (n = 76).....	42
8 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พอยท์ไบซีเรียล (r_{pb}) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างแหล่งข้อมูลในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้ กับการจัดการของบิดามารดาเมื่อเด็กมีภาวะไข้ (n = 76)....	43

สารบัญภาพ

ภาพที่

หน้า

1	กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	7
---	---------------------------	---

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University