

## บทที่ 5

### อภิปรายและสรุปผล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) แบบศึกษาสองกลุ่มวัดครั้งเดียว (The Posttest-Only Design with Nonequivalent Group) มีวัตถุประสงค์ในศึกษาผลของการใช้รูปแบบการให้ข้อมูลแก่ผู้คลอดและครอบครัวต่อความพึงพอใจ ระหว่างกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามรูปแบบที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติของห้องคลอด

กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้คลอดและครอบครัวที่เข้ารับบริการคลอดที่โรงพยาบาลพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวนกลุ่มละ 60 คน จำนวน 2 กลุ่ม โดยแบ่งเป็นผู้คลอดกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 30 คน ครอบครัวผู้คลอดกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 30 คน โดยมีการสุ่มแบบนิระบบ (Systematic Random Sampling) จนครบตามจำนวน โดยกลุ่มผู้คลอด เป็นผู้ที่มีอายุครรภ์ ตั้งแต่ 34 สัปดาห์ หรือคะแนนนำหน้ากثارกในครรภ์ได้ 2000 กรัมขึ้นไป เพื่อทำการวิจัย เมื่อแรกรับมือการเจ็บครรภ์จริงและปากมคลูกเปิดน้อกกว่า 4 เซนติเมตร สามารถลืมตัวภาษาไทยได้ดีและมีความเด่นใจและบินดีเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ และไม่เป็นผู้ที่แพกยันดามาผ่าตัด กลอด ส่วนครอบครัวผู้คลอดเป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับผู้คลอดทางสายโลหิต การแต่งงาน เป็นที่ยอมรับทางกฎหมายมีอำนาจตัดสินใจแทนผู้คลอด ได้ในการณีบุคคลเดินและอยู่คู่ชักกับผู้คลอด หรือบุคคลที่ผู้คลอดต้องการ ให้มีส่วนร่วมในการดูแล ตั้งแต่แรกรับจนถึง 2 ชั่วโมงหลังคลอด

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วยเครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ได้แก่ คู่มือการให้ข้อมูลแก่ผู้คลอดและครอบครัวสำหรับพยาบาล และรูปแบบการให้ข้อมูลแก่ผู้คลอดและครอบครัว เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ชุดที่ 1 แบบสอบถามผู้คลอด ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2 แบบวัดความพึงพอใจของผู้คลอดต่อการได้รับข้อมูล ชุดที่ 2 แบบสอบถามครอบครัวผู้คลอด ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2 แบบวัดความพึงพอใจของครอบครัวผู้คลอด ต่อการได้รับข้อมูล ซึ่งเครื่องมือนี้ได้รับการตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาและความเหมาะสม ของภาษาจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 4 ท่าน หลังจากนั้นได้นำมาปรับปรุงแก้ไขและนำไปทดลองใช้ กับกลุ่มผู้คลอดและครอบครัว กลุ่มละ 30 คน วิเคราะห์หาค่าความเที่ยงโดยใช้สัมประสิทธิ์เอลฟ่า cronbach Alpha Coefficient ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดความพึงพอใจของผู้คลอด เท่ากับ .89

การเก็บรวบรวมข้อมูลของกลุ่มควบคุม โดยการสุ่มกลุ่มตัวอย่างผู้คลอดและครอบครัว ที่เข้ารับบริการคลอดที่โรงพยาบาลพนมสารคาม ตั้งแต่ เดือน มกราคม – มีนาคม 2550 โดยสร้าง

สัมพันธภาพกับผู้คัดเลือกและ ครัวเรือนขอความร่วมมือในการวิจัย ให้ข้อมูลตามปกติ และก่อนเข้าบ้านผู้คัดเลือกไปห้องพักหลังคัดเลือก ผู้วิจัยและทีมการพยาบาลทำการเก็บข้อมูลผู้คัดเลือกและครอบครัว เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปและแบบวัด ความพึงพอใจต่อข้อมูลที่ได้รับจนครบตามจำนวนกลุ่มละ 30 คน หลังจากนั้นจึงหยุดการเก็บข้อมูล 7 วัน เพื่อที่ผู้วิจัยได้ทำการเตรียมทีมการพยาบาลที่เป็นผู้ช่วยวิจัย ในการใช้รูปแบบการให้ข้อมูลที่เป็นกลุ่มทดลอง โดยคัดสุ่มกลุ่มตัวอย่างผู้คัดเลือกและครอบครัวที่เข้ารับบริการคัดเลือกที่โรงพยาบาลพนมสารคาม โดยสร้างสัมพันธภาพกับผู้คัดเลือกและครอบครัวเพื่อขอความร่วมมือในการวิจัย ให้ข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลตามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และก่อนเข้าบ้านผู้คัดเลือกไปห้องพักหลังคัดเลือก ผู้วิจัยและทีมการพยาบาลทำการเก็บข้อมูลผู้คัดเลือกและครอบครัว เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปและแบบวัด ความพึงพอใจต่อข้อมูลที่ได้รับจนครบตามจำนวนกลุ่มละ 30 คน

### สรุปผลการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์สถิติทางสังคมศาสตร์ (Statistical Package for Social Science for Windows) โดยที่ข้อมูลทั่วไปของผู้คัดเลือกและครอบครัว วิเคราะห์ด้วยการหาค่า ความถี่และร้อยละ การวัดความพึงพอใจของผู้คัดเลือก และครอบครัววิเคราะห์ด้วยค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบความพึงพอใจของผู้คัดเลือกและครอบครัววิเคราะห์ด้วยสถิติ Independent t-test ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

- ข้อมูลทั่วไปของผู้คัดเลือกในการวิจัยครั้งนี้พบว่าผู้คัดเลือกทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม มีอายุอยู่ในช่วง 20-29 ปี มากที่สุดทั้ง 2 กลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 63.3 และ 50 การศึกษาอยู่ในระดับ มัธยมศึกษา/อาชีวศึกษามากที่สุดทั้ง 2 กลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 66.7 และ 80 มีอาชีพรับจ้างมากที่สุดทั้ง 2 กลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 66.7 และ 43.3 รายได้ต่อเดือนมีรายได้ต่ำกว่าห้าร้อยเท่ากับ 5,000 บาทต่อเดือนมากที่สุดทั้ง 2 กลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 66.7 และ 80 ประสบการณ์การคัดเลือกกลุ่มทดลองส่วนใหญ่ เป็นครั้งแรก ร้อยละ 53.3 กลุ่มควบคุมส่วนใหญ่เป็นครั้งที่ห้า ร้อยละ 53.3 ภาวะแทรกซ้อน ขณะตั้งครรภ์พบว่าทั้งกลุ่มทดลอง ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 93.3 ส่วนกลุ่มควบคุมทั้งหมด ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ คิดเป็นร้อยละ 100

ข้อมูลทั่วไปของครอบครัวผู้คัดเลือกในการวิจัยครั้งนี้พบว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงทั้ง 2 กลุ่ม คิดเป็นคิดเป็นร้อยละ 60 และ 53.3 อายุของกลุ่มทดลองอยู่ในช่วง 30 – 39 ปี คิดเป็นร้อยละ 26.7 ส่วนกลุ่มควบคุมอยู่ในช่วงอายุ 40 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 43.3 ความสัมพันธ์กับผู้คัดเลือก กลุ่มทดลองส่วนใหญ่เป็นญาติพี่น้อง คิดเป็นร้อยละ 43.3 ส่วนกลุ่มควบคุมส่วนใหญ่เป็นสามี คิดเป็นร้อยละ 46.7 การศึกษากลุ่มทดลองส่วนใหญ่อยู่ในระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 50 ส่วนกลุ่มควบคุมการศึกษาในระดับประถมศึกษาและ

นัชมนศึกษา/ อาจารย์ศึกษาในจำนวนที่เท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 50 อาจารย์ทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ส่วนใหญ่มีอาจารย์พัฒนา ร้อยละ 73.3 และ 70 ราย ได้ต่อเดือนมากที่สุดทั้ง 2 กลุ่มนี้รายได้น้อยกว่า หรือเท่ากับ 5,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 46.7 และ 56.7

2. ความพึงพอใจของผู้คลอดต่อการได้รับข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม พบว่า ความพึงพอใจรวมกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งเป็นไปตามสมมุติฐานที่ว่ากลุ่มผู้คลอดที่ได้รับข้อมูลตามรูปแบบ การให้ข้อมูลมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจในการได้รับข้อมูลสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ

3. ความพึงพอใจของครอบครัวผู้คลอดต่อการได้รับข้อมูลระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม พบว่าความพึงพอใจโดยรวมต่อการได้รับข้อมูลกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งเป็นไปตามสมมุติฐานที่ว่ากลุ่มครอบครัวผู้คลอดที่ได้รับข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจในการได้รับข้อมูลสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ

## อภิปรายผล

การให้ข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลช่วยให้การให้ข้อมูลแก่ผู้คลอดและครอบครัวได้อย่างเป็นระบบ ครบถ้วนทุกขั้นตอน เป็นมาตรฐานเดียวกัน และการให้ข้อมูลยังเป็นสื่อกลางระหว่างผู้คลอดและครอบครัวอีกด้วยเนื่องจากผู้คลอดและครอบครัวถูกแยกออกจากกันในระยะทดลอง รวมทั้งยังเป็นการตอบสนององนโยบายของโรงพยาบาลที่ต้องมีการจัดการให้ผู้รับบริการได้รับข้อมูลตามสิทธิ โดยที่ผู้วิจัยและพยาบาลห้องคลอดได้ร่วมกันคิดรูปแบบการให้ข้อมูล โดยใช้แนวคิดที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลที่ผู้รับบริการควรจะได้รับจาก คำประกาศสิทธิของผู้ป่วยของประเทศไทย พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มาตรฐานสถานบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) มาตรฐานการบริการคลอดของสำนักการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ข้อบัญญัติเกี่ยวกับสิทธิในด้านการได้รับข้อมูลของผู้ป่วยตั้งครรภ์และผู้คลอด ของฟิลลิปส์ (Phillips, 1996) และการให้ข้อมูลกับผู้คลอดและผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้คลอดขององค์กรอนามัยโลก (World Health Organization, 2003) แนวคิดในการให้ข้อมูล โดยให้ข้อมูลแก่ผู้คลอด และครอบครัวตั้งแต่ระยะรับใหม่ ระยะที่ 1 ระยะที่ 2 ระยะที่ 3 ระยะที่ 4 ของการคลอด ซึ่งวิธีการให้ข้อมูลมีทั้งการอธิบาย สาธิตและฝึกปฏิบัติ เมื่อได้รูปแบบการให้ข้อมูลแล้ว พยาบาล ห้องคลอดได้แสดงความคิดเห็นต่อให้ข้อมูลนี้ว่า สามารถนำไปใช้ได้เนื่องจากเป็นการให้ข้อมูลที่ เป็นระบบ มีขั้นตอนและครอบคลุม แต่อาจจะต้องสร้างสัมพันธภาพในระยะแรกรับใหม่ก่อน จากเดินที่ไม่ได้ให้ความสำคัญมากนักในการเปิดโอกาสให้ผู้คลอดและครอบครัวได้มีส่วนร่วม

ในการซักถามเป็นแต่ผู้ฟังอย่างเดียว รับข้อมูลเท่าที่พยานมาเล่าให้และ ส่วนใหญ่นุ่งไปที่อาการของผู้คดีมากกว่า ส่วนผู้คดีแสดงความคิดเห็นว่ารู้สึกพอใจในการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการคดีอย่างทุกระยะ มีการเตรียมตัวก่อนเกิดเหตุการณ์จริง สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสมในทุกระยะของ การคดีแต่ก็ยังอยากรู้ว่าครอบครัวเข้ามายังไงในห้องรอคดีค้าย และครอบครัวผู้คดีรู้สึกพอใจในการให้ข้อมูลเนื่องจากรู้เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้คดีของตนได้ทุกระยะของการคดี ไม่รู้สึกว่าผู้คดีและครอบครัวถูกแยกออกจากกันแต่ก็ยังมีความห่วง กังวลอยู่ เนื่องจากอยากรู้ ส่วนร่วมในการคุ้มครองข้อหาอย่างเป็นเพื่อนและอยากรู้ผู้คดีของตนตลอดเวลา แต่ก็เข้าใจใน ระเบียบของทางโรงพยาบาล

โดยสรุปแล้วผลของการใช้รูปแบบการให้ข้อมูลนี้สามารถดำเนินไปปฏิบัติได้ บุคลากร ไม่มี ปัญหาในการปฏิบัติ สัมพันธภาพระหว่างพยานกับผู้คดีและครอบครัวมีมากขึ้น ในระหว่าง การทำวิจัยไม่พบปัญหาความไม่พึงพอใจเกิดขึ้น ผู้คดีและครอบครัวให้ความร่วมมือดีในทุกระยะ ของการคดีผลของการใช้รูปแบบการให้ข้อมูลแก่ผู้คดีและครอบครัวให้ความร่วมมือดีในทุกระยะ

จากการศึกษาผลการใช้รูปแบบการให้ข้อมูลแก่ผู้คดีและครอบครัวต่อความพึงพอใจ ผลการวิจัยสามารถอภิปรายได้ดังนี้

1. ผู้คดีกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลมีความพึงพอใจสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ ทั้งนี้อาจอธิบายได้ว่า กลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลที่ผู้วิจัย สร้างขึ้น ผู้คดีได้รับข้อมูลที่เป็นขั้นตอนครอบคลุมในทุกระยะของการคดี ตั้งแต่ระยะรับใหม่ จนถึง 2 ชั่วโมงหลังคดี ผู้คดีได้รับข้อมูลเกี่ยวกับอาการปัจจุบันของตนเอง การเตรียมตัว ก่อนเกิดเหตุการณ์จริง เช่น วิธีการบรรเทาอาการเจ็บกระดูก การเม่นคลอด เป็นต้น ทราบความก้าวหน้า ของการคดีเป็นระยะ ทราบการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในระหว่างรอคดีพร้อมทั้งเหตุผลของการช่วยเหลือ รับรู้ตลอดเวลาว่าแพทย์และพยานมาลงมือวางแผนการคุ้มครองอย่างไร ให้ข้อมูลตาม ความต้องการและเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยได้ตลอดเวลา การที่มีการรับรู้ข้อมูลทำให้ไม่เกิด ความวิตกกังวล และเป็นสิ่งที่สำคัญที่ผู้คดีต้องการมากที่สุดในกระบวนการคดีและคดี (Evans & Jeffry, 1995) และในเฉพาะอย่างอื่นข้อมูลเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติเพื่อบรเทาอาการเจ็บปวด ในกระบวนการคดี (McKay & Smith, 1993) รวมทั้งในระหว่างรับใหม่พยานมาลด้วยเสริมขั้นตอน การต้อนรับและการสร้างสัมพันธภาพ ด้วยการทำท่าทางที่เข้มแข็ง ทักษะด้วยคำว่า “สวัสดีค่ะ” ให้การช่วยเหลือผู้คดีโดยการประคองหรือพยุง ซึ่งเป็นการสร้างสัมพันธภาพและความรู้สึกที่ เป็นมิตร ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับบริการกับผู้ให้บริการนี้ส่วนสำคัญต่อการสร้างความพึงพอใจ (Watter, 2003) ทำให้ผู้คดีเกิดความไว้วางใจและให้ความร่วมมือในการกระบวนการคดี ดังนั้น จึงส่งผลให้ผู้คดีเกิดความพึงพอใจต่อการให้ข้อมูลนี้ ถึงแม้ว่าค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของ

กลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมไม่นักนัก เป็นเพราะว่าผู้คลอดครั้งที่ 2 กลุ่มนี้การศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา ได้รับความรู้มาจากแผนกฝ่ายครรภ์มาแล้วส่วนหนึ่ง จากหนังสือ สื่อโทรทัศน์ช่องในปัจจุบันสามารถเข้าถึงได้ง่าย การได้รับความรู้จากสถานที่ทำงานซึ่งผู้คลอดประโภณาเชื้อพัฒนาเป็นส่วนใหญ่ รวมทั้งผู้คลอดกลุ่มควบคุมที่เป็นผู้คลอดครรภ์หลังที่มีประสบการณ์ในการคลอดมาแล้ว แต่เมื่อวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจโดยทดสอบค่าที (*t-test*) พบว่าความพึงพอใจกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

2. ครอบครัวผู้คลอดครั้งที่ 2 ได้รับข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลมีความพึงพอใจสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ ทั้งนี้อาจอธิบายได้ว่า ขั้นตอนการต้อนรับและการสร้างสัมพันธภาพด้วยทำทางที่เข้มแข็ง ทักษะด้วยคำว่า “สวัสดีค่ะ” ให้การช่วยเหลือผู้คลอด โดยการประคองหรือพยุง ซึ่งเป็นการสร้างสัมพันธภาพและความรู้สึกที่เป็นมิตร ทำให้ครอบครัวผู้คลอดเกิดความไว้วางใจและให้ความร่วมมือในการบวนการคลอด และเมื่อผู้คลอดต้องแยกออกจากครอบครัว ครอบครัวสามารถรับรู้เหตุการณ์ อาการ ผลการตรวจร่างกาย ความก้าวหน้าของการคลอด การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นพร้อมทั้งเหตุผลของการช่วยเหลือ ผลของการคลอด สุขภาพของมารดา และทราบ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ตลอดเวลา โดยที่ครอบครัวมีความต้องการในการตอบคำถามที่ตรงไปตรงมา (Price, 1991) การให้ข้อมูลแก่ญาติตามรูปแบบการให้ข้อมูลทำให้ความวิตกกังวลของญาติดลง (Doerr & Jones, 1979) ดังนั้นจึงส่งผลให้ครอบครัวผู้คลอดเกิดความพึงพอใจต่อการได้รับข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลนี้

### ข้อเสนอแนะ

ผลการศึกษาระบบนี้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในด้านปฏิบัติการพยาบาล การบริหารการพยาบาล การศึกษาและการวิจัย คือ

#### ด้านปฏิบัติการพยาบาล

จากการศึกษาพบว่าผู้คลอดและครอบครัวที่ได้รับข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น กลุ่มทดลองมีความพึงพอใจต่อข้อมูลที่ได้รับสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ ดังนั้น จึงควรให้พยาบาลใช้เป็นแนวทางการให้ให้ข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลแก่ผู้คลอดและครอบครัวที่เข้ารับบริการคลอดต่อไป โดยมีการประเมินผลเพื่อปรับปรุงการให้ข้อมูลให้เหมาะสม อยู่เสมอ เพื่อให้ผู้คลอดและครอบครัวเกิดความพึงพอใจ

#### ด้านการบริหารการพยาบาล

จากการศึกษาพบว่าผู้คลอดและครอบครัวที่ได้รับข้อมูลตามรูปแบบที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น กลุ่มทดลองมีความพึงพอใจสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ ผู้บริหารควรมีนโยบายให้

หน่วยงานอื่น ๆ ใช้แนวคิดการให้ข้อมูลแก่ผู้คลอดและครอบครัวในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างความพึงพอใจให้กับผู้ป่วยอื่นและครอบครัว

#### **ด้านการศึกษา**

สามารถนำแนวคิดนี้ไปสอดแทรกในการศึกษาเพื่อให้คะแนนถึงความสำคัญของ การให้ข้อมูลที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้คลอดและครอบครัว ได้อย่างรอบคุณ

#### **ด้านการวิจัย**

1. ประชากรที่ศึกษาในครั้งนี้เป็นผู้คลอดและครอบครัวที่เข้ารับบริการคลอดที่โรงพยาบาลพนมสารคามเท่านั้น จึงทำให้มีความจำกัดในการนำผลการวิจัยไปอ้างอิงในผู้คลอดที่โรงพยาบาลอื่น ดังนั้นควรนำวิธีการให้ข้อมูลตามรูปแบบการให้ข้อมูลนี้ไปวิจัยช้าในโรงพยาบาลอื่น เพื่อนำผลการวิจัยไปใช้ได้อย่างกว้างขวาง
2. ความมีการพัฒนารูปแบบการให้ข้อมูลที่เป็นรูปแบบของโรงพยาบาลพนมสารคาม ให้ครบถ้วนในแผนกสูติกรรม เช่น แผนกฝ่ากรรภ ห้องคลอด และหลังคลอด
3. ควรมีการสร้างสื่อในการสนับสนุนการให้ข้อมูล เพื่อให้ผู้คลอดได้เห็นภาพที่เป็นแบบอย่างในการปฏิบัติได้