

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แณสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ต่อความผูกพัน  
ระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ  
มหาวิทยาลัยบูรพา

มณิสรา เครื่องจริง

เริ่มบริการ

7 เม.ย. 2553

08 มี.ค. 2553

267588

ผลงานวิจัยฉบับนี้ได้รับทุนสนับสนุนจากศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ  
มหาวิทยาลัยบูรพา

ประเภทอุดหนุนทั่วไป งบประมาณเงินรายได้ ประจำปี 2550

ISBN 978-974-384-407-2

## กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยครั้งนี้ประสบความสำเร็จได้โดยได้รับการสนับสนุนและความช่วยเหลือจากบุคคลและหน่วยงานต่างๆ หลายฝ่าย ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งและขอขอบคุณไว้ ณ โอกาสนี้ ดังนี้ คือ ขอขอบคุณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่เห็นความสำคัญของการวิจัยครั้งนี้และกรุณาสนับสนุนงบประมาณในการวิจัย ขอขอบคุณ รองศาสตราจารย์ วีໄโลพะรณ สวัสดิ์พาณิชย์ หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และรองศาสตราจารย์ ดร. นุชรี ไชยมงคล รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์และการตลาด คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่กรุณาให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษาการวิจัย

ผู้วิจัยขอขอบคุณ อาจารย์พรรดา ทองธรรม์ รองคณบดีฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ที่อนุเคราะห์ให้ใช้เครื่องมือในการวิจัย ขอขอบคุณหัวหน้าแผนกและเจ้าหน้าที่ประจำแผนกสูติกรรม หอผู้ป่วยหลังคลอด หอผู้ป่วยพิเศษ และแผนกผู้ป่วยนอก ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ให้ความร่วมมือช่วยเหลืออำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูล

อนึ่ง การวิจัยครั้งนี้จะไม่ประสบผลสำเร็จหากปราศจากความร่วมมือจากกลุ่มตัวอย่าง ทุกท่าน ซึ่งผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้ง และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

มนิสรา เคร่งจริง

28 มกราคม 2551

- ชื่อผู้วิจัย:** นางนพิสรยา เคร่งจริง
- ชื่อเรื่อง :** ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา (Effects of Antepartal Bonding Promoting Program on Maternal-Newborn Attachment during Postpartum Period at Health Science Center, Burapha University), 83 หน้า. ปี พ.ศ. 2551  
ISBN 978-974-384-407-2
- คำสำคัญ:** มารดา, โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์, ความผูกพันระหว่างมารดาและทารก, กลุ่มทดลอง, กลุ่มควบคุม

### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ โดยเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกภายหลังคลอด ระหว่างมารดา각กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ และมารดา각กลุ่มที่ไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงตั้งครรภ์ 32 สัปดาห์ ที่มาฝากครรภ์ คลอดนอนพักหลังคลอด และตรวจหลังคลอดที่ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา จำนวน 40 คน โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน การเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นแบบการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ ส่วนกลุ่มควบคุมไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด และแบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก วิเคราะห์ข้อมูล โดยเปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด 2 ครั้ง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติที (*t-test*) เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดภายในแต่ละกลุ่ม ระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 โดยใช้สถิติที (*t-test*)

### ผลการวิจัยพบว่า

กลุ่มทดลองมีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วันและในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ สูงกว่าในกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

กลุ่มทดลองมีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครั้งที่ 2 สูงกว่าในครั้งที่ 1 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และกลุ่มควบคุมมีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครั้งที่ 2 สูงกว่าในครั้งที่ 1 อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการวิจัยครั้งนี้นำไปสู่การนำโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์มาใช้อย่างต่อเนื่องในหน่วยฝากครรภ์ต่อไป

**Researcher** : Manisara Krengjing

**Title** : Effects of Antepartal Bonding Promoting Program on Maternal-Newborn Attachment during Postpartum Period at Health Science Center, Burapha University. 83 pages. 2008.  
ISBN 978-974-384-407-2

**Keyword** : Mother, Antepartal Bonding Promoting Program, Maternal-Newborn Attachment, Experimental group, Control group

### **Abstract**

The purpose of this quasi-experimental research was to examine effects of prenatal bonding promoting program. The sample included 40 first-time pregnant women with 32 weeks of gestational age using simple random sampling, who had attended antenatal clinic, delivered baby, received postpartum care and follow up at Health Science Center, Burapha University. The sample of 40 primigravida were randomly assigned as experimental group and control group, 20 mothers each. The experimental group received the antepartal bonding promoting program, but the control group received only routine care of the Health Science Center. Research instruments were Prenatal bonding program, Maternal-Newborn Assessment and Maternal-Newborn Attachment questionnaire. Data were analyzed by using independent t-test to compare the total score of Maternal-Newborn Attachment and Bonding in 2 postpartum period between the 2 groups, and using paired t-test to compare the total score of Maternal-Newborn Attachment and Bonding between the 1<sup>st</sup> postpartum period and 2<sup>nd</sup> postpartum period in each group. Results revealed that the total score of Maternal-Newborn Attachment and Bonding after 2 days and 6

weeks of the experimental group was statistically higher than the control group ( $p<.05$ ). The total score of Maternal-Newborn Attachment and Bonding at the 2<sup>nd</sup> postpartum period in the experimental group was statistically higher than those at the 1<sup>st</sup> postpartum period ( $p<.05$ ). The total score of Maternal-Newborn Attachment and Bonding at the 2<sup>nd</sup> postpartum period in the control group was not statistically different to those at the 1<sup>st</sup> postpartum period. This finding can lead to effectively continuing using the prenatal bonding promoting program at the antenatal clinic of Health Science Center, Burapha University.

สารบัญ

ໜ້າ

กิตติกรรมประกาศ.....	ก
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ข
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ง
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ณ
 บทที่ 1 บทนำ	
ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	4
สมมติฐานการวิจัย.....	5
ขอบเขตของการวิจัย.....	5
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	6
 บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
แนวคิดเกี่ยวกับความผูกพันระหว่างมารดาและทารก.....	7
กระบวนการของความผูกพัน.....	8
พัฒนาการของการสร้างความผูกพันและเต็มพัฒนาการระหว่าง มารดาและทารก.....	8
ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อกระบวนการความผูกพัน.....	10
การส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารก.....	13
พัฒนาการด้านประสาทัศน์ผัสของทารกในครรภ์และการระดูน ประสาทัศน์ผัสทารกในครรภ์.....	14
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	19

### บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	21
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	22
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	26
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	27

### บทที่ 4 ผลการวิจัย

ผลการวิจัย.....	28
-----------------	----

### บทที่ 5 สรุปและอภิปรายผล

สรุปการวิจัย.....	40
อภิปรายผล.....	41
ข้อเสนอแนะ.....	45

บรรณานุกรม.....	46
-----------------	----

### ภาคผนวก

ก. แบบรายงานผลการพิจารณาจิยธรรมการวิจัย .....	49
ข. หนังสือขอความอนุเคราะห์.....	52
ค. ใบยินยอมให้ทำการสัมภาษณ์ / เก็บข้อมูล.....	56
ง. โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์.....	59
จ. แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับมารดา.....	72
ฉ. แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก.....	74
ช. แบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก.....	78
ฉ. ประวัติผู้วิจัย.....	83

## สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลทั่วไป.....	29
2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่าง มารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน จำแนกตามรายด้านและโดยรวม ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	30
3 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่าง มารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ จำแนกตามรายด้านและ โดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	32
4 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่าง มารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน จำแนกตามรายด้าน และโดยรวม ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	33
5 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่าง มารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ จำแนกตามรายด้าน และโดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	34
6 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลรวมคะแนนความผูกพัน และคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด 2 วัน และหลังคลอด 6 สัปดาห์ ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	36
7 เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ ระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน ระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม.....	36
8 เปรียบเทียบผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ ระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ ระหว่าง กลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม.....	37
9 เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ ระหว่างมารดาและทารกในกลุ่มทดลอง ระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2.....	38

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย

สถาบันครอบครัวเป็นสถาบันพื้นฐานของสังคมที่สำคัญที่สุด ในการที่จะส่งเสริมบุตรให้มีการเจริญเติบโตและมีพัฒนาการทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม โดยพัฒนาการด้านต่างๆ เหล่านี้มีความสัมพันธ์กับความผูกพันระหว่างมารดาและทารก เพราะมารดาเป็นบุคคลสำคัญที่สุดในการส่งเสริมพัฒนาการของทารก อีกทั้งมารดาเป็นผู้ที่ใกล้ชิดกับทารกมากที่สุด เริ่มตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด จนกระทั่งทารกถึงตามองคูโลกเป็นครั้งแรก และเมื่อทารกพัฒนาจากสิ่งแวดล้อมในครรภ์มารดาที่คุ้นเคยอยู่กามาสู่โลกภายนอกเป็นครั้งแรกนี้ จะต้องมีการปรับตัวหลายอย่างทางด้านร่างกาย และจะแสดงหากความอ่อนจากมารดาทันที มารดาที่มีความผูกพันกับทารกจะให้ความเอาใจใส่ อย่างเดียว ให้ความรักความอบอุ่นอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งพฤติกรรมการแสดงความรักของมารดาต่อทารกนั้น ได้แก่ การอุ้มฟู กอดรัด ห้ามผัส พูดคุย ซึ่งพฤติกรรมต่างๆ เหล่านี้จะเป็นการกระตุ้นประสาทสัมผัสของทารก มีผลทำให้ทารกมีการเจริญเติบโต และมีพัฒนาการที่ดีทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสติปัญญา อีกทั้งสามารถพัฒนาความไว้วางใจในมารดา และส่งผลไปถึงการเริ่มต้นไว้วางใจในบุคคลอื่นๆ และเมื่อเติบโตขึ้นจะเป็นผู้ที่มีความมั่นคงทางอารมณ์ ช่วยเหลือตนเองได้ดี รู้จักการแก้ปัญหามีการปรับตัวในสังคมได้ดี แต่ในทางตรงกันข้าม ถ้าหากขาดความรักความอบอุ่น เมื่อจากการสร้างความผูกพันระหว่างมารดาและทารกเป็นไปในทางไม่ดี ไม่ว่าจะในระยะใดก็ตาม จะก่อให้เกิดผลเสียต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการด้านต่างๆ เช่น สติปัญญา อารมณ์ สังคม ของเด็กทั้งในขณะนี้ และในระยะต่อไปในอนาคต มีผลทำให้เด็กเป็นคนหัวเคราะ ไม่ไว้วางใจผู้อื่น และมีพฤติกรรมที่เมี่ยงเบนไปจากปกติได้ ดังนั้นจึงอาจกล่าวได้ว่า ความผูกพันระหว่างมารดาและทารกโดยเฉพาะในช่วงชวบปีแรก เป็นรากฐานที่สำคัญยิ่งต่อพัฒนาการด้านต่างๆ ของเด็กในระยะต่อๆ ไป และเป็นปัจจัยพื้นฐานที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตของทารกด้วย

(ระวีวรรณ ภูชนະภูต และ วิไลพรรณ สวัสดิพานิชย์, 2543)

การสร้างสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ เป็นพัฒกิจหนึ่งของหญิงตั้งครรภ์ในการปรับตัวเข้าสู่บทบาทการเป็นมารดา ซึ่งสัมพันธภาพระหว่างหญิงตั้งครรภ์กับ

การกินครรภ์เริ่มต้นตั้งแต่ทั้งๆ จนถึงตั้งครรภ์และสามวีวันแพนการตั้งครรภ์ โดยจะเป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นทีละเล็กทีละน้อย และค่อยๆ เพิ่มขึ้นตามอายุครรภ์ที่เพิ่มขึ้น โดยในช่วงไตรมาสแรก สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกยังอาจดูเลื่อนกลาง เนื่องจากหูยังไม่รู้สึกถึงการมีตัวตนของทารก (unreal) แต่เมื่อเข้าสู่ไตรมาสที่ 2 หูยังตั้งครรภ์จะรู้สึกถึงการคืนของทารก ทำให้หูยังตั้งครรภ์รับรู้ว่าทารกในครรภ์มีตัวตนจริง ก่อให้เกิดความผูกพันที่เพิ่มมากขึ้น ซึ่งพฤติกรรมต่างๆ ที่หูยังตั้งครรภ์แสดงออกถึงสัมพันธภาพที่ดีระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ จะมีตั้งแต่การสัมผัสรากผ่านทางหน้าท้อง ลูบคลำเบาๆ หรือพูดคุยกับทารกในครรภ์ และเมื่อเข้าสู่ไตรมาสที่ 3 ความผูกพันที่หูยังตั้งครรภ์มีต่อทารกจะแสดงออกในการเตรียมตัวเพื่อทารกในครรภ์มากขึ้น เช่น มีการวางแผนการคลอด มีการสนใจการคืนของทารกมากขึ้น เมื่อเข้าสู่ปลายไตรมาสที่ 3 อาจมีการเตรียมของใช้และตั้งชื่อให้กับทารก

จากที่กล่าวมาแล้ว จะเห็นได้ว่า ความผูกพันระหว่างมารดาและทารกเริ่มเกิดขึ้นตั้งแต่ márda วางแผนการตั้งครรภ์ แต่การส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกส่วนใหญ่จะเกิดขึ้นเมื่อภัยหลังคลอด โดยจะเน้นการปฏิบัติเพื่อสนับสนุนความต้องการทางด้านร่างกายเป็นส่วนใหญ่ อาทิ เช่น การให้คำแนะนำมารดาเกี่ยวกับการปฏิบัติตนและดูแลทารกภัยหลังคลอด เช่น การให้น้ำนม, การรักษาความสะอาดของเด็กน้ำนม, การอาบน้ำทารก, การอุ่น, การสัมผัส เป็นต้น ซึ่งหากได้มีการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์แล้ว ย่อมเป็นการสร้างพื้นฐานความผูกพันที่ดีในระยะหลังคลอดตามไปด้วย อีกทั้งการส่งเสริมความผูกพันตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์นั้น เป็นการเตรียมความพร้อมให้ทารกในการมีปฏิสัมพันธ์กับมารดาในระยะหลังคลอดอีกด้วย และทารกในครรภ์เองก็มีความพร้อมที่จะรับการกระตุ้น เนื่องจากเซลล์สมองของทารกในครรภ์จะมีการแบ่งตัวอย่างรวดเร็ว นับตั้งแต่มีการปฏิสนธิจนถึง 18 สัปดาห์ ซึ่งเรียกว่าระยะนี้ว่า ระยะแบ่งตัว (hyperplasia) จากนั้นจะเป็นช่วงที่เซลล์สมองของทารกในครรภ์มีการขยายตัวใหญ่ขึ้น เรียกระยะนี้ว่า ระยะขยายตัว (hypertrophy) ซึ่งจะมีการแผ่ขยายของไข้ประสาท สมองมากขึ้น ระยะการขยายตัวของเซลล์สมองนี้จะอยู่ระหว่างช่วงอายุ 18 สัปดาห์ในครรภ์ จนถึงทารกอายุ 2 ปี เรียกช่วงนี้ว่า “ช่วงสมองเจริญเติบโต” (brain growth spurt)

(ข้อมูลนี้ ปัจจุบัน พ.ศ. 2542)

การสร้างระบบประสาทการได้ยิน ทารกในครรภ์สามารถสร้างระบบประสาทการได้ยินตั้งแต่ช่วงเดือนที่ 3 ของการตั้งครรภ์ และสามารถได้ยินเสียงจากภายนอกด้วยได้มีอายุครรภ์ประมาณ 4-5 เดือน ดังนั้นหากได้รับการกระตุ้นพัฒนาการให้ทารก โดยการที่มารดาพูดคุยกับทารกบ่อยๆ หรือเลือกฟังเพลงที่ชอบ นอกจากจะช่วยพัฒนาเครือข่ายของระบบประสาทการได้ยินแล้ว ทารกยังได้รับสารแห่งความสุข (endorphin) ที่หลังออกมาน้ำด้วย (สายฝน ชwahl ไฟบูลด์)

และวิชัย ชาوالไพบูลย์, 2546) หลังจากบรรยาย 6 เดือนขึ้นไป หูภายนอกพัฒนาสมบูรณ์ ระบบประสาทการรับฟังสามารถทำงานได้แล้ว ทางรักในครรภ์สามารถได้ยินเสียงที่มีความถี่เกินระดับการได้ยินของผู้ใหญ่ และไวต่อคลื่นเสียงที่มีความถี่สูงมากๆ และสามารถตอบสนองต่อการได้ยินเสียง เช่น ทางรักในครรภ์จะเคลื่อนตัวขึ้น-ลง ตามจังหวะเสียงพูดของพ่อแม่ได้ หรือกระโดดขึ้น-ลงตามจังหวะเสียงกลอง (สายฝน ชาوالไพบูลย์ และวิชัย ชาوالไพบูลย์, 2546)

การพัฒนาด้านประสาทสัมผัสของทารกนั้น การเรียนรู้สิ่งต่างๆ ในโลกในระยะแรกของชีวิตจะต้องอาศัยระบบประสาทสัมผัสเท่านั้น (Beck, 1991 จังถึงใน ระหว่าง ภูชนະกุล และ วีไลพรรัตน์ สวัสดิ์พาณิชย์, 2543) ดังนี้การพัฒนาระบบประสาทสัมผัสจึงเป็นพื้นฐานในการพัฒนาด้านอารมณ์ ในขณะที่ทางรักจะมีการเคลื่อนไหวและได้รับการสัมผัสตลอดเวลา โดยเฉพาะขณะที่มารดาเคลื่อนไหว หรือออกกำลังกาย ผิวของทารกจะสัมผัสถูกพนังด้านในของมดลูก ซึ่งการเคลื่อนไหวดังกล่าว จะเป็นการพัฒนาเส้นใยสมองส่วนรับความรู้สึก การลูบและการสัมผัสร่างกายในครรภ์ผ่านทางหน้าท้อง จะเป็นการพัฒนาเซลล์สมองส่วนที่รับความรู้สึกให้มีขนาดใหญ่มากขึ้น มีเส้นใยประสาทมากขึ้น เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพและความไวในการรับรู้ของทางรักเพื่อเตรียมความพร้อมให้ใช้งานได้ดีในช่วงภายหลังคลอด อีกทั้งเป็นการสร้างความอบอุ่นและความผูกพันระหว่างมารดาและทางรักในครรภ์ ทำให้ทางรักเคยชินและเกิดความสุขจากการสัมผัสของมารดา (ชัยรัตน์ ปันธุรัตน์, 2542)

จากที่กล่าวมาแล้วข้างต้น จะเห็นได้ว่าการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทางรักตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ มีความสำคัญไม่น้อยไปกว่าการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติดูในระยะตั้งครรภ์ และเป็นกระบวนการหนึ่งในการเตรียมความพร้อมสำหรับบทบาทการเป็นมารดาซึ่งจะส่งผลให้เกิดความผูกพันต่อทางรักเมื่อภายหลังคลอด และนำไปสู่การให้ความรัก ความสนใจ การเอาใจใส่ดูแล อบรม เลี้ยงดู เพื่อให้ทางรักเจริญเติบโตเป็นบุคคลที่มีคุณภาพในสังคมต่อไป และสำหรับด้านทางรักในครรภ์เองก็มีความพร้อมในการได้รับการกระตุ้นในด้านต่างๆ ดังที่กล่าวมาแล้ว และจะเป็นผลดีต่อพัฒนาการด้านประสาทสัมผัสของทางรักในระยะหลังคลอด ซึ่งจะทำให้มีปฏิกริยาตอบสนองต่อการกระทำการในทางที่ดี ปฏิสัมพันธ์ทางบวกระหว่างมารดาและทางรักหลังคลอด จะทำให้ความผูกพันระหว่างมารดาและทางรักดียิ่งขึ้น ซึ่งจากการศึกษาของระหว่าง ภูชนະกุล และ วีไลพรรัตน์ สวัสดิ์พาณิชย์ (2543) พบร้าทางรักที่ได้รับการส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ จะมีพฤติกรรมที่แสดงออกในทางบวกมากกว่าทางรักที่ไม่ได้รับการส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ เช่น ทางรักสามารถมองหน้าและสนับ蟾ามาด้วยเสียงมากกว่าทางรักที่ไม่ได้รับการส่งเสริมความผูกพัน นำรายจะหันหน้าตามเสียงของมารดา และทางรักทุกคนที่ได้รับการส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์สามารถดูดนมมารดาได้ และท่าทางมีความสุข ไม่ร้องกวน ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้

จะเป็นสิ่งกระตุ้นให้มารดาเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการเลี้ยงดูบุตรมากขึ้น และส่งผลให้มารดา มีสภาพอารมณ์ที่แจ่มใส ไม่เครียด ไม่มีความวิตกกังวล ซึ่งสภาพทางอารมณ์ของมารดา นั้นมีอิทธิพลต่อคุณภาพและปริมาณน้ำนมของตนเอง ถ้ามารดา มีความเครียด เครียดหนัก ตื่นเต้น วิตกกังวล จะมีผลให้การผลิตน้ำนมเป็นไปอย่างไม่มีประสิทธิภาพ ปริมาณน้ำนมมีไม่เพียงพอ กับความต้องการของทารก (มนิรัตน์ สุกโชติรัตน์, 2545) ดังนั้นจึงเห็นได้ว่า การส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์นั้น นอกจากจะส่งผลดีต่อพัฒนาการของทารกและปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดแล้ว ยังมีส่วนช่วยให้การเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา มีประสิทธิภาพมากขึ้นด้วย ช่วงเวลาที่เหมาะสมสำหรับการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์นั้น คือ ช่วงอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ เพราะเป็นช่วงที่มารดาสามารถปรับตัวต่อสภาพการเปลี่ยนแปลงทางสรีระอันมีผลก่อให้เกิดความไม่สุขสบายต่างๆ ได้ดีที่สุด (Carter-Jessop, 1981 อ้างถึงใน ระวีวรรณ ภูชนะกุล และวิไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, 2543) นอกจากนี้ในอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ ทารกในครรภ์มีการเจริญเติบโตขึ้นมาก มารดาสึกถึงการดูแลของทารกได้อย่างชัดเจน และมารดาสามารถคำขอหรือสัมผัสทารกผ่านทางหน้าห้องได้ง่ายๆ

จากความสำคัญดังกล่าวมาแล้วข้างต้น และในปัจจุบัน ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยบูรพา มีนโยบายส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และมุ่งสู่โรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก และโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ดังนั้น การนำโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ มาให้มารดาได้ปฏิบัติเพื่อเป็นการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด จึงมีความสอดคล้องกับนโยบายดังกล่าว และมีส่วนช่วยให้มารดาประสบความสำเร็จในการให้นมมารดา อีกทั้งเป็นการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกให้แน่นแน่นยิ่งขึ้น ซึ่งเป็นพื้นฐานที่จำเป็นและสำคัญยิ่งต่อการดำรงชีวิตของทารกที่จะเติบโตขึ้นเป็นกำลังสำคัญของชาติต่อไปในอนาคต

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ โดยเปรียบเทียบ คะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกภายหลังคลอด ระหว่างมารดาที่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ และมารดาที่ไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์

## สมมติฐานการวิจัย

มารดากลุ่มที่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ จะมีคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดสูงกว่ามารดากลุ่มที่ไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์

## ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ทำการศึกษาในหญิงตั้งครรภ์แรก อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ ที่มาฝากครรภ์คลอด, นอนพักหลังคลอด และตรวจหลังคลอดที่ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา

## คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

**มารดา** หมายถึง หญิงครรภ์แรก คลอดบุตรครบกำหนดและมีสุขภาพปกติ

**โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์** หมายถึง โปรแกรมที่จัดกิจกรรมให้หญิงตั้งครรภ์ปฏิบัติตัวยัตนเองทุกวัน ตั้งแต่อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ จนกระทั่งคลอด โดยโปรแกรมที่ใช้ดัดแปลงมาจากโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ของ พรรณิกา ทองธรรม (2537)

**ความผูกพันระหว่างมารดาและทารก** หมายถึง ความรักความผูกพันที่มารดาและทารกมีต่อกัน ซึ่งสามารถสังเกตจากการแสดงออกของมารดาและทารกในด้านการยิ้ม การสัมผัส การมอง และการแสดงสีหน้า ซึ่งประเมินทั้งหมด 2 ครั้ง คือ ในวันที่ 2 หลังคลอด และ 6 สัปดาห์หลังคลอด โดยใช้แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ของ พรรณิกา ทองธรรม (2537) และแบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกของ นุจิรี เนตรทิพย์ และคณะ (2541)

**กลุ่มทดลอง** หมายถึง มารดากลุ่มที่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์

**กลุ่มควบคุม** หมายถึง มารดากลุ่มที่ไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อเป็นการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมาตรการและทารกตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ และระยะหลังคลอด แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝ่ายครรภ์และคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา
2. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบบริการด้านสุติกรรมของศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น
3. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับนิสิต นักศึกษา บุคลากรด้านสาธารณสุขและผู้ที่สนใจในการศึกษาเกี่ยวกับการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมาตรการและทารกในระยะตั้งครรภ์ในกลุ่มตัวอย่าง อื่น เช่น ในมาตรดาวัยรุ่น หรือมาตรการที่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์

## บทที่ 2

### เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการวิจัยเรื่องผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ผู้วิจัยได้รวบรวมเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยกำหนดหัวข้อตามลำดับดังนี้ คือ

1. แนวคิดเกี่ยวกับความผูกพันระหว่างมารดาและทารก
2. พัฒนาการด้านประสานสัมผัสของทารกในครรภ์และการกระตุ้นประสานสัมผัสทารกในครรภ์
3. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

#### แนวคิดเกี่ยวกับความผูกพันระหว่างมารดาและทารก

คลอสและเคนเนล (Klaus & Kennel, 1976 อ้างถึงใน วีไลพรรณ สรัสศิพานิชย์, 2548) ได้อธิบายความหมายของคำว่า สัมพันธภาพ (Attachment) คือ ความผูกพันระหว่างบุคคลสองบุคคลที่เกิดขึ้นคลอดไป เช่นเดียวกับความผูกพันที่เด็กนุ่มนิ่มอยู่ในวัยทารกที่ต้องพึ่งพาอาศัยผู้อื่นเพื่อให้ได้รับการป้อนคุณและดูแลทั้งทางร่างกายและจิตใจ รวมไปถึงการสร้างความพึ่งพาใจซึ่งกันและกัน นอกจากคำว่า สัมพันธภาพ คำศัพท์อีกคำหนึ่งที่มักพบเสมอเมื่อกล่าวถึงสัมพันธภาพระหว่างมารดา กับบุตร คือ คำว่า ความผูกพัน (Bonding) บางกรณีอาจใช้คำว่า ความผูกพัน ในระยะตั้งครรภ์ และใช้คำว่า สัมพันธภาพ ในระยะหลังคลอด ซึ่งบรรยายความแตกต่างของคำว่า สัมพันธภาพ และคำว่า ความผูกพัน ไว้ดังนี้คือ ความผูกพัน เป็นการเริ่มทำความรู้จัก เอาใจใส่ ต้องการก่อให้เกิดการรู้จักขึ้นกับบุคคลอื่น ส่วนคำว่า สัมพันธภาพ ต้องใช้เวลานาน ใช้ความพยายามที่จะคงความรักไว้ ดังนั้นจึงกล่าวได้ว่า ความผูกพันเป็นขั้นตอนแรกของกระบวนการ เป็นความสนใจ เอาใจใส่ และเป็นการตอบสนองระหว่างมารดา – บิดา และทารก ซึ่งปุ่ทางนำไปสู่พัฒนาการของความรักและความเป็นมารดา – บิดา และบุตร (เทียนศร ทองสวัสดิ์, 2538) ในตำราภาษาอังกฤษบางเล่มให้ความหมายของความผูกพัน ว่าเป็นสายใยความผูกพันที่บิดามารดาต่อบุตร ตัวตนสัมพันธภาพ เป็นสายใยความผูกพันที่บุตรมีต่อบิดามารดา (รุจា ภูพนูลย์, 2541 อ้างถึงใน วีไลพรรณ สรัสศิพานิชย์, 2548)

## กระบวนการของความผูกพัน

Bowlby ได้เริ่มศึกษาความผูกพันและคิดค้นทฤษฎีความผูกพันตั้งแต่ปี ค.ศ. 1958 โดยศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างบุตรและมารดาในระยะยาวปีแรกของชีวิต ทั้งนี้จากการศึกษาต่อ ๆ มาได้ให้ความสำคัญกับพฤติกรรมความผูกพันเพิ่มขึ้น เนื่องจากเชื่อว่าจะมีผลต่อการพัฒนาบุคลิกภาพด้านสังคมและสติปัญญาของเด็กต่อไป จากการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการ พบว่ามักเป็นเด็กที่ถูกแยกจากการดูแลตั้งแต่เด็ก เด็กกลุ่มนี้จะมีปัญหาพัฒนาการ ไม่ว่าด้านจิตใจ อารมณ์ และร่างกาย (Perry, 1983 อ้างถึงใน รุจิรา ภูพนูญลักษ์, 2541) หลังจากนั้นจึงมีการศึกษาการเกิดกระบวนการความผูกพันที่มารดาว่ามีต่อนบุตรตามมา ซึ่งพบว่ากระบวนการความผูกพันของมารดาที่มีต่อนบุตร เริ่มต้นตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ กล่าวคือ มีการวางแผนการตั้งครรภ์ และเมื่อมีการวางแผนการตั้งครรภ์ไว้แล้ว มารดาจะไม่มีปัญหาปฏิเสธการตั้งครรภ์ มารดาจะยอมรับการตั้งครรภ์ และยอมรับว่าทารกเป็นบุคคลหนึ่งแยกจากตน ซึ่งความรู้สึกนี้จะชัดเจนมากขึ้นเมื่อมารดาเริ่มรู้สึกถึงการดูแลของทารก กระบวนการความผูกพันจะพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนมารดาถึงกำหนดคลอด และในระยะหลังคลอดมารดาจะรู้สึกผูกพันกับบุตรมากขึ้นเมื่อได้เห็นบุตรเป็นครั้งแรก ทำให้มารดารู้สึกสุขใจ เมื่อมารดาได้สัมผัสและดูแลบุตรแล้ว ความผูกพันที่มารดาว่ามีต่อนบุตรจะเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ (Cranley, 1981 ; Stainton, 1989 อ้างถึงในรุจิรา ภูพนูญลักษ์, 2541)

## พัฒนาการของการสร้างความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก

พัฒนาการของการสร้างความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก เริ่มเกิดตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์และพัฒนาต่อไปเรื่อยๆ จนกระทั่งถึงระยะคลอดและระยะหลังคลอด ดังนี้

### 1. ระยะก่อนตั้งครรภ์

มารดาที่มีการวางแผนการตั้งครรภ์ จะเริ่มมีความคิดฝันต่อทารก ซึ่งนับว่ากระบวนการของความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ได้เกิดขึ้นแล้ว ความผูกพันนี้มารดาจะรับรู้ก่อนตั้งครรภ์จะมีการเรียนรู้ตั้งแต่วัยทารกจากการตอบสนองของผู้เป็นมารดาของตน และเรียนรู้จากสิ่งแวดล้อมบนบธรรมนิยมประเพณีจากสังคมตนเอง

ความผูกพันระหว่างมารดาและทารกจะเริ่มต้นเมื่อมารดาว่ามีการวางแผน เพื่อที่จะมีบุตร โดยมารดาจะมีความนึกฝัน ความคาดหวังต่อทารกในครรภ์ของตน เมื่อมารดาไม่มีความรู้สึกทางบวกกับการตั้งครรภ์ ความผูกพันระหว่างมารดาและทารกจึงเป็นไปได้ด้วยดี (วิไลพรณ สถาสวัสดิ์พาณิชย์, 2548)

## 2. ระยะตั้งครรภ์

ไตรมาสที่ 1 ของการตั้งครรภ์ เมื่อมารดาหันรู้ว่ามีการตั้งครรภ์เกิดขึ้น จะมีความรู้สึกดีก็ดี ดีนั่นเด่น ตกใจ สมหวัง ลังเลใจ และสับสน ความรู้สึกทางอารมณ์นี้ขึ้นอยู่กับปัจจัยทางสังคมของสตรีตั้งครรภ์แต่ละคน (พวงน้อย สารรัตนกุล และ จันทima ขนบดี, 2547) และจะเริ่มตรวจสอบการตั้งครรภ์ให้เป็นที่แน่นอน มาตราจะรับรู้ว่ามีการเปลี่ยนแปลงประสบการณ์ 2 อ่างเกิดขึ้นพร้อม ๆ กัน คือ มีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายและจิตใจของตนเอง และอ่างที่สองคือมีการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ ซึ่งการเปลี่ยนแปลงนี้จะมีผลต่อการสร้างความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ซึ่งจะเกิดทึ้งในด้านบวกและลบ มารดาจะมีความรู้สึกสองฝั่งสองฝ่ายในระหว่างตั้งครรภ์ (วีไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, 2548)

ไตรมาสที่ 2 ของการตั้งครรภ์มารดาจะรับรู้ว่าทารกเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งแยกออกจากตน (Perception of the fetus as separate individual) ทารกจะมีการเจริญเติบโตขึ้นอย่างมาก มารดาจะได้รับความรู้สึกจากการเคลื่อนไหวของทารกในครรภ์ (วีไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, 2548) และมารดาจะรับรู้ถึงการมีตัวตนของทารกในครรภ์ และการมีชีวิตที่เป็นอิสระ เริ่มยอมรับความเป็นบุคคลของทารก เรียนรู้ที่จะปฏิบัติตนเพื่อสุขภาพของทารก สนใจดูดตามการเปลี่ยนแปลงของทารกในครรภ์ พยายามสื่อสารและแบลกความหมายพฤติกรรมของทารกในครรภ์ และตอบสนองความต้องการนี้ก็คือของตนว่าทารกในครรภ์ต้องการสื่อสารอะไรให้ตนได้รับรู้ (รุจ้า ภู่พนูลย์, 2541) นอกจากนี้มารดาจะมีความคิดผ่านเกี่ยวกับบุคลิกลักษณะของทารก รูปร่างหน้าตา อารมณ์ ความแข็งแรง เพศ และขนาด ซึ่งทำให้มารดา มีความรักความผูกพันกับทารกมากขึ้น หากครอบครัวได้ไม่ได้มีการวางแผนการมีบุตร หรือไม่ต้องการบุตรเมื่อตั้งครรภ์แล้วนั้น จะทำให้เกิดความตึงเครียดทางด้านร่างกาย จิตใจ และด้านเศรษฐกิจ ถ้ามารดาสามารถแก้ปัญหาต่างๆ ได้ ความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารกย่อมเกิดขึ้นอย่างแน่นอน (Ross, 1999 อ้างถึงใน วีไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, 2548)

ไตรมาสที่ 3 ของการตั้งครรภ์ ทารกมีการเจริญเติบโตขึ้นมาก ดังนี้ส่วนต่าง ๆ ของร่างกายทารกในครรภ์ มารดาจะสามารถคลำหรือสัมผัสผ่านทางหน้าท้องได้ง่าย การส่งเสริมความผูกพันโดยการกระตุ้นประสานสัมผัสของทารกในครรภ์ในระยะนี้จะเป็นผลดี ทำให้เซลล์สมองส่วนรับความรู้สึกพัฒนาขนาดใหญ่มากขึ้น มีเส้นใยประสาทมากขึ้น เพิ่มประสิทธิภาพและความไวในการรับรู้ของทารกเพื่อเตรียมพร้อมให้ใช้งานได้ดีภายหลังคลอด ขณะเดียวกันก็ยังเป็นการสร้างความอบอุ่นและความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ (ชัยรัตน์ บัณฑุรอัมพร, 2535 อ้างถึงใน วีไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, 2548) นอกจากนี้ มารดาจะมีการเตรียมต้นเองเพื่อการคลอด

เรียนรู้เกี่ยวกับการคลอด เตรียมตัวของครรื่องใช้สำหรับทารก จัดเตรียมสถานที่ให้ทารกแรกเกิด ความปลอดภัยของทารก และพร้อมที่จะปฏิบัติทุกอย่างเพื่อให้การคลอดอย่างปลอดภัย (พวงน้อย สารัตนาคุณ และ จันทินา ขนบดี, 2547)

### 3. ระยะคลอดและระยะหลังคลอด

ในระยะคลอดเป็นช่วงเวลาที่สำคัญ โดยเฉพาะช่วงที่ทารกเกิดทันที เป็นระยะที่สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกได้พัฒนาถึงขั้นสูงสุดของการตั้งครรภ์ เมื่อการคลอดของมารดาจะมีความตื่นเต้นที่จะได้เห็นทารกเป็นครั้งแรก และจะเริ่มนึกการเรียนรู้เกี่ยวกับทารก และตัดสินใจว่า ตนรู้สึกอย่างไรต่อทารก กระบวนการคลอดคนบ่าวมีความสำคัญต่อการสร้างสัมพันธภาพของมารดาต่อทารก โดยทั่วไปแล้วมารดาที่มีความรู้ ควบคุมตนเองได้ขณะคลอดจะช่วยส่งเสริมให้เกิดความผูกพันได้ดีกว่าเดิมนี้ ส่วนในระยะหลังคลอดนี้เป็นช่วงส่งเสริมความรู้สึกของมารดาให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีกับทารกมากขึ้น (วิไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, 2548)

คลอสและเคนเนล (Klaus & Kennel, 1982 อ้างถึงใน มนิกรณ์ โสมานุสรณ์, 2548) ได้ส่งเสริมให้มารดาและทารกมีปฏิสัมพันธ์กันในช่วงเวลา Sensitive period หรือระยะตื่นตัว คือ 45 นาทีแรกหลังคลอด โดยให้โอกาสสามารถสำรวจร่างกายทารก มารดาและทารกมีโอกาสส่องสนบทกัน มีปฏิสัมพันธ์กัน เป็นการช่วยส่งเสริมการพัฒนาสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก เพราะเชื่อว่าการมีสัมผัสใกล้ชิดระหว่างมารดาและทารกในช่วงหลังคลอดทันทีจะมีความสำคัญต่อการสร้างสัมพันธภาพ และความรักใคร่ผูกพันให้เกิดขึ้นในระยะต่อๆ ไป (ระวีวรรณ ภูชนະคุณ และ วิไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, 2543) ในระยะ 1 – 2 ชั่วโมงแรกหลังคลอด ทารกจะมีความตื่นตัวมาก ระยะ 30 นาทีแรกทารกจะมีซักกิ้ง รีเฟลคซ์ (Sucking reflex) แรงที่สุด มีการเรียนรู้ได้ นอกจากนี้ระยะแรกเกิดจนถึงช่วง 45 – 60 นาทีแรก เป็นช่วงเวลาที่ทารกอยู่ในระยะสงบ และตื่นอย่างตื้มที่ (Quiet alert) ทารกจะเปิดตากว้างและพร้อมที่จะตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อม ได้ดี ระยะชั่วโมงแรก ๆ หลังคลอดจึงเป็นระยะเวลาที่เหมาะสมในการส่งเสริมสัมพันธภาพและความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารก (วิไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์, 2548)

### ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อกระบวนการความผูกพัน

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อกระบวนการความผูกพันนี้ โดยสรุปอาจแบ่งได้เป็น 4 ด้าน ได้แก่ ปัจจัยด้านมารดา ปัจจัยด้านบิดา ปัจจัยด้านเด็ก และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม (May and Mahlmeister, 1990 ; Old, London, and Ladewig, 1988 อ้างถึงใน รุจា ภูไฟบุญลักษณ์, 2541)

**1. ปัจจัยด้านมารดา ได้แก่ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคมของมารดาที่มีผลต่อการพัฒนาความรู้สึกผูกพัน**

1.1 การยอมรับการตั้งครรภ์ พนว่า ถ้าการตั้งครรภ์นี้เป็นการตั้งครรภ์ที่วางแผนไว้ จะทำให้มารดาไม่มีความผูกพันกับทารกได้ดีกว่ากรณีที่ทารกเกิดมาโดยไม่ได้วางแผนไว้ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ สุปรานี อัทธเสรี และคณะ (2536) ที่ศึกษาพฤติกรรมสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก ในระยะ 2 ชั่วโมงแรกหลังคลอด พนว่า มารดาที่วางแผนการตั้งครรภ์มีคะแนนพฤติกรรมสัมพันธภาพระหว่างมารดา กับทารกสูงกว่ามารดาที่ไม่ได้วางแผนการตั้งครรภ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

1.2 ความเครียดของมารดา ในกรณีที่มารدامีความกลัวและวิตกกังวลต่อการตั้งครรภ์สูง เช่น ไม่ได้รับการเอาใจใส่จากสามี กลัวว่าทารกจะไม่ได้เพศตามต้องการ กลัวทารกจะพิการ กลัวว่าตนจะเป็นมารดาที่ดีไม่ได้ จะทำให้มีผลกระทบต่อสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก และทำให้มารดาไม่รู้สึกผูกพันกับทารกเท่าที่ควร

1.3 ปัญหาสุขภาพของมารดา ถ้าสุขภาพของมารดาทรุดโทรมเนื่องจากการตั้งครรภ์และคลอด จะทำให้มารダメทัศนคติที่ไม่ดีต่อทารก เช่น ถ้าคลอดบุตรยาก มารดาซึ่งจากภาวะพิษแห่งครรภ์ มารดาได้รับความเจ็บปวดรุนแรงจากการคลอดและหลังคลอดมีภาวะแทรกซ้อน ในบางกรณีมารダメโรคประจำตัวอยู่แล้ว การตั้งครรภ์ทำให้อาการป่วยรุนแรงขึ้น หรือมารดาป่วยหลังคลอด ไม่มีโอกาสสัมผัสและดูแลทารกเองในระยะหลังคลอด จะทำให้มีผลกระทบต่อกระบวนการสร้างความผูกพันของมารดาที่มีต่อทารก นอกจากนี้ พนว่า การที่มารดาได้รับยาสลบหรือยาชาที่มีผลข้างเคียงความรู้สึกตื่นตัวของมารดาหลังคลอด เป็นสิ่งที่ทำให้มารดาไม่ได้พัฒนาความรู้สึกผูกพันทันทีในระยะหลังคลอด

1.4 อัตโนมัติทัศน์ของมารดา ในกรณีที่มารダメความเชื่อมั่นในตนเองน้อย ไม่รู้สึกว่าตนมีคุณค่า ไม่มั่นใจในตนเอง จะทำให้มารดาเกิดภาวะเครียด และมีผลต่อการสร้างสัมพันธภาพกับทารก

1.5 ประสบการณ์ของมารดาในการเดียงดูเด็ก มารดาที่มีประสบการณ์ในการเดียงดูเด็กมาก่อนจะมีความเครียดในการดูแลทารกน้อยกว่ามารดาที่ไม่มีประสบการณ์ในการดูแลเด็กมาก่อนเลย ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อความรู้สึกผูกพันต่อทารกได้

1.6 แรงสนับสนุนทางสังคม มารดาต้องการความรัก ความเข้าใจ กำลังใจและความช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้างโดยเฉพาะสามี ในช่วงตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และในระยะ

เลี้ยงดูทารก ในกรณีที่ขาดการสนับสนุนทางจิตใจ และความช่วยเหลือจากสามี ญาติพี่น้อง เพื่อนทำให้หารดาไม่นั่นไงในการเลี้ยงดูทารกและก่อให้เกิดความเครียด ซึ่งจะมีผลให้มีปัญหาความรู้สึกผูกพันกับทารกได้

1.7 อายุของมารดา มารดาที่อยู่ในวัยรุ่นยังแสวงหาความช่วยเหลือจากผู้อื่นเพื่อสนับสนุนความต้องการของตน และกำลังหาเอกลักษณ์ (Identity) ของตน หากประสบการณ์ชีวิตเท่าที่ควร จะพบความยากลำบากในการปรับบทบาทตนเองสู่การเป็นมารดา ทำให้หารดาวัยรุ่นไม่สามารถพัฒนาความรู้สึกผูกพันกับทารกได้อย่างเหมาะสม

2. ปัจจัยด้านบิดา ได้แก่ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับบทบาทของบิดาในการให้ความช่วยเหลือมารดาในระยะต่าง ๆ ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงระยะเลี้ยงดูทารก หากบิดาไม่สนใจให้ความช่วยเหลือมารดาแล้ว จะมีปัญหาในการปรับบทบาทเพื่อเป็นบิดาที่ดี และยังมีผลขัดขวางสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกได้ สาเหตุอาจเนื่องมาจากการที่บิดารู้สึกว่าบุตรแห่งความรักความสนใจจากบรรยายไป ทำให้บิดาบางคนแสดงพฤติกรรมไม่สนใจทารก ผลคือ สัมพันธภาพระหว่างสามีภรรยาตึงเครียด เกิดปัญหาสัมพันธภาพในครอบครัวได้

3. ปัจจัยด้านเด็ก สาเหตุจากด้านเด็กที่มีผลกระทบต่อความรู้สึกผูกพันระหว่างมารดาและทารกมีหลายประการ คือ

3.1 ทารกมีความพิเศษ เช่น มีความพิการแต่กำเนิด ทำให้หารดารู้สึกชิงชังไม่อยากอุ้ม กอดรัก หรือประสานสายตา กับทารก รู้สึกว่าทารกหน้าเกลี้ยดน่าซัง

3.2 ทารกเจ็บป่วย ในทารกที่เจ็บป่วยหลังคลอดถูกแยกจากมารดาไปรับการรักษา เช่น เด็กตัวเหลืองหลังคลอด ถูกแยกไปรักษาโดยการส่องไฟเป็นเวลานาน จะขัดขวางกระบวนการสร้างความผูกพันระหว่างมารดาและทารกได้

3.3 พัฒนาการของทารก ในกรณีที่ทารกมีปัญหาระยะต้นไม่ได้รับความดูแลอย่างดี เช่น ในเด็กคลอดก่อนกำหนด ทำให้หารดารู้สึกว่าตนไม่ได้รับปัญหาระยะต้นของทารกแต่อย่างไร ไม่ว่าการสนับสนุน การดูแลนมมารดา การอุ้ม การปลอบ哄ในเมื่อร้องไห้ จะเป็นไปได้อย่างลำบาก ทำให้เมื่อต้องการอุ้มหรือสัมผัสทารก ต้องระมัดระวังจนเกินไป เป็นอุปสรรคต่อการสร้างความผูกพัน

3.4 การคลอดทารกแรก márdaที่มีบุตรจากการคลอดครั้งหนึ่งมากกว่าหนึ่งคนพบว่าทารกส่วนใหญ่มีน้ำหนักตัวน้อย ต้องรับการดูแลจากเจ้าหน้าที่เป็นพิเศษ และหากอาจเสียชีวิต ทำให้เสริมโศกจนขาดการเอาใจใส่ดูแลทารกแรกที่ยังมีชีวิตอยู่

3.5 เพศของบุตร ถ้าหากที่คลอดออกมามีเพศไม่ตรงตามความคาดหวังของ Naraca อาจทำให้มารดาไม่ผูกพันกับบุตรเท่าที่ควร

4. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ปัจจัยที่เกี่ยวกับการดูแลมารดาและทารกที่บุคคลภายนอกครอบครัว เช่น แพทย์ พยาบาล เป็นผู้ให้แก่ Naraca และทารก ที่มีผลต่อสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก เช่น ด้านนโยบายของโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่วนใหญ่จะมีการแยกการจากมารดาทันทีหลังคลอด ไม่อนุญาตให้มารดาได้สัมผัสหรืออุ้มทารกทันทีหลังคลอด จำกัดเวลาดูแลทารกของมารดา จำกัดเวลาเยี่ยม เหล่านี้เป็นต้น ซึ่งทำให้การสร้างสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกไม่ดีเท่าที่ควร

#### การส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารก

การส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ควรเริ่มตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์และต่อเนื่องจนถึงระยะหลังคลอดทันที ตามกระบวนการความผูกพัน ดังนี้

ระยะตั้งครรภ์ พยาบาลในหน่วยฝ่ายครรภ์ควรให้ความสำคัญในการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ซึ่งสามารถทำได้โดย (วิไลพรรณ สวัสดิ์พาลีชัย, 2548)

- ให้ความรู้แก่บิดามารดาในการเตรียมตัวเป็นบิดามารดาตั้งแต่การวางแผนการตั้งครรภ์

- ให้ความรู้แก่บิดามารดาเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย และการปฏิบัติในระยะตั้งครรภ์

- ให้ความรู้แก่มารดาเกี่ยวกับทารก เพื่อให้มารดาเกิดความรักความผูกพันกับทารกในครรภ์ เช่น ปฏิกริยาของทารกในครรภ์ การตื่นของทารกในครรภ์ ทำให้มารดาเกิดความรู้สึกว่าได้สัมผัสน้ำนมของทารก จะเป็นการกระตุ้นให้มารดาเกิดความรู้สึกว่ามีสิ่งใหม่เกิดขึ้นและมารดาจะมีจินตนาการเกี่ยวกับบทบาทของการเป็นมารดา และมีความคาดหวังต่อทารก

- ให้ความรู้เกี่ยวกับสภาพร่างกายและลักษณะทั่วไปของทารกแรกเกิดและพฤติกรรมต่างๆ ที่ทารกแสดงออก รวมทั้งการตอบสนองความต้องการของทารกด้วยความเข้าใจ

- กระตุ้นและนัดหมายให้มารดาตั้งครรภ์ได้รับการฝ่ากครรภ์จากสถานพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำและตรวจสภาพทารกในครรภ์

- ให้ความสนใจในการส่งเสริมความรักความผูกพัน ระหว่างมารดาและทารกในครรภ์แรกที่มีฐานะทางเศรษฐกิจและสังคมต่ำ เนื่องจากกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่อาจมีความเชื่อมั่นใน

ตนเองต่ำ มีความเครียดและวิตกกังวล ซึ่งอาจเป็นปัจจัยที่ขัดขวางการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างมารดา และหารกต่อไปได้

7. ให้ความรู้แก่บิดาเกี่ยวกับการเตรียมตัวเป็นบิดา การมีส่วนร่วมของบิดาในการให้การสนับสนุนช่วยเหลือประกอบประคับประคองจิตใจบรรยายในระเบดังครรภ์

8. เตรียมมารดาในการเพชิญความเจ็บปวดในระยะคลอด โดยสอนวิธีการบรรเทาความเจ็บปวดขณะเจ็บห้องคลอด พาหყูงตั้งครรภ์เยี่ยมชมสถานที่ภายในห้องคลอด และหลังคลอดเพื่อสร้างความคุ้นเคยและลดความวิตกกังวล

ระยะคลอด ในระยะคลอดมารดาควรได้รับโอกาสในการสัมผัสตัวทารก ได้จ้องมองตาทารก และได้อุ้มทารกทันทีเมื่อแรกคลอด ซึ่งอาจเป็นช่วงเวลาสั้นๆ ไม่กี่นาที แต่จะเป็นระยะวิกฤตของการพัฒนาความผูกพันกับทารกเป็นอย่างมาก (รุจា ภูไฟบูลล์, 2541) และในระยะนี้มารดาวิเคราะห์ความตื่นเต้นที่จะได้พบทารก ขณะเดียวกันทารกแรกเกิดจะมีการปรับตัวต่อสภาพแวดล้อมภายนอกมดลูก ซึ่งการได้อยู่ในอ้อมอกมารดา ได้ยินเสียงของหัวใจมารดาที่ทารกคุ้นเคย เมื่อนอนเมื่ออยู่ในครรภ์จะทำให้ทารกสงบ อบอุ่น และมีความผูกพันกับมารดา (ระวีวรรณ ภูชนະกุล และ วีไพรรณ สวัสดิพานิช, 2543)

ระยะหลังคลอด ในระยะหลังคลอด มารดาควรได้รับโอกาสในการอยู่ใกล้ชิดตามลำพังกับทารก หากไม่มีข้อจำกัดด้านสุขภาพ การที่มารดาได้เห็น ได้สัมผัส ได้เลี้ยงดูทารก ทำให้สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกแน่นแฟ้นยิ่งขึ้น และพยาบาลในห้องหลังคลอดควรให้คำแนะนำที่ถูกต้องในการเลี้ยงดูทารก รวมทั้งสนับสนุนการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดา เพราะมารดาครรภ์แรกตัวน้ำนมขังขาดประสบการณ์และความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงดูทารก การดูแลตอบสนองความต้องการของทารก ซึ่งมารดาที่ประสบความสำเร็จในการตอบสนองความต้องการต่างๆ ของทารก จะก่อให้เกิดการมีปฏิสัมพันธ์ทางบวกต่อกัน และส่งผลให้ทารกเกิดความไว้วางใจและมีความผูกพันกับมารดาอย่างแน่นหน่น

#### พัฒนาการด้านประสานสัมผัสของทารกในครรภ์และการกระตุ้นประสานสัมผัสทารกในครรภ์

การพัฒนาเซลล์สมองของทารก เริ่มมีการพัฒนามาตั้งแต่ทารกอยู่ในครรภ์มารดา การที่สมองได้รับการฝึกฝนในด้านการรับรู้ต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เช่น การรับความรู้สึก การได้ยิน หรือการมองเห็น จะเป็นการกระตุ้นการพัฒนาของระบบประสานสัมผัสส่วนนั้นๆ ให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นเรื่อยๆ มีขีดความสามารถในการใช้งานสูงและยังเป็นการกระตุ้นให้มีการเพิ่มเส้นใยประสานสมองในส่วนนั้นๆ ให้มีการแตกแขนงมากขึ้น ทำให้มีความไวในการรับรู้และ

การเรียนรู้ที่เร็วขึ้น การฝึกฝนการพัฒนาระบบประสาทสัมผัสต่างๆ ยังช่วยให้เซลล์สมองมีขนาดใหญ่ขึ้น ทำให้มีสติปัญญาดีขึ้น มีไหวพริบ และมีความไวต่อการตอบสนองต่างๆ ภายนอก  
(ขับรัตน์ ปัณฑุรัมพร, 2542)

การเจริญเติบโตของสมองแบ่งออกเป็น 2 ระยะ คือ ระยะแรก เรียกว่าระยะแบ่งตัว (hyperplasia) ซึ่งจะเริ่มต้นตั้งแต่ปีที่ 18 สัปดาห์ จากนั้นจะเข้าสู่ระยะที่ 2 ซึ่งเรียกว่า ระยะขยายตัว (hypertrophy) ระยะนี้สมองของทารกในครรภ์จะขยายตัวใหญ่ขึ้น และมีการแบ่งขยายของประสาทสมองมากขึ้น ซึ่งจะอยู่ระหว่างช่วงอายุ 18 สัปดาห์ในครรภ์ จนกระทั่งทารกอายุ 2 ปี เรียกช่วงนี้ว่า ช่วงสมองเจริญเติบโต (brain growth spurt) ในช่วงที่สมองเจริญเติบโตเต็มที่นี้ เป็นช่วงที่สมองสามารถเปลี่ยนไปตามอิทธิพลของสิ่งแวดล้อมภายนอก หากได้รับสิ่งแวดล้อมที่เป็นลบอย่างต่อเนื่อง สมองก็จะเจริญเติบโตไม่ดีเท่าที่ควร แต่หากได้รับสิ่งแวดล้อมที่ดีอย่างถูกต้อง สมองก็จะได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ ช่วงเวลาดังกล่าวจึงมีความสำคัญต่อการเสริมสร้างการพัฒนาเซลล์สมองของทารก

### การสร้างระบบประสาทการได้ยิน

ทารกในครรภ์สามารถสร้างระบบประสาทการได้ยินตั้งแต่ช่วงเดือนที่ 3 ของการตั้งครรภ์ และสามารถได้ยินเสียงภายในคอมมอลูกได้เมื่ออายุครรภ์ประมาณ 4-5 เดือน หลังจากครรภ์ 6 เดือน หูภายนอกพัฒนาสมบูรณ์ ทารกในครรภ์สามารถได้ยินเสียงที่มีความถี่เกินระดับการได้ยินของผู้ใหญ่และไวต่อคลื่นเสียงที่มีความถี่สูงมากๆ และสามารถตอบสนองต่อการได้ยินเสียงได้ เสียงจากสภาพแวดล้อมตามธรรมชาติรอบตัวทารกที่ช่วยส่งเสริมให้มีการพัฒนาทางด้านระบบการได้ยิน คือ เสียงการเต้นของหัวใจมารดา เสียงการบีบตัวของลำไส้ เสียงการเคลื่อนไหวของกระเพาะโลหิต นอกจากนี้เสียงของมารดาเป็นอีกเสียงหนึ่ง ซึ่งเป็นสภาพแวดล้อมที่โดยเด่นสำหรับทารก จะช่วยให้ทารกในครรภ์เกิดความเชื่อมต่อเสียงนี้ และเกิดความผูกพันกับมารดาตั้งแต่ในครรภ์

### การกระตุ้นระบบประสาทการได้ยิน (Auditory Stimulation)

เสียงที่จะใช้ในการกระตุ้นระบบประสาทการได้ยินของทารกในครรภ์นั้น ได้แก่ เสียงดนตรี ซึ่งควรเป็นเสียงดนตรีเย็นๆ เช่น เพลงบรรเลงอาจเป็นเพลงคลาสสิก หรือ เพลงไทยเดิม ซึ่งจะทำให้โดยการวางวิทยุที่เพลงบรรเลงไว้ข้างๆ ตัว และเปิดฟังพร้อมกันทั้งแม่และลูก วันละ 1 ครั้ง ครั้งละ 10 - 15 นาที ไม่ควรเปิดให้ฟังทั้งวัน เนื่องจากอาจเป็นการ

สร้างความเครียดให้กับการในครรภ์ได้ เสียงเพลงใดเสียงเพลงหนึ่งได้ มาตรการเปิดเพลงเดิมๆ ให้ทำการฟังทุกวัน เพราะทำการสามารถรับรู้ และเรียนรู้เพลงนั้นๆ ได้ และเมื่อหลังคลอดมาตรการเปิดเพลงเดิมให้ทำการฟังอีก จะช่วยให้ทำการสงบ ไม่ร้องกวน และหลับง่ายขึ้น เนื่องจากทำการเคยชินต่อเสียงเพลงนี้ตั้งแต่ตื่นนอนในครรภ์

**เสียงของมารดา** เป็นเสียงธรรมชาติ ซึ่งเป็นสุดยอดประมาณของการในครรภ์ และเป็นสิ่งแวดล้อมที่ดีที่จะช่วยเสริมสร้างคุณภาพของลูกได้ เสียงของมารดาที่จะพูดคุยกับทำการใช้เสียงที่นุ่มนวลเพื่อแสดงความรัก และความมีระดับเสียงสูง อาจเป็นประโยชน์ค่า ย้ำคำ บ้ำประโยชน์ จะช่วยให้การจดจำเสียงได้ดีขึ้น การแนะนำมารดาให้พูดคุยกับทำการในครรภ์ โดยพูดด้วยคำพูดที่อ่อนหวาน และเป็นประโยชน์เสียงสูงประกอบกับการย้ำคำบ้ำประโยชน์บอยๆ จะทำให้ลูกชินกับเสียงมารดา และช่วยให้การเรียนรู้หลังคลอดง่ายขึ้น มารดาอาจเล่านิทานหรือร้องเพลงกล่อมลูก เพื่อให้ลูกชินกับนิทาน หรือเพลงขับกล่อมตั้งแต่ในครรภ์ และเมื่อคลอดแล้ว มารดาสามารถนำนิทาน หรือเพลงขับกล่อมมาช่วยทำให้ลูกสงบและหลับง่ายขึ้น

ได้มีการทดลองของ Dr.Decasper แห่งมหาวิทยาลัยนอร์ทแครโรไลนาซึ่ง แนะนำให้คุณแม่ที่ตั้งครรภ์เล่านิทานให้ทำการในครรภ์ฟัง เช่น เล่านิทาน ก. ให้ทำการในครรภ์ฟังทุกวัน และทันทีที่ทำการคลอดก็ทดสอบโดยใช้เครื่องมือที่เรียกว่า Suek-O-Meter ซึ่งประกอบด้วยชุดน้ำและหูฟังที่ต่อ กับเครื่องคอมพิวเตอร์ ถ้าทำการคุณแม่ด้วยอัตราหนึ่งจะได้ยินเสียงเล่าของนิทาน ก. ซึ่งเคยได้ยินตั้งแต่ตื่นนอนในครรภ์ แต่ถ้าคุณไปอีกอัตราหนึ่งจะได้ยินเสียงเล่านิทาน ข. ซึ่งไม่เคยได้ยินมาก่อน ผลปรากฏว่าทำการ 16 ใน 17 ราย ของกลุ่มทดลองนั้น จะคุณแม่ในอัตราที่เข้าได้ยินเสียงเล่านิทาน ก. นั้นแสดงว่าทำการรับรู้การได้ยินตั้งแต่ตื่นนอนในครรภ์ ขณะเดียวกันกับความสามารถจดจำนิทานที่เข้าเคยได้ยินมาก่อนได้ นอกจากนี้ Dr.Decasper ได้ลองให้ทำการคุณแม่ใน 2 อัตราเดิม ซึ่งจะได้ยินเสียงเล่าของนิทาน ก. ทั้งคู่ แต่เป็นเสียงเล่าจากมารดาของทำการนั้นกับหญิงอื่นๆ ผลปรากฏว่า 90% ของทำการกลุ่มทดลองจะคุณแม่ในอัตราที่ได้ยินเสียงเล่าของนิทาน ก. ที่เด่าโดยมารดาของเขามอง ซึ่งแสดงให้เห็นว่า นอกจากการจะจดจำและรับรู้เสียงนิทานได้แล้ว ยังสามารถแยกแยะเสียงมารดาของเขากับเสียงของผู้หญิงคนอื่นได้อีกด้วย (ชัยรัตน์ ปันธุรัตน์, 2542)

### ผลที่ได้รับจากการส่งเสริมระบบประสาทการได้ยิน

1. เสียงจากสภาพแวดล้อมที่ดี จะผ่านเข้าสู่สมองส่วนการได้ยินและไปเสริมสร้างระบบประสาทส่วนการได้ยินให้มีการพัฒนา ทำให้เซลล์สมองส่วนนี้มีขนาดใหญ่ขึ้น มีใบประสาทและร่างกายมากขึ้น เป็นการเตรียมพร้อมอย่างสมบูรณ์สำหรับการได้ยินหลังคลอด

2. ทำให้ทารกเคลื่อนตัวเสียงมารดาและเป็นการพัฒนาภาษาไปอีกทางหนึ่งด้วย
3. การพัฒนาระบบการได้ยินนี้ จะทำให้ทารกหลังคลอดสงบ เยือกเย็น เลี้ยงจ่ายไม่ร้องกวน

4. ทำให้เกิดการสร้างความผูกพันระหว่างมารดาคับทารก เพราะมีโอกาสและเวลาที่ได้ติดต่อชั่งกันและกัน ผู้เป็นมารดาจะมีความสุขและยังทำให้ร่างกายหลังสารแห่งความสุขซึ่งมีผลต่อทารก โดยเฉพาะคุณภาพทางด้านอารมณ์แก่ทารกหลังคลอดได้

5. เป็นการส่งเสริมพัฒนาการด้านสมอง อารมณ์ และร่างกายของทารกในครรภ์

### การสร้างระบบประสาทสัมผัสทารกในครรภ์

ทารกเมื่ออยู่ในครรภ์มารดา ธรรมชาติได้สร้างให้ทารกได้รับการพัฒนาในระบบประสาทสัมผัสต่างๆ เพื่อให้สามารถเตรียมพร้อมที่จะใช้ระบบประสาทสัมผัสเหล่านี้ได้ เมื่อออกมาน้ำโลกภายนอก ในระยะแรก การพัฒนาระบบประสาทสัมผัสของทารกนั้นอาศัยน้ำหนักตัวของทารกเอง ซึ่งน้ำหนักตัวของทารกในระยะแรกจะน้อยและลดลงอยู่ในน้ำครรภ์ ทำให้ทารกเคลื่อนไหวแขนขาได้สะดวก เมื่อน้ำหนักตัวมากขึ้นทารกจะเริ่มมีแรงสูญเสียของมดลูก ทำให้เกิดการสัมผัสระหว่างผิวหนังของทารกับผิวด้านในของมดลูก การสัมผัสดังกล่าวจะเป็นการกระตุ้นพัฒนาการของระบบประสาทสัมผัสรับความรู้สึก เป็นการเสริมสร้างให้เกิดใบประสาทของรับความรู้สึกมากขึ้นและแตกแขนงประสานกันมากขึ้น ตลอดจนเป็นการพัฒนาด้านการรับความรู้สึก นอกเหนือจากการเคลื่อนไหวของมารดาที่มีส่วนช่วยในการส่งเสริมพัฒนาการของระบบประสาทรับความรู้สึกของทารกได้ เนื่องจากขณะที่มารดาเคลื่อนไหวไปมา ทารกในครรภ์ก็จะเอนเอียงตามจังหวะการเคลื่อนไหวไปด้วย ผิวหนังของทารกจะได้รับการสัมผัสถันผนังด้านในของมดลูกตลอดเวลา จึงเป็นการช่วยเสริมสร้างพัฒนาการของระบบประสาทรับความรู้สึกของทารกเพื่อให้พร้อมที่จะใช้งานได้ในอนาคต

### การกระตุ้นประสาทสัมผัสทารกในครรภ์ (Tactile stimulation)

การกระตุ้นประสาทสัมผัสทารกในครรภ์ กระทำได้โดย แนะนำให้มารดาด้านในบันเท้าอี้โยกและถูบล้มผ้าหน้าท้องวนเป็นรูปวงกลมรอบสะโพกอย่างแผ่วเบาไปตามส่วนต่างๆ ของทารก พร้อมกับโยกเก้าอี้ไปมาเป็นจังหวะอย่างนิ่มนวลและอาจใช้เวลาอี้ฟูดคุยกับทารกในครรภ์ไปด้วย การถูบหน้าห้องน้ำ มารดาสามารถกระทำได้บนตราช่าที่ต้องการเพราการถูบล้มผ้าทารกเบาๆ กับการเคลื่อนไหวบนเก้าอี้โยกนั้น เป็นการกล่อมให้ลูกมีอารมณ์สงบ เยือกเย็น จึงไม่

เป็นการสร้างความเครียดหรือรบกวนการการแต่อย่างใด และการ โยกเก้าอี้ไปมานั้น นอกจากจะเป็นการพัฒนาเซลล์สมองส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเคลื่อนไหวแล้ว ยังเป็นการให้การในครรภ์ได้เรียนรู้ การตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อม ทำให้การกรูจักนีกิดคิด และปรับตัวเข้าหาสิ่งแวดล้อมใหม่ได้ ก้าวคื้อ ขณะที่มารดาโยกเก้าอี้นั้น ทางจะถูกโยก่อนไปตามทิศทางของการโยก ในเวลา ต่อมาทางจะเกิดการเรียนรู้ว่าการ โยกไปมานั้นเป็นวัฏจักร คือโยกหน้าเด็กตามด้วยหลังเสมอ ทางจะเกิดการเรียนรู้การปรับตัวและตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อมนั้น โดยขณะที่เก้าอี้โยกไป ข้างหน้า ทางจะเริ่มรู้จักการเกร็งตัวไปด้านหลังด้านแรง โยกไปด้านหน้าเพื่อพยุงตัวให้อยู่ในแนว กลางเสมอ ซึ่งทางสามารถทำได้ง่าย เพราะโดยตัวอยู่ในน้ำคร่า ซึ่งการกระทำเช่นนี้เปรียบเสมือน บทเรียนที่ช่วยฝึกสอนให้การมีไหวพริบ เข้าใจ ปรับตัวและตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อมที่เข้ามา ใหม่ได้ นอกจากนี้การเคลื่อนไหวไปมาจะช่วยพัฒนาระบบท้ามเนื้อและการทรงตัว ทำให้ทาง หลังคลอดสามารถคล่องตัวและง่ายได้ร่วกว่าปกติ (ชัยรัตน์ ปันธุรัมพร, 2542)

#### ผลที่ได้รับจากการส่งเสริมระบบประสาทสัมผัสทางในครรภ์

1. ทำให้เกิดความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในครรภ์
2. เป็นการส่งเสริมให้เซลล์สมองส่วนรับความรู้สึก และการเคลื่อนไหว มีขนาดใหญ่ขึ้น มีเส้นใยประสาทและการเกี่ยวพันกันมากขึ้น
3. สร้างอารมณ์ที่สงบ เยือกเย็นแก่ทารก ทำให้เลี้ยงดูง่ายขึ้นเมื่อหลังคลอด
4. ทางจะมีการเรียนรู้ที่ดีขึ้น ตลอดจนรู้สึกปรับตัวและตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อม ต่างๆ ที่เข้ามา และมีความพร้อมที่จะมีปฏิสัมพันธ์ทางบวกต่อมารดา
5. เพิ่มการหลังซอร์โนนเกี่ยวกับการเจริญเติบโต (Somotrophin) ซึ่งจะทำให้น้ำหนัก ทางเพิ่มขึ้น

จากที่กล่าวมาข้างต้น จะเห็นได้ว่าการในครรภ์ มีความพร้อมที่จะรับการกระตุ้นจาก การส่งเสริมพัฒนาการ ซึ่งจะได้ผลคีมากในช่วงไตรมาสที่ 3 ของการตั้งครรภ์ เพราะระบบ ประสาทเจริญครบถ้วนทุกด้าน ฉะนั้นหากมีการกระตุ้นและเสริมสร้างพัฒนาการในระยะนี้จะมีส่วน ช่วยให้สมองมีการเจริญเติบโตเต็มที่พร้อมที่จะรับข้อมูลและการเรียนรู้ต่างๆ ในอนาคตเมื่อเติบโต ขึ้น

## งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

พรรณิกา ทองนรงค์ (2537) "ได้ศึกษาผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 6 ขอนแก่น ซึ่งเป็นการวิจัยกึ่งทดลอง เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ โดยการเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ระหว่างกลุ่มทดลองซึ่งได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ และกลุ่มควบคุมซึ่งไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงครรภ์แรก อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ ที่มาฝากครรภ์ คลอดและหลังคลอดที่โรงพยาบาลแม่และเด็กศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 6 ขอนแก่น ระหว่างเดือนตุลาคม พ.ศ. 2536 ถึงเดือนมกราคม พ.ศ. 2537 จำนวน 72 คน โดยแบ่งเป็นกลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลอง กลุ่มละ 36 คน แบ่งกลุ่มโดยวิธีจับฉลาก เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ ซึ่งผู้วิจัยดัดแปลงมาจาก คาร์เตอร์-เจสซอฟ (Carter-Jessop, 1981) และชัยรัตน์ (Chairat, 1990) และแบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ซึ่งผู้วิจัยดัดแปลงมาจาก ไรเซอร์ (Reiser, 1981) ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ระวีวรรณ ภูชนະภูด และ วีไลพรรณ สวัสดิพานิช (2543) "ได้ศึกษาผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ โรงพยาบาลราชอง ซึ่งเป็นการวิจัยเพื่อเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ภายหลังคลอด ระหว่างกลุ่มมารดาที่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ และกลุ่มมารดาที่ไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2541 ถึง วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2542 ซึ่งกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยเป็นหญิงครรภ์แรก อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ ที่มาฝากครรภ์และคลอดที่โรงพยาบาลราชองจำนวน 60 คน โดยแบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 30 คน โดยกลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ และการดูแลในระดับตั้งครรภ์ตามปกติ ส่วนกลุ่มควบคุมได้รับเฉพาะการดูแลในระดับตั้งครรภ์ตามปกติ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ และแบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระดับหลังคลอดของ พรรณิกา ทองนรงค์ (2537) วิเคราะห์ข้อมูลโดยเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด 2 วัน ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมโดยใช้สถิติที่ (t-test) ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ และจากการประเมิน

พุทธิกรรมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอดในการวิจัยครั้งนี้ พนวิ่ง  
พุทธิกรรมการแสดงออกของทารกในกลุ่มทดลองมีพุทธิกรรมที่แสดงออกในทางบวกมากกว่ากลุ่ม  
ควบคุม เช่น ทารกสามารถมองหน้า และสบตาได้ จำตีงมารดาได้ โดยการจะหยุดร้องเมื่อ  
มารดาพูด และบางรายจะหันหน้าตามเสียงเรียกของมารดา ทารกทุกคนในกลุ่มทดลองสามารถดู  
นมได้ดี และท่าทางมีความสุขไม่ร้องกวน ซึ่งพุทธิกรรมต่างๆ เหล่านี้เป็นลักษณะตื้นให้มารดา  
พอใจและมั่นใจ ส่งผลให้มารดาไม่ปฏิริยาในทางบวกต่อทารกเช่นกัน

## บทที่ 3

### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi – experimental Research) แบบศึกษาสองกลุ่มวัด 2 ครั้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพของมารดาและทารกหลังคลอด 2 วัน และหลังคลอด 6 สัปดาห์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม และเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพภายใต้ละกลุ่ม ระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ คือ หญิงครรภ์แรกที่มาฝากครรภ์ คลอด นอนพักหลังคลอด และตรวจหลังคลอดที่ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยนูรพา โดยกำหนดคุณสมบัติตามนี้ คือ

#### มารดา

1. หญิงครรภ์แรกอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ เมื่อเริ่มศึกษาและมาฝากครรภ์ต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ครั้ง
2. คลอดครบกำหนด และคลอดปกติทางช่องคลอด
3. มีสถานภาพสมรสอยู่ และทั้งสามีภรรยาอาศัยอยู่บ้านเดียวกัน
4. ไม่มีโรคแทรกซ้อนในระหว่างตั้งครรภ์และคลอด
5. ไม่มีความผิดปกติของการสื紹สาร และอ่านหนังสือออก
6. มีสติสัมปชัญญะดี ไม่มีประวัติโรคจิตประสาท
7. ยอมรับการตั้งครรภ์

#### การก

1. เป็นทารกแรกคลอดสุขภาพแข็งแรง
2. ไม่มีความพิการแต่กำเนิด

กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ คือ หญิงครรภ์แรกอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ มาฝากครรภ์ คลอด นอนพักหลังคลอด และตรวจหลังคลอดที่ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยนูรพา ซึ่งเลือกตามคุณสมบัติข้างต้น การเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นแบบการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple random sampling) โดยเลือกหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการตรวจครรภ์ที่แผนกฝากครรภ์ในแต่ละวัน

โดยการจับฉลาก ผู้สูงตั้งครรภ์คนแรกอยู่ในกลุ่มทดลอง และคนต่อไปอยู่ในกลุ่มควบคุม กลับกันเข่นนี้ตลอดไปจนครบ จำนวน 40 คน ได้แก่ กลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมจำนวนกลุ่มละ 20 คน กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์จากผู้วิจัย และกลุ่มควบคุมได้รับการดูแลตามปกติจากพยาบาลประจำการแผนกผ่าตัดโรงพยาบาล

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย

1. โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ (ดังในภาคผนวก ง) ซึ่งผู้วิจัยได้ดัดแปลงมาจากโปรแกรมของพรรณิกา ทองณรงค์ (2537) ที่ดัดแปลงตามโปรแกรมของการเตอร์ – เจสซอฟ (Carter – Jessop, 1981) และชัยรัตน์ บันทูร อัมพร (Chairat, 1990) ให้หูผู้สูงตั้งครรภ์ปฏิบัติด้วยตนเอง ทุกวัน ตั้งแต่อายุครรภ์ 32 สัปดาห์จนกระทั่งคลอด ดังนี้

1.1 กิจกรรมที่ปฏิบัติในเวลาหลังอาหารเย็นประมาณ 1 ชั่วโมง ตามลำดับ ดังต่อไปนี้

1.1.1 ให้มารดาใช้ปลายนิ้วสัมผัสส่วนต่าง ๆ ของทารกผ่านทางหน้าท้อง พร้อมทั้งให้มารดาจินตนาการเกี่ยวกับส่วนต่าง ๆ ของทารกไปด้วย ปฏิบัติ 1 รอบ

1.1.2 ให้มารดาใช้ฝ่ามือสัมผัสหน้าท้องเป็นวงกลม ตั้งแต่ศีรษะทารกไปจนถึงปลายเท้าผ่านหน้าท้องด้านตรงข้ามทารกเวียนไปจนถึงศีรษะทารก ถือเป็น 1 รอบ ปฏิบัติวันละ 20 รอบ (ประมาณ 5 นาที)

1.1.3 ให้มารดาเรียกทารก ลูก....ลูกเจ้า และพูดคุยกับทารกในครรภ์ จากนั้นอ่านนิทานที่จัดให้ โดยอ่านออกเสียงให้ทารกในครรภ์ฟัง (ประมาณ 5 นาที)

1.2 กิจกรรมที่มารดาต้องปฏิบัติทุกครั้งที่ทารกดื่นตลอดทั้งวัน คือ ทุกครั้งที่ทารกดื่น ให้มารดาตอบหน้าท้องเบา ๆ ตรงตำแหน่งที่รู้สึกว่าทารกดื่นมากระหนบ

โปรแกรมนี้ใช้ในการกระตุ้นประสานสัมผัสทารกในครรภ์ 2 ด้าน คือ ด้านการรับรู้สัมผัส และการได้ยิน

2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับมารดา (ดังในภาคผนวก จ) ได้แก่ อายุ อาชีพ การศึกษา รายได้ของครอบครัวต่อเดือน และลักษณะของครอบครัว

3. แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก (ดังในภาคผนวก ฉ) เป็นแบบตั้งเกตพฤติกรรมที่มารดาและทารกแสดงออกต่อกัน ซึ่งผู้วิจัยใช้ของ พรรณิกา ทองณรงค์ (2537) ที่ดัดแปลงมาจากแบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารกของ ไรเซอร์ (Reiser, 1981) เพื่อใช้ประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด

ลักษณะแบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ประกอบด้วยการ สังเกตพฤติกรรมของมารดาและพฤติกรรมของทารก โดยแบ่งออกเป็น 5 หมวด แต่ละหมวดจะมี ข้อสังเกตย่อย 8 ข้อ สังเกต คือ ด้านมารดา 4 ข้อ และด้านทารก 4 ข้อ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

3.1 การอุ้มทารก จะสังเกตพฤติกรรมของมารดาในการอุ้มทารกที่แตกต่างกัน ตั้งแต่อุ้มทารกแนบลำตัว จนถึงการไม่ยอมอุ้มทารก และพฤติกรรมของทารกในขณะที่มารดาอุ้ม ตั้งแต่การซุกตัวแนบอกมารดา จนถึงการทำตัวเกร็งเมื่อมารดาอุ้ม

3.2 การสัมผัส จะสังเกตพฤติกรรมของมารดาในการใช้ฝ่ามือสัมผัสส่วนต่างๆ ของทารก จนถึงการหลีกเลี่ยงการสัมผัสทารก และพฤติกรรมของทารกในขณะที่มารดาสัมผัส ตั้งแต่สุขสบายจนถึงร้องไห้เมื่อมารดาจับต้อง

3.3 การมอง จะสังเกตพฤติกรรมของมารดาในการมองทารก ตั้งแต่มองสบตา ทารกจนถึงไม่มองทารกเลย และพฤติกรรมของทารกในการมองสบตามารดา มีตั้งแต่มองสบตา มารดาจนถึงไม่มองมารดาเลย

3.4 การแสดงสีหน้า จะสังเกตพฤติกรรมมารดาทางสีหน้า โดยการยิ้ม หยอก ล้อกับทารก จนถึงการแสดงสีหน้าไม่มีความสุข และพฤติกรรมของทารก มีตั้งแต่ยิ่มบ่ำมี ความสุข จนถึงแสดงสีหน้าไม่มีความสุข

3.5 การส่งเสียงและพูด จะสังเกตพฤติกรรมของมารดาในการพูดหยอกล้อกับ ทารกจนถึงไม่พูดกับทารกเลย และพฤติกรรมของทารกที่ส่งเสียงอย่างมีความสุขจนถึงไม่ส่งเสียง ใดๆ

แบบสังเกตนี้ให้คะแนนตามพฤติกรรมแบ่งเป็น 4 ช่วง ดังนี้

พฤติกรรมที่แสดงสัมพันธภาพดีมาก ได้ 4 คะแนน

พฤติกรรมที่แสดงสัมพันธภาพดี ได้ 3 คะแนน

พฤติกรรมที่แสดงสัมพันธภาพปานกลาง ได้ 2 คะแนน

พฤติกรรมที่แสดงสัมพันธภาพไม่ดี ได้ 1 คะแนน

ผู้สังเกตพูดคุยกับตัวสิน ให้คะแนนตามพฤติกรรมที่เกิดขึ้นบ่อยที่สุด และ สังเกตได้ชัดเจนที่สุดตลอดระยะเวลา 1 ชั่วโมง

คะแนนพูดคุยกับความผูกพันระหว่างมารดาและทารกที่ได้จากการสังเกตนี้ มี ค่าต่ำสุดเท่ากับ 10 คะแนน และค่าสูงสุดเท่ากับ 40 คะแนน คะแนนต่ำแสดงว่าความผูกพัน ระหว่างมารดาและทารกไม่ดี คะแนนสูงแสดงว่าความผูกพันระหว่างมารดาและทารกดี

4. แบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก (ดังในภาคผนวก ช) เป็น แบบสอบถามเพื่อวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก ซึ่งเป็นแบบวัดที่ได้จากการรับรู้ของ

มารดาที่มีต่อการโดยผู้ริจิัยใช้ของ นุชรี เมตรพิพิธ และคณะ (2541) มีทั้งหมด 5 หมวด 32 ข้อ ดังนี้ คือ

หมวดที่ 1 การรับรู้ต่อหน้าตาและร่างกายของทารก ในแบบวัดนี้ ประกอบด้วย ข้อความที่แสดงถึงการรับรู้ต่อหน้าตา ร่างกายของทารกว่า สวยงาม น่ารัก หรือน่าเกลียด การเบรี่ยงเทียบส่วนต่างๆ ของทารกับตนเองหรือบุคคลในครอบครัว มีทั้งหมด 4 ข้อ

หมวดที่ 2 ความสนใจความผูกพันซึ่งกันและกัน ในแบบวัดนี้ ประกอบด้วย ข้อความที่แสดงถึงความต้องการที่จะมีปฏิสัมพันธ์และใกล้ชิดระหว่างมารดาและทารก มีทั้งหมด 10 ข้อ

หมวดที่ 3 การสัมผัสโดยอุ่มทารก ในแบบวัดนี้ ประกอบด้วยข้อความที่แสดงถึงความต้องการที่จะได้สัมผัส อุ่มหรือโอบกอดทารก และความรู้สึกของมารดาในขณะสัมผัส หรืออุ่มทารก มีทั้งหมด 9 ข้อ

หมวดที่ 4 การยอมรับความเป็นบุคคลของทารก ในแบบวัดนี้ ประกอบด้วย ข้อความที่แสดงถึงความรู้สึกนึงกิดของมารดาต่อทารกที่คลอด และยอมรับว่าทารกเป็นบุคคลที่แยกจากตนเอง มีทั้งหมด 5 ข้อ

หมวดที่ 5 การยอมรับในตนเองมากขึ้น ในแบบวัดนี้ ประกอบด้วยข้อความที่แสดงถึงการยอมรับในบทบาทของมารดาและความมั่นใจในความสามารถของตนเอง มีทั้งหมด 4 ข้อ

แบบวัดนี้เป็นแบบวัดที่ประกอบด้วยข้อความทางบวกและทางลบ โดยมีข้อความที่แสดงถึงสัมพันธภาพทางบวก 18 ข้อ และทางลบ 14 ข้อ และเป็นชนิดมาตราส่วนประมาณค่า 5 ช่วงดังนี้ คือ

หมายเลขอ 1 หมายถึง ไม่เป็นความจริงเลย คือ เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของผู้ตอบเลย

หมายเลขอ 2 หมายถึง เป็นความจริงบ้างเล็กน้อย คือ เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของผู้ตอบบ้างเล็กน้อย

หมายเลขอ 3 หมายถึง เป็นความจริงเพียงครึ่งเดียว คือ เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของผู้ตอบเพียงครึ่งเดียว

หมายเลขอ 4 หมายถึง เป็นความจริงเป็นส่วนมาก คือ เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของผู้ตอบเป็นส่วนมาก

หมายเลขอ 5 หมายถึง เป็นความจริงมากที่สุด คือ เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของผู้ตอบมากที่สุด

ผู้ตอบแบบวัดนี้จะต้องเลือกคำตอบเพียง 1 คำตอบ โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่กำหนดให้

การให้คะแนน เนื่องจากแบบวัดนี้เป็นแบบวัดที่มีข้อความทั้งทางบวกและทางลบ ดังนั้นการให้คะแนนจึงขึ้นอยู่กับข้อความดังนี้ คือ

ข้อความที่แสดงสัมพันธภาพทางบวก

- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 1      ได้ 1 คะแนน
- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 2      ได้ 2 คะแนน
- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 3      ได้ 3 คะแนน
- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 4      ได้ 4 คะแนน
- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 5      ได้ 5 คะแนน

ข้อความที่แสดงสัมพันธภาพทางลบ

- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 1      ได้ 5 คะแนน
- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 2      ได้ 4 คะแนน
- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 3      ได้ 3 คะแนน
- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 4      ได้ 2 คะแนน
- ถ้าเลือกตัวเลขคำตอบ 5      ได้ 1 คะแนน

คะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกที่ได้จากแบบวัดนี้มีค่าต่ำสุดเท่ากับ 32 คะแนน และค่าสูงสุดเท่ากับ 160 คะแนน คะแนนต่ำแสดงว่าสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกไม่ดี คะแนนสูงแสดงว่าสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกดี

### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ (Reliability)

ผู้วิจัยได้นำแบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก และแบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก ไปทดลองใช้กับกลุ่มมารดาและทารกที่มีลักษณะเดียวกัน กลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา จำนวน 20 ราย ที่แผนกหลังคลอด ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ผลดังนี้

1. แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ระดับรวม ภูมิปัญญา และ วิไลพรัตน์ สวัสดิ์พานิชย์ (2543) ได้คำนวณหาความเที่ยงของการสังเกตระหว่างผู้สังเกตการณ์ (Interobserver Reliability) โดยคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงตามวิธีของ โพลิตและ ฮังเลอร์ (Polit and Hungler, 1983 : 392) ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.79 ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.80

2. แบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก นุจีรี เนตรทิพย์, สุพิศ สุวรรณประทีป และหฤทัย เจริญรัตน์ (2541) ได้คำนวณหาความเที่ยงกับหลังคลอดจำนวน 10 ราย ได้ค่าสัมประสิทธิ์效値 ของกรอบนาค เท่ากับ 0.85 ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ ได้คำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์效値 ได้เท่ากับ 0.79

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลมีขั้นตอนดำเนินการดังนี้

1. ขออนุญาตเก็บข้อมูลจากผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา
  2. ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้าแผนกฝ่ายครรภ์ ห้องคลอด ห้องหลังคลอด และแผนกผู้ป่วยนอก เพื่อชี้แจงรายละเอียดและวัตถุประสงค์ของการวิจัย ตลอดจนการเก็บรวบรวมข้อมูล
  3. ที่แผนกฝ่ายครรภ์ ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณลักษณะประชากรที่กำหนด ได้แก่ กลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มทดลอง แนะนำตนเอง สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์และขอความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้ และดำเนินการทดลองให้โปรแกรมส่งเสริมความผูกพัน โดยให้คำแนะนำและชี้แจงวิธีการปฏิบัติให้หลังตั้งครรภ์เข้าใจ ตลอดจนสถาบันวิธีการปฏิบัติให้หลังตั้งครรภ์ดู พร้อมทั้งให้คู่มือโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์กลับไปอ่านและปฏิบัติที่บ้านทุกวัน ผู้วิจัยติดตามผลการปฏิบัติตามโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ของหลังตั้งครรภ์ตามการนัดปกติของแผนกฝ่ายครรภ์ อายุ น้อย 3 ครั้ง ส่วนกลุ่มควบคุมจะไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์
  4. เมื่อกลุ่มตัวอย่างแต่ละรายคลอดเรียบร้อยแล้ว และเข้าไปอยู่ห้องหลังคลอด ผู้วิจัยติดตามไปเยี่ยมในวันที่ 2 หลังคลอด
  5. ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลโดย
    - 5.1 สอบถามมาตามแบบบันทึกข้อมูลส่วนตัวของมารดา
    - 5.2 สอบถามความผูกพันระหว่างมารดาและทารกโดย ใช้แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก
    - 5.3 ให้มารดาตอบแบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก โดยไม่จำกัดเวลา ในการตอบ และผู้วิจัยอยู่ตัวอยู่ในขณะที่มารดาตอบแบบวัด เพื่อให้มารดาสามารถซักถามในสิ่งที่ไม่เข้าใจได้
- ในการเก็บข้อมูลครั้งที่ 1 จะเก็บในวันที่ 2 หลังคลอดที่แผนกหลังคลอด และเก็บข้อมูลครั้งที่ 2 ในสัปดาห์ที่ 6 หลังคลอดที่แผนกผู้ป่วยนอก ในวันที่มารดาตรวจหลังคลอด ถ้ามารดาไม่ได้นำบุตรมาด้วยในวันที่มาตรวจหลังคลอด ผู้วิจัยจะติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอดที่

บ้าน โดยนัดเวลาที่มารดาจะให้เข้าเยี่ยมได้ เวลาที่ใช้ในการสังเกตพฤติกรรมของมารดาและทารกในขณะมีปฏิสัมพันธ์กัน จะใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง โดยถือเอาพฤติกรรมที่เกิดขึ้นน่อนอย่างสุดในช่วงเวลาที่ทำการสังเกต

6. รวบรวมคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกตามที่สังเกตได้ และคะแนนจากแบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก แล้วนำมายิเคราะห์ทางสถิติต่อไป

### การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลทั่วไปวิเคราะห์โดยแยกแจงความถี่และร้อยละ
2. คะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด วิเคราะห์โดยค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดครั้งที่ 1 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติที่ (t-test)
4. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดครั้งที่ 2 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติที่ (t-test)
5. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดในกลุ่มทดลองระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 โดยใช้สถิติที่ (t-test)
6. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดในกลุ่มควบคุมระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 โดยใช้สถิติที่ (t-test)

## บทที่ 4

### ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพของ Naraca และ Tarak ระหว่างกลุ่มทดลองที่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตึ้งครรภ์ และกลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตึ้งครรภ์ ซึ่งได้ทำการศึกษาทั้งหมด 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 ศึกษาภายในหลังคลอด 2 วัน และครั้งที่ 2 ศึกษาภายในหลังคลอด 6 สัปดาห์ ในการศึกษาแต่ละครั้งได้เปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม นอกจากนี้ได้ศึกษาเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพภายในแต่ละกลุ่ม ระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ด้วย กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นหญิงครรภ์แรกที่มาฝากครรภ์, คลอด, นอนพักหลังคลอด และตรวจหลังคลอดที่ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยบูรพา จำนวน 40 คน โดยแบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 20 คน และกลุ่มควบคุม 20 คน ซึ่งผลการวิจัยมีดังต่อไปนี้

#### ผลการวิจัย

##### 1. ลักษณะของกลุ่มตัวอย่างตามข้อมูลทั่วไป

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็น Naraca ครรภ์แรกที่มาฝากครรภ์, คลอด, นอนพักหลังคลอด และตรวจหลังคลอดที่ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา จำนวน 40 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน กลุ่มทดลองส่วนใหญ่มีอายุอยู่ระหว่าง 20 – 24 ปี คิดเป็นร้อยละ 45 ส่วนใหญ่ทำงานบ้านร้อยละ 55 ระดับการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาร้อยละ 45 ครอบครัวมีรายได้ต่ำเดือนมากกว่า 10,000 บาท ร้อยละ 65 และลักษณะของครอบครัวเป็นครอบครัวขยายร้อยละ 55

กลุ่มควบคุมส่วนใหญ่มีอายุอยู่ระหว่าง 25 - 34 ปี คิดเป็นร้อยละ 50 ส่วนใหญ่ทำงานบ้านร้อยละ 50 ระดับการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาร้อยละ 50 ครอบครัวมีรายได้ต่ำเดือน 5,000 – 10,000 บาท ร้อยละ 50 และมากกว่า 10,000 บาท ร้อยละ 50 เท่ากัน ครอบครัวเป็นลักษณะครอบครัวเดียวร้อยละ 75 (ตารางที่ 1)

**ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลทั่วไป**

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>อายุ (ปี)</b>				
15 - 19 ปี	3	15	5	25
20 - 24 ปี	9	45	5	25
25 - 34 ปี	8	40	10	50
<b>อาชีพ</b>				
งาน农业生产	11	55	10	50
ค้าขาย	3	15	2	10
รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ	2	10	1	5
รับจ้าง	1	5	5	25
พนักงานบริษัท / โรงงาน	3	15	2	10
<b>ระดับการศึกษา</b>				
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา (ม. 6)	6	30	7	35
มัธยมศึกษา ( ม. 6 )	9	45	10	50
ปวช. / ปวส. / อนุปริญญา	1	5	2	10
ปริญญาตรี	4	20	1	5
<b>รายได้ของครอบครัวต่อเดือน</b>				
ต่ำกว่า 5,000 บาท	0	0	0	0
5,000 - 10,000 บาท	7	35	10	50
มากกว่า 10,000 บาท	13	65	10	50
<b>ลักษณะครอบครัว</b>				
ครอบครัวเดี่ยว	9	45	15	75
ครอบครัวขยาย	11	55	5	25

2. ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน จำแนกตามรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน พบร้า ในกลุ่มทดลองมีคะแนนความผูกพันโดยรวมเฉลี่ย 31.8 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.82 ในขณะที่กลุ่มควบคุมมีคะแนนรวมโดยเฉลี่ย 24.1 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.94 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ในกลุ่มทดลองพฤติกรรมการแสดงออกของมารดาในทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นการอุ้ม การสัมผัส การมอง การแสดงสีหน้า และการส่งเสียงพูด มารดาวิพฤติกรรมการแสดงออกที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงเกิน 3 คะแนน ในขณะที่ กลุ่มควบคุมพฤติกรรมการแสดงออกของมารดาวิมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 3 คะแนนทุกด้าน สำหรับพฤติกรรมการแสดงออกของทารก พบร้า ทารกในกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมการแสดงออกสูงกว่า 3 คะแนนในด้านการอุ้มและด้านการสัมผัส ส่วนในด้านการมอง การแสดงสีหน้า และการส่งเสียงพูด มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.70, 2.55 และ 2.1 ตามลำดับ ส่วนทารกในกลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมการแสดงออกในทุกด้านต่ำกว่า 3 คะแนน (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน จำแนกตามรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

พฤติกรรมความผูกพันระหว่างมารดา และทารกหลังคลอด	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด 2 วัน			
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
1. การอุ้มทารก (ขณะที่ทารกไม่หลับ)				
1.1 ด้านมารดา	3.6	0.60	2.5	0.69
1.2 ด้านทารก	3.75	0.44	2.95	0.76
2. การสัมผัส				
2.1 ด้านมารดา	3.35	0.49	2.75	0.55
2.2 ด้านทารก	3.15	0.49	2.75	0.55
3. การมอง				
3.1 ด้านมารดา	3.25	0.55	2.90	0.31
3.2 ด้านทารก	2.70	0.80	1.75	0.64

พฤติกรรมความผูกพันระหว่างมารดา และการหลังคลอด	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพัน ระหว่างมารดาและการหลังคลอด 2 วัน			
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
4. การแสดงสีหน้า				
4.1 ด้านมารดา	3.6	0.50	2.7	0.47
4.2 ด้านทารก	2.55	0.51	2	0
5. การส่งเสียงพูด				
5.1 ด้านมารดา	3.75	0.44	2.55	0.76
5.2 ด้านทารก	2.1	1.16	1.25	0.44
รวม	31.8	3.82	24.1	2.94

3. ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและการหลังคลอด 6 สัปดาห์ จำแนกตามรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและการหลังคลอด 6 สัปดาห์ พนว่าในกลุ่มทดลองมีคะแนนความผูกพันโดยรวมเฉลี่ยเท่ากับ 35.4 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.37 ในขณะที่กลุ่มควบคุมมีคะแนนรวมโดยเฉลี่ย 26.9 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.13 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ในกลุ่มทดลองพฤติกรรมการแสดงออกของมารดาทั้ง 5 ด้าน มีคะแนนเฉลี่ยสูงเกิน 3 คะแนน โดยในด้านการอุ้ม การสัมผัส การแสดงสีหน้า และการส่งเสียงพูดมีคะแนนเฉลี่ยสูงเกิน 3.5 คะแนน ด้านการมองมีคะแนนเฉลี่ย 3.45 คะแนน ในขณะที่กลุ่มควบคุมพฤติกรรมการแสดงออกของมารดาที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงเกิน 3 คะแนน มีเพียง 2 ด้าน คือ ด้านการสัมผัส และการพูด ด้านการแสดงสีหน้ามีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3 คะแนน ในด้านการอุ้มและการมองมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 3 คะแนน สำหรับในส่วนของทารก พนว่า ทารกในกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยสูงเกิน 3 คะแนนทุกด้านยกเว้น การแสดงสีหน้ามีคะแนนเฉลี่ย 3.00 คะแนน ส่วนทารกในกลุ่มควบคุมมีคะแนนต่ำกว่า 3 คะแนนทุกด้าน ยกเว้นด้านการอุ้มน้ำนมมีคะแนนเฉลี่ย 3.00 คะแนน (ตารางที่ 3)

**ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ จำแนกตามรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม**

พฤติกรรมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด 6 สัปดาห์			
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
<b>1. การอุ้มทารก (ข้อมูลที่ทารกไม่หลับ)</b>				
1.1 ด้านมารดา	3.95	0.22	2.85	0.75
1.2 ด้านทารก	3.85	0.36	3	0.56
<b>2. การสัมผัส</b>				
2.1 ด้านมารดา	3.60	0.50	3.15	0.37
2.2 ด้านทารก	3.50	0.51	2.95	0.51
<b>3. การมอง</b>				
3.1 ด้านมารดา	3.45	0.51	2.85	0.49
3.2 ด้านทารก	3.20	0.62	2.25	0.64
<b>4. การแสดงสีหน้า</b>				
4.1 ด้านมารดา	3.90	0.31	3	0.56
4.2 ด้านทารก	3.00	0.32	2.3	0.57
<b>5. การส่งเสียงพูด</b>				
5.1 ด้านมารดา	3.85	0.37	3.15	0.37
5.2 ด้านทารก	3.10	0.64	1.4	0.68
<b>รวม</b>	<b>35.4</b>	<b>2.37</b>	<b>26.9</b>	<b>3.13</b>

4 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน จำแนกตามรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม  
 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน พบร่วมกับ ในกลุ่มทดลองมีคะแนนสัมพันธภาพโดยรวมเฉลี่ย 142.05 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 8.91 ในขณะที่กลุ่มควบคุมมีคะแนนสัมพันธภาพโดยรวมเฉลี่ย 137.5 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 11.34 เมื่อพิจารณารายด้านจะพบว่า ในกลุ่มทดลองมีคะแนนสัมพันธภาพโดยเฉลี่ยสูงกว่าในกลุ่มควบคุมทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านการรับรู้ต่อหน้าตา ร่างกายของทารก ด้านความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกัน ด้านการสัมผัสโอบอุ้มทารก ด้านการยอมรับความเป็นบุคคลของทารกและด้านการยอมรับในตนเอง (ตารางที่ 4)

**ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วัน จำแนกตามรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม**

ความรู้สึกและความคิดเห็นของ มารดาที่มีต่อทารกหลังคลอด	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพ ระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด 2 วัน			
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
1. การรับรู้ต่อหน้าตา ร่างกายของ ทารก	17.8	2.07	17.05	2.91
2. ความสนใจและความผูกพันซึ่ง กันและกัน	44.25	3.04	43.45	3.80
3. การสัมผัสโอบอุ้มทารก	41.1	2.79	39.45	4.84
4. การยอมรับความเป็นบุคคลของ ทารก	21.1	3.01	19.6	2.87
5. การยอมรับในตนเอง	18.25	1.55	17.95	1.85
รวม	142.5	8.91	137.5	11.34

5. ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ จำแนกตามรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพโดยรวมเฉลี่ยเท่ากับ 152.5 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5.96 ในขณะที่กลุ่มควบคุมมีคะแนนสัมพันธภาพโดยรวมเฉลี่ย 138 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 14.76 เมื่อพิจารณารายด้านจะพบว่า ในกลุ่มทดลองมีคะแนนสัมพันธภาพโดยเฉลี่ยสูงกว่าในกลุ่มควบคุมทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านการรับรู้ต่อหน้าตา ร่างกายของทารก ด้านความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกัน ด้านการสัมผัสโอบอุ้มทารก ด้านการยอมรับความเป็นบุคคลของทารก และด้านการยอมรับในตนเอง (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ จำแนกตามรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุม

รายการที่มีต่อทารกหลังคลอด	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์			
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
1. การรับรู้ต่อหน้าตา ร่างกายของทารก	18.9	2.00	17.7	2.58
2. ความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกัน	47.65	1.53	43.05	5.12
3. การสัมผัสโอบอุ้มทารก	43.3	1.84	39.45	5.68
4. การยอมรับความเป็นบุคคลของทารก	23.3	1.72	20.05	2.98
5. การยอมรับในตนเอง	19.35	1.14	17.75	2.07
รวม	152.5	5.96	138	14.76

6. ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกหลังคลอด

6.1 ผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกหลังคลอด ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ในระยะหลังคลอด 2 วัน มารดาในกลุ่มทดลองมีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกอยู่ในช่วง 154 – 187 คะแนน ค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกเท่ากับ 174.30 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 9.25

สำหรับมารดาในกลุ่มควบคุม มีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกในระยะหลังคลอด 2 วัน อยู่ในช่วง 133–184 คะแนน ค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกเท่ากับ 161.60 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 13.23

6.2 ผลรวมคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า มารดาในกลุ่มทดลองมีผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกอยู่ในช่วง 169–196 คะแนน ค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกเท่ากับ 187.90 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 7.35

สำหรับมารดาในกลุ่มควบคุมมีผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ อยู่ในช่วง 130–183 คะแนน ค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการกเท่ากับ 164.90 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 14.20 (ตารางที่ 6)

**ตารางที่ 6** ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ ระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด 2 วัน และหลังคลอด 6 สัปดาห์ ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ระยะเวลาหลังคลอด	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลรวมคะแนนความผูกพัน และคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก			
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
ระยะเวลาหลังคลอด 2 วัน	174.30	9.25	161.60	13.23
ระยะเวลาหลังคลอด 6 สัปดาห์	187.90	7.35	164.90	14.20

7. เปรียบเทียบผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะเวลาหลังคลอด 2 วัน ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

จากการเปรียบเทียบผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะเวลาหลังคลอด 2 วัน ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติที (t-test) พบร่วงกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (ตารางที่ 7)

**ตารางที่ 7** เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะเวลาหลังคลอด 2 วัน ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

กลุ่มตัวอย่าง	N	ผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ			
		ระหว่างมารดาและทารกในระยะเวลาหลังคลอด 2 วัน			
		$\bar{X}$	S.D.	T	P
กลุ่มทดลอง	20	174.30	9.25	3.52	.001
กลุ่มควบคุม	20	161.60	13.23		

8. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่าง  
มารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม<sup>1)</sup>  
จากการเปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ  
ระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมโดยใช้  
สถิติที (*t-test*) พบร่วมกับกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ  
ระหว่างมารดาและทารกสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (ตารางที่ 8)

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและ  
ทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

กลุ่มตัวอย่าง	N	ผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ ระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์			
		$\bar{X}$	S.D.	T	P
กลุ่มทดลอง	20	187.90	7.35	6.43	.000
กลุ่มควบคุม	20	164.90	14.20		

9. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่าง  
มารดาและทารกในกลุ่มทดลองระหว่างครั้งที่ 1 (ระยะหลังคลอด 2 วัน) และครั้งที่ 2 (ระยะหลัง  
คลอด 6 สัปดาห์)

จากการเปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ  
ระหว่างมารดาและทารกในกลุ่มทดลอง ระหว่างครั้งที่ 1 คือ ระยะหลังคลอด 2 วัน และครั้งที่  
2 คือ ระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ โดยใช้สถิติ *t* (*t-test*) พบร่วมกับค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนน  
ความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ สูงกว่า  
ในระยะหลังคลอด 2 วัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (ตารางที่ 9)

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและтарกในกลุ่มทดลอง ระหว่างครั้งที่ 1 (ระยะเวลาลังคลอด 2 วัน) และครั้งที่ 2 (ระยะเวลาลังคลอด 6 สัปดาห์)

ระยะเวลาที่ทดลอง	N	ผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ			
		$\bar{X}$	S.D.	T	P
หลังคลอด 2 วัน	20	174.30	9.25	10.80	.000
หลังคลอด 6 สัปดาห์		187.90	7.35		

10. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและtarกในกลุ่มควบคุม ระหว่างครั้งที่ 1 (ระยะเวลาลังคลอด 2 วัน) และครั้งที่ 2 (ระยะเวลาลังคลอด 6 สัปดาห์)

จากการเปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและtarกในกลุ่มควบคุม ระหว่างครั้งที่ 1 คือ ระยะเวลาลังคลอด 2 วัน และครั้งที่ 2 คือ ระยะเวลาลังคลอด 6 สัปดาห์ โดยใช้สถิติ t (t-test) พบว่า ค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและtarกในระยะเวลาลังคลอด 6 สัปดาห์สูงกว่า ในระยะเวลาลังคลอด 2 วัน อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (ตารางที่ 10)

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดา และ ทารกในกลุ่มควบคุม ระหว่างครั้งที่ 1 (ระยะเวลาหลังคลอด 2 วัน) และครั้งที่ 2 (ระยะเวลาหลังคลอด 6 สัปดาห์)

ระยะเวลาที่ทดลอง	N	ผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพ ระหว่างมารดาและทารกในกลุ่มควบคุม			
		$\bar{X}$	S.D.	T	P
หลังคลอด 2 วัน	20	161.60	13.23	.81	.43
หลังคลอด 6 สัปดาห์		164.90	14.20		

## บทที่ 5

### สรุปและอภิปรายผล

#### สรุปการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi – experimental Research) แบบศึกษาส่องกลุ่มวัด 2 ครั้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพของมารดาและหารกหลังคลอด 2 วัน และหลังคลอด 6 สัปดาห์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

กลุ่มตัวอย่างเป็นมารดาครรภ์แรกที่มีอายุครรภ์ 32 สัปดาห์เมื่อเริ่มศึกษา และมารับบริการฝ่ากครรภ์ คลอด นอนพักหลังคลอด และตรวจหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยบูรพา จำนวน 40 คน โดยแบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน การเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นแบบการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple random sampling) กลุ่มทดลองจะได้รับคำแนะนำจากผู้วิจัยให้ปฏิบัติตามโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมที่ให้มารดาสนใจสัมพันธ์กับการในครรภ์ด้วยตนเองของทุกวัน ตั้งแต่อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ จนกระทั่งคลอด ส่วนกลุ่มควบคุมจะไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย

1. โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ ซึ่งผู้วิจัยได้ดัดแปลงมาจากโปรแกรมของ พรรภิภา ทองณรงค์ (2537) ให้合นยูตั้งครรภ์กลุ่มทดลองปฏิบัติตามโปรแกรมด้วยตนเองที่บ้านทุกวัน
2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับมารดา
3. แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและหารก เป็นแบบสังเกตพฤติกรรมที่มารดาและหารกแสดงออกต่อกัน ซึ่งผู้วิจัยใช้ของ พรรภิภา ทองณรงค์ (2537) หากค่าความเที่ยงกับหนูนิ่งหลังคลอด จำนวน 20 ราย ได้ค่าสัมประสิทธิ์效อฟ่า เท่ากับ 0.79
4. แบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและหารก เป็นแบบสอบถามเพื่อวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและหารก ซึ่งผู้วิจัยใช้ของ นุจธี เมตรพิพิธ และคณะ (2541) หากค่าความเที่ยงกับหนูนิ่งหลังคลอด จำนวน 20 ราย ได้ค่าสัมประสิทธิ์效อฟ่า เท่ากับ 0.79

### การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

1. ข้อมูลทั่วไปวิเคราะห์โดยแยกแจงความถี่และร้อยละ
2. คะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการหลังคลอดค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการหลังคลอดครั้งที่ 1 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติที่ ( t-test )
4. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการหลังคลอดครั้งที่ 2 ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติที่ ( t-test )
5. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการหลังคลอดในกลุ่มทดลองระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 โดยใช้สถิติที่ ( t-test )
6. เปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการหลังคลอดในกลุ่มควบคุมระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 โดยใช้สถิติที่ ( t-test )

### ผลการวิจัย

จากการศึกษาทั้ง 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 ระยะหลังคลอด 2 วันและครั้งที่ 2 ระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ พบว่า กลุ่มทดลองมีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการ สูงกว่า ในกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากการศึกษาภายในกลุ่ม พบว่า กลุ่มทดลองมีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการหลังคลอดในครั้งที่ 2 สูงกว่า ในครั้งที่ 1 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และ กลุ่มควบคุม มีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการหลังคลอดในครั้งที่ 2 สูงกว่า ในครั้งที่ 1 อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

### อภิปรายผล

จากการเปรียบเทียบผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและการหลังคลอด พบว่า จากการศึกษาทั้ง 2 ครั้ง คือ ครั้งแรกเมื่อระยะหลังคลอด 2 วัน และครั้งที่ 2 เมื่อระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ กลุ่มทดลองซึ่งได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ มีผลรวมของคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพสูงกว่าในกลุ่มควบคุมซึ่งไม่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ทั้งนี้อาจอธิบายได้ว่า มารดาในกลุ่มทดลองได้รับคำแนะนำให้ปฏิบัติตามโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ทำให้มารดาได้มี

โอกาสสนับสนุนให้มารดาได้มีจินตนาการถึงทารกในครรภ์ มีการสัมผัส การพูดคุย การอ่านนิทาน และการตอบหน้าท้องเบาๆ ทุกครั้งที่ทารกในครรภ์ดีน ซึ่งกิจกรรมที่มารดาปฏิบัติทั้งหมดเป็นการสร้างความคุ้นเคยระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ นอกจากนี้ยังเป็นสื่อที่ช่วยทำให้เกิดความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ช่วยส่งเสริมให้มารดายอมรับทารกในครรภ์มากขึ้น และเมื่อทารกคลอดออกมาย่อมมีความต่อเนื่องของพัฒนาการความผูกพันระหว่างมารดาและทารก ซึ่งสอดคล้องกับ พรณิภา ทองประดิษฐ์ (2537) ที่ใช้โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ต่อความความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 6 ขอนแก่น และนอกจากนี้ยังสอดคล้องกับ ระวีวรรณ ธนะกุล และ วีไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์ (2543) ที่ใช้โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ โรงพยาบาลราชยอง และเป็นการยืนยันว่ารูปแบบของวิธีการส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในระยะตั้งครรภ์สามารถนำมาใช้ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพาได้จริง ซึ่งจากการประเมินพฤติกรรมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกในการวิจัยครั้งนี้ พบร่วมกัน พบว่า พฤติกรรมการแสดงออกทั้งของมารดาและทารกในกลุ่มทดลองมีพฤติกรรมที่แสดงออกในทางบวกมากกว่าในกลุ่มควบคุม เช่น มารดาในกลุ่มทดลองส่วนใหญ่จะมีความมุ่งมั่นในการให้น้ำทารก ถึงแม้จะอยู่ในระยะหลังคลอดทันที และแม้จะเหนื่อยล้าจากการเบ่งคลอด แต่เมื่อน้ำทารกมาให้ดูดนม มารดา ก็จะมีความมุ่งมั่นและพยายามให้ทารกดูดนมต่อไป ในบางรายจะปฏิบัติได้ไม่คืบก้าวในช่วงแรก แต่เมื่อได้รับคำแนะนำจากพยาบาลในห้องคลอด มารดาในกลุ่มทดลองส่วนใหญ่ก็จะทำได้ รวมทั้งมีการพูดคุยหยอกล้อกับทารกและนอนกอดทารกไว้ในอ้อมกอดตลอดเวลาที่อยู่ในห้องคลอด ซึ่งแตกต่างจากการดำเนินกลุ่มควบคุม กล่าวคือ มารดาในกลุ่มควบคุมส่วนใหญ่จะนอนหลับเมื่อคลอดเสร็จไม่ค่อยสนใจทารก และเมื่อพยาบาลนำทารกมาให้ดูดนม มารดาบางคนไม่ยอมให้ทารกดูดนมโดยอ้างว่าไม่มีน้ำนม แต่เมื่อพยาบาลพยายามอธิบายและช่วยกระตุ้นให้ทารกดูดนม มารดา ก็จะให้ดูดแบบไม่เต็มใจและเมื่อเห็นว่าทารกไม่ดูดนมแล้ว มารดา ก็จะไม่พยายามให้ทารกดูดนมต่อ และก็จะปล่อยให้ทารกนอนเฉยๆ ในขณะที่ตนเองก็นอนหลับโดยไม่สนใจทารก

สำหรับพฤติกรรมของทารกในกลุ่มทดลอง พบร่วมกัน ทารกสามารถมองหน้าและสบตา มารดา จำเสียงของมารดาได้โดยทารกจะหยุดร้องไห้เมื่อได้ยินเสียงของมารดา ทารกในกลุ่มทดลองทุกคน ดูดนมมารดาได้ดี และทำทางมีความสุขไม่ร้องกวน ซึ่งแตกต่างจากทารกในกลุ่มควบคุม เนื่องจากการในกลุ่มควบคุมส่วนใหญ่จะร้องไห้ ถึงแม้จะน้ำมาน้ำหนักกับมารดา และพยายามป้อนนมมารดา แต่ทารกบางคนไม่ยอมดูดนมมารดาและร้องไห้เกือบตลอดเวลาที่อยู่ในห้องคลอด ทั้งนี้อาจสืบเนื่องมาจากทารกในกลุ่มทดลองซึ่งมารดาได้ปฏิบัติตามโปรแกรมส่งเสริม

ความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ มีกิจกรรมการพูดคุยกับทารกในครรภ์ และมีกิจกรรมการอ่านนิทาน ซึ่งมารดาจะอ่านนิทานเรื่องเดิมซ้ำๆ กันทุกวันตั้งแต่อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ จนกระทั่งคลอด ให้ทารกในครรภ์ฟัง ซึ่งจะเป็นการช่วยกระตุ้นให้ทารกในครรภ์จดจำเสียงของมารดาและจำจำนินิทานที่มารดาเล่าให้ฟังทุกวันได้ เมื่อทารกคลอดออกมาระดับน้ำนมเสียงของมารดา และหากมารดาได้เล่านิทานเรื่องเดิมให้ฟังอีก ย่อมทำให้ทารกเกิดความคุ้นเคยต่อเสียงของมารดาและนิทานที่เขาเคยได้ยินมาก่อน ซึ่งจะช่วยส่งผลให้ทารกหลังคลอดสงบ เยือกเย็น ไม่ร้องไห้ (ชัยรัตน์ ปันธุรัตน์, 2542) และส่งผลให้มารดาสร้างความสุขมีความมั่นใจในการมีปฏิสัมพันธ์กับทารกเพิ่มมากขึ้น

เมื่อผู้วิจัยเข้าเยี่ยมมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 2 วันที่ห้องพักหลังคลอด พบร่วมมารดาและทารกในกลุ่มทดลองมีความคุ้นเคยกันมากขึ้น มารดาสามารถให้นมทารกได้อย่างถูกต้อง โดยจัดท่าตอนเอลงและทารกในการให้นมได้อย่างถูกต้องเหมาะสม มารดาโอบกอดทารกไว้ตลอดเวลาที่ให้นม และมีการพูดคุยหยอกล้อระหว่างให้นม ด้านทารกเองก็สามารถดูดนมได้ดีและมองสบตาตามารดาขณะดูดนมด้วย มารดาหลายคนพยาบาลเล่าให้ผู้วิจัยฟังถึงพฤติกรรมต่างๆ ของทารก เช่น ทารกดูดนมเก่ง ไม่ค่อยร้องกวนจะร้องเฉพาะเวลาถ่ายอุจจาระหรือปัสสาวะเท่านั้น ทารกยิ้มให้ เป็นต้น มารดาบางคนมีความตื่นเต้นมากเมื่อตอนเอลงเริ่มน้ำนมเนื่องจากอยากรู้ว่าจะสามารถดูดนมได้ดีหรือไม่ แต่เมื่อผู้วิจัยให้มารดาทำแบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก ก็จะพบว่ามารดาในกลุ่มทดลองมีคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกสูงกว่าในกลุ่มควบคุม

ในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ เมื่อผู้วิจัยเข้าเยี่ยมมารดาและทารกที่แพนกผู้ป่วย nok พบร่วมมารดาในกลุ่มทดลองส่วนใหญ่ จะอุ้มทารกด้วยตนเอง และจากการสอบถามมารดาส่วนมากยังคงให้ทารกดูดนมตอนเอลงอยู่ ซึ่งต่างจากมารดาในกลุ่มควบคุม เนื่องจากมารดาในกลุ่มควบคุมบางรายไม่ได้ให้นมตอนเอลงกับทารกแล้ว โดยให้นมผ่านแทน และมารดาบางรายไม่อุ้มทารกเลยตลอดเวลา 1 ชั่วโมงที่ผู้วิจัยเข้าเยี่ยม โดยให้พี่สาวของตนเอลง หรือมารดาของตนเอลงอุ้มทารกแทน และเมื่อผู้วิจัยให้มารดาทำแบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก พบร่วมมารดาในกลุ่มควบคุมมีคะแนนสัมพันธภาพน้อยกว่ามารดาในกลุ่มทดลอง

ในการวิจัยครั้งนี้นอกจากจะมีการเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ทั้ง 2 ครั้งแล้ว ยังได้มีการเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครั้งที่ 2 มีคะแนนสูงกว่า ในครั้งที่ 1 อีกด้วย

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แต่สำหรับในกลุ่มควบคุม คะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครั้งที่ 2 มีคะแนนสูงกว่า ในครั้งที่ 1 อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 กล่าวคือ คะแนนในครั้งที่ 2 สูงกว่าคะแนนในครั้งที่ 1 เพียงเล็กน้อยเท่านั้นจนเกือบไม่มีความแตกต่างกันของคะแนนทั้ง 2 ครั้ง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของนูจิรี เนตรทิพย์และคณะ ที่ได้ทำการศึกษาเปรียบเทียบสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก และการปรับตัวต่อการเป็นมารดาภายหลังคลอด ระหว่างมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี และมารดาที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี ที่มีบุตรคนแรก ซึ่งพบว่า มารดาที่มีบุตรคนแรกที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี มีคะแนนสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในช่วง 1 เดือนภายหลังคลอดสูงกว่า ในช่วงที่มารดาอยู่กับทารกครั้งแรกภายหลังคลอด แต่การศึกษาของนูจิรี เนตรทิพย์และคณะ เป็นการศึกษาเปรียบเทียบระหว่างมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีกับมารดาที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี สำหรับในการวิจัยครั้งนี้ทำการศึกษาในกลุ่มมารดาและทารกที่มีคุณสมบัติไม่แตกต่างกัน พัฒนาการของความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกย่อมมีความก้าวหน้าเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ เมื่อมารดาและทารกมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกันอย่างต่อเนื่อง จึงส่งผลให้ทั้งในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีคะแนนความผูกพันและคะแนนสัมพันธภาพในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ สูงกว่าในระยะหลังคลอด 2 วัน แต่สำหรับในกลุ่มทดลองมีการให้โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ซึ่งช่วยส่งเสริมให้มารดา มีปฏิสัมพันธ์กับทารกตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ ดังนั้น ความต่อเนื่องของพัฒนาการความผูกพันระหว่างมารดาและทารกจึงเริ่มมาตั้งแต่ทารกยังอยู่ในครรภ์ และเมื่อทารกคลอดออกมายังพัฒนาการของความผูกพันยังคงดำเนินต่อไปเรื่อยๆ และก้าวหน้ามากขึ้นเป็นลำดับเมื่อทั้งมารดาและทารกต่างมีพฤติกรรมในทางบวกต่อกัน จึงส่งผลให้พัฒนาการของความผูกพันยังคงต่อเนื่องต่อไปอย่างไม่มีจุดสิ้นสุด เช่น เมื่อทารกมีพัฒนาการทางกายภาพมากขึ้น พฤติกรรมทางบวกที่ทารกแสดงต่อมารดาว่ามีเพิ่มมากขึ้น อาทิ ยิ้มกับมารดามากขึ้น ส่งเสียงคุยกับมารดาได้มากขึ้น จ้องหน้ามารดาได้นานขึ้น ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้เป็นสิ่งกระตุ้นให้มารดาเกิดความพอใจและมั่นใจ ส่งผลให้มารดา มีปฏิกริยาทางบวกต่อทารกมากขึ้น เช่น อุ้ม กอด สัมผัส และพูดคุยกับทารกมากขึ้น อันจะส่งผลให้ทารกได้รับความรัก ความอบอุ่น รู้สึกผูกพันกับอย่างแน่นหนึ้งทางกายและทางใจ ผ่านกันอย่างสมบูรณ์ ดังนั้นจึงพบว่า ในกลุ่มทดลองมีคะแนนความผูกพันและสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะหลังคลอด 6 สัปดาห์ สูงกว่าในระยะหลังคลอด 2 วัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และจากพฤติกรรมทางบวกระหว่างมารดาและทารกที่กล่าวมาแล้วข้างต้นนี้มีส่วนช่วยส่งผลให้ทารกเติบโตอย่างมีคุณภาพ เป็นบุคคลที่มีความมั่นคงทางอารมณ์ และทางจิตใจ มีความเคารพต่อบุพการี มีระเบียบวินัย มีคุณธรรมประจำใจ

มองโลกในแง่ดี รู้จักแพะญูกับปัญหาและแก้ปัญหาได้ และสามารถปรับตัวให้ดำรงอยู่ในสังคมปัจจุบันได้อย่างมีคุณภาพ (วิไลพรรณ สวัสดิพานิชย์, 2548)

### ข้อเสนอแนะ

#### 1. ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

1.1 ที่แผนกฝ่ายครรภ์ ควรนำโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ไปให้หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้ปฏิบัติตามด้วยระยะเวลาของการตั้งครรภ์ จนกระทั่งคลอด

1.2 ที่ห้องคลอด เมื่อคลอดทารกเรียบร้อยแล้ว ควรนำการณาให้มารดาได้มีปฏิสัมพันธ์กันทันที เพื่อให้ทารกเกิดความคุ้นเคยกับมารดาและได้ยินเสียงมารดาทันทีเมื่อคลอดออกมานะ และกระตุ้นให้ทารกได้ดูคนมารดาทันที

1.3 ที่แผนกหลังคลอด ควรมีการประเมินพฤติกรรมความผูกพันระหว่างมารดาและทารก โดยใช้แบบสังเกตความผูกพันระหว่างมารดาและทารก หากพบว่ามารดาและทารกถูกลดลง ควรมีคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกต่ำ พยาบาลควรให้คำแนะนำและช่วยเหลือ เพื่อส่งเสริมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกก่อนการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

1.4 ที่แผนกผู้ป่วยนอก ในคลินิกตรวจหลังคลอด หรือที่คลินิกวัคซีนเด็ก ควรมีการประเมินพฤติกรรมความผูกพันระหว่างมารดาและทารกอย่างต่อเนื่องทุกรึ่งที่มารดาและทารกเข้ามารับบริการ โดยใช้แบบสังเกตความผูกพันระหว่างมารดาและทารก หากพบว่าคะแนนความผูกพันระหว่างมารดาและทารกถูกลดลงจากเดิม พยาบาลควรให้คำแนะนำและช่วยเหลือ หรือส่งต่อให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพเพื่อพิจารณาเข้าเยี่ยมมารดาและทารกที่บ้าน เพื่อให้คำแนะนำช่วยเหลือเป็นระยะ ๆ อย่างต่อเนื่องต่อไป

#### 2. ด้านการวิจัย

ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ และในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่อายุน้อยกว่า 20 ปี

បររាយនុក្រម

คณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก.(2544). เอกสารการสอนวิชาการดูแลสุขภาพมารดา-  
ทารกแรกเกิดและครอบครัวเล่มที่ 1 เรื่องการดูแลและส่งเสริมสุขภาพของหญิง  
ตั้งครรภ์. ชลบุรี : มหาวิทยาลัยบูรพา.

ชัยรัตน์ บันทูร อัมพร. (2542). สูกฉลาด ได้ตั้งแต่อยู่ในครรภ์ (พิมพ์ครั้งที่ 15). กรุงเทพฯ : รักษากู.

ธนานิทร์ ศิลป์จารุ. (2548). การวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วย SPSS (พิมพ์ครั้งที่ 3).

กรุงเทพฯ: บริษัท วี.อินเตอร์ พ्रินท์.

นิตยา คงกัคดี. (2543). ขั้นตอนการพัฒนาของเด็กปฐมวัยตั้งแต่ปีที่ 5 ปี. กรุงเทพฯ : โรงเรียนพิมพ์ครุสภากาดพร้าว.

นุจี เนตรทิพย์, สุพิช สุวรรณประทีป และ หัทยา เจริญรัตน์. (2541). เปรียบเทียบสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก และการปรับตัวต่อการเป็นมารดาภายหลังคลอดระหว่างมารดาที่ติดเชื้อ HIV และมารดาที่ไม่ติดเชื้อ HIV ที่มีบุตรคนแรก. วารสารคณภาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 6 (1), 1-11.

บวร งามศิริอุคุณ และจินตนา พัฒนพงศ์ธาร. (2548). “นิทาน”ทำให้ลูกนกลาดชิงจริง(พิมพ์ครั้งที่ 3). นนทบuri: สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย.

ประกาย จิรอนนกุล. (2548). การวิจัยทางการพยาบาล : แนวคิด หลักการ และวิธีปฏิบัติ. กรุงเทพฯ : สร้างสื่อ จำกัด.

ประกายรัตน์ สุวรรณ. (2548). คู่มือการใช้โปรแกรม SPSS เวอร์ชัน 12 สำหรับ Windows. กรุงเทพฯ : ชีเอ็ดยูเคชั่น.

ปราณี พงศ์ไพบูลย์. (2543). การพยาบาลระยะหลังคลอด. กรุงเทพฯ : ศูนย์สื่อเสริมกรุงเทพ.

พนิตย์ จิวันนันทประวัติ. (2541). คุยกับหมอมนิตย์ ครรภ์และทารก (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ : เยลโล่การพิมพ์.

พรรณิกา ทองณรงค์. (2537). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ต่อความ

ผู้พันธุ์หวังมารดาและทารกหลังคลอด ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 6 ขอนแก่น.

วิทยานิพนธ์ปริญญาโทสาขาวิชาสตรมบำบัดที่ติด, สาขาวิชาระบบทรรศน์, บัณฑิต  
วิทยาลัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

พวงน้อบ สาครรัตนกุล และ จันทิมา uhnbd. (2547). การพยายามสตรีตั้งครรภ์ กรุงเทพฯ :  
ป.สัมพันธ์พาณิชย์.

นณีกรรณ์ โสมานุสรณ์. (2548). การพยาบาลสูติศาสตร์ เล่ม 2 (พิมพ์ครั้งที่ 4). นนทบุรี : ยุทธินทร์ การพิมพ์.

นณีรัตน์ สุกโชติรัตน์. (2545). คัดອดง่าย (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.  
ระวีวรรณ ภูษณะกุล และ วีไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์. (2543). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพัน  
ในระยะตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ โรงพยาบาล  
ราชบูรง. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 8(2), 13-24.

รุจា ภูใบบูรณะ. (2541). การพยาบาลครอบครัว : แนวคิดทฤษฎีและการนำไปใช้ (พิมพ์ครั้งที่ 3).  
ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์.

วรรณา เดียวอิศเรศ, นณีรัตน์ ภาคธูป, อารีรัตน์ ข้ามอยู่, จินตนา วัชรสินธุ และ นุจิรี เนตรทิพย์.  
(2538). ผลของการเตรียมหญิงตั้งครรภ์เพื่อคัดอุดต่อการรับรู้ประสบการณ์คลอดและ  
ความรู้ในการเลี้ยงดูบุตร. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 2(2), 49-58.  
วรรณา วงศ์ จรเจริญยานนท์ บรรณาธิการ .(2548). การพยาบาลสูติศาสตร์ เล่ม 1 (พิมพ์ครั้งที่ 2).  
นนทบุรี : ยุทธินทร์การพิมพ์.

วรรณา สมาร์ท. (2533). คู่มือการฝ่ากครรภ์และการคลอด (พิมพ์ครั้งที่ 14). กรุงเทพฯ:  
มหาวิทยาลัยมหิดล.

วีไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์. (2548). การพยาบาลมารดาหลังคลอด (พิมพ์ครั้งที่ 4). ชลบุรี :  
ศรีศิลป์การพิมพ์.

วัฒนา ศรีพจนารถ. (2543). การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ : แบบแผนสุขภาพ. สงขลา : ชานเมือง  
การพิมพ์ 2.

สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. (2540). การพยาบาล  
สูติศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 3). นนทบุรี : ยุทธินทร์การพิมพ์.

สาฟน ชาวไลพูบูลย์ และ วิชัย ชาวไลพูบูลย์. (2546). 40 สัปดาห์พัฒนาครรภ์คุณภาพ. (พิมพ์ครั้ง  
ที่ 2). กรุงเทพฯ : พิมพ์ดีจำกัด.

Carter-Jessop, L. (1981). Promoting maternal attachment through prenatal intervention. *Maternal-Child Nursing Journal*, 6(2), 107-112.

Chairat, C. (1990). *The effect of a designed prenatal enrichment program on growth and development of thai children :A preliminary report*. Hua Chiew Hospital POH Teck Tung Foundation : Bangkok.

Polit, F.D. & Hungler, P.B. (1999). *Nursing research : Principle and methods*. New York : J.B. Lippincott.

- Reiser, S.L. (1981). A tool to facilitate mother-infant attachment. *Journal of Obstetric Gynecologic & Neonatal Nursing*, 11(4), 294-297.
- Rutter, M. (1997). Clinical implications of attachment concepts : Retrospect and prospect. In L. Atkinson & K.J. Zucker, *Attachment and psychopathology* (p.17-46). New York : Guilford Press.

## ภาคผนวก ก.

แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย  
มหาวิทยาลัยบูรพา



**แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย  
มหาวิทยาลัยบูรพา**

**1. โครงการวิจัย**

**ภาษาไทย**

ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่าง  
มารดาและการกอดหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา

**ภาษาอังกฤษ**

**The Effect of Prenatal Bonding Program on Maternal-Newborn Attachment  
in Postpartum Period at Health Science Center Burapha University**

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นางมณิสรา เคร่งจริง

3. หน่วยงานที่สังกัด ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะกรรมการการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดโครงการวิจัย เรื่องดังกล่าว  
ข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

- 1) เกาะพินัยศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วม  
โครงการการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปักป้องสิทธิประโยชน์ และ  
รักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย  
ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

( / ) รับรองโครงการวิจัย

( ) ไม่รับรอง

5. วันที่ที่ให้การรับรอง : 13 มีนาคม พ.ศ. 2550

ลงนาม .....

(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วนานา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย



**รายชื่อคณะกรรมการพิจารณาจuryธรรมการวิจัย  
งานส่งเสริมการวิจัย กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา**

เพื่อเป็นการคุ้นครอง และปกป้องต่อตัวบ่าที่จะดำเนินการวิจัยทั้งที่เป็นมนุษย์ สัตว์ พืช วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม ในการดำเนินงานวิจัยของมหาวิทยาลัยบูรพา และให้การดำเนินการวิจัยถูกต้องตามหลักจริยธรรม หลักสิทธิมนุษยชน และจรรยาบรรณนักวิจัย โดยพิจารณาและให้ความเห็นประเด็นจริยธรรมของโครงการวิจัย ในมนุษย์ สัตว์ พืช วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงานที่สังกัด
1.	ศ.ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วัฒนา	ประธานกรรมการ	สำนักงานอธิการบดี
2.	ศ.ดร.นพ.ศาสตร์ เสาวคนธ์	รองประธานกรรมการ	คณะสาธารณสุขศาสตร์
3.	นพ.วรรณะ อุนาภูล	กรรมการ	คณะแพทยศาสตร์
4.	ดร.พิศมัย หอมจำปา	กรรมการ	คณะสาธารณสุขศาสตร์
5.	ดร.สมโภชน์ อเนกสุข	กรรมการ	คณะศึกษาศาสตร์
6.	ผศ.ดร.วุฒิชาติ สุนทรสมัย	กรรมการ	คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
7.	ดร.วราเทพ นุชวรรรณ	กรรมการ	สถาบันวิทยาศาสตร์ทางทะเล
8.	นางสาวสุชาดา มณีสุธรรม	กรรมการ	งานวินัยและนิติกร กองการเจ้าหน้าที่
9.	รศ.ดร.วรรณี เดียวอิศเรศ	กรรมการและเลขานุการ	สำนักงานอธิการบดี
10.	นางสาวกฤณณา วีระญาโณ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	งานส่งเสริมการวิจัย กองบริการการศึกษา
11.	นางสาวรุ่งนภา มานะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	งานส่งเสริมการวิจัย กองบริการการศึกษา

ภาคผนวก ข.

หนังสือขอความอนุเคราะห์



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ฝ่ายวิชาการและวิจัย โทร 5022 ต่อ 519, 526

ที่ ศธ 0528.19 / 182

วันที่ 31 มกราคม 2550

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ค่าวันนังมณิสรา เครื่องจริง พยาบาล 6 สังกัดศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยประจำปีงบประมาณ 2550 เรื่อง “ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันใน  
ระยะตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและการหัดหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ  
มหาวิทยาลัยบูรพา”

ในการนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านคือ ผศ.ดร.นุจรี ไชยมงคล  
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก เป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัย เนื่องจากมีความรู้ความสามารถ  
ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นายแพทย์พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ฝ่ายวิชาการและวิจัย โทร 5022 ต่อ 519, 526

ที่ ศธ 0528.19 / 83

วันที่ 31 มกราคม 2550

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ด้วยนางมณิสรา เคร่งจริง พยาบาล 6 สังกัดศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยประจำปีงบประมาณ 2550 เรื่อง “ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา”

ในการนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านคือ รศ. วีไภวรรณ สถาเด็พานิชย์ หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก เป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัย เมื่อจากมีความรู้ ความสามารถในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นายแพทย์พิสิษฐ์ พิริยาพรผล)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ



ที่ ศธ 0528.19 / ๖๑๙

ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา  
169 / 382 ถ. ลงหาดนางแสน ต. แสนสุข  
อ. เมือง จ. ชลบุรี 20131

๙ เมษายน 2550

## เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้เครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์พรรภิกา ทองคงรักษ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการวิจัยเรื่อง “ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและการหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา” จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางนภิสรา เกร่งจริง พญาบาล 6 สังกัดศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยงบประมาณเงินรายได้ เรื่อง “ ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและการหลังคลอด ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ”

ในการนี้ผู้วิจัยขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัยของอาจารย์พรรภิกา ทองคงรักษ์ จากผลงานวิจัย เรื่อง “ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและการหลังคลอด ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ เขต 6 ขอนแก่น” จำนวน 2 รายการ คือ โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์ และแบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและการหลังคลอด เพื่อใช้เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

*นายแพทท์ทวีลาภ ตื้นสวัสดิ์*

(นายแพทท์ทวีลาภ ตื้นสวัสดิ์)  
รองผู้อำนวยการฝ่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย  
ผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ

ฝ่ายวิชาการและวิจัย

โทร.0-3839-0324, 0-3839-0580 ต่อ 519, 526

โทรสาร. 0-3874-5803

**ภาคผนวก ค.**

**ใบยินยอมให้ทำการสัมภาษณ์ / เก็บข้อมูล**

## ใบยินยอมให้ทำการสัมภาษณ์ / เก็บข้อมูล

ข้าพเจ้า ( นาง, นางสาว)..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
 ได้รับฟังคำอธิบายจาก ..... (ชื่อผู้อธิบาย) ว่า  
 ข้าพเจ้าเป็นบุคคลหนึ่งที่มีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลสำหรับการศึกษาวิจัย เรื่อง ผลงานโปรแกรม  
 ส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ต่อความผูกพันระหว่างมารดาและทารกหลังคลอด ณ ศูนย์  
 วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ว่ามีขั้นตอนอย่างไรบ้าง โดยข้อความที่อธิบาย  
 ประกอบด้วย

1. วัตถุประสงค์ วิธีการศึกษาและระยะเวลาที่ทำการศึกษา
2. ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติตัวที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ
3. ผลข้างเคียงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการศึกษาวิจัยนี้
4. การรักษาความลับของข้อมูล

ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดต่างๆ และมีความยินดีที่จะให้ความร่วมมือในการปฏิบัติ  
 ตามโปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระยะตั้งครรภ์ และยินดีให้เก็บข้อมูลการประเมินความผูกพัน  
 ระหว่างมารดาและทารกหลังคลอดเพื่อเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม โดยข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะปฏิเสธการ  
 ปฏิบัติตามโปรแกรมดังกล่าว หรือปฏิเสธการให้ข้อมูลเมื่อใดก็ได้ที่ข้าพเจ้าต้องการ และจะไม่มี  
 ผลใด ๆ ต่อความเป็นอยู่ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการเข้าร่วมวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดย  
 "ไม่มีผลกระทบต่อการรักษาตามปกติที่ได้รับจากโรงพยาบาล"

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูลวิจัย  
 ( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้สัมภาษณ์  
 ( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน  
 ( ..... )

ในกรณีที่ผู้ให้ข้อมูลอายุยังไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครอง  
หรือผู้อุปการะโดยชอบด้วยกฎหมาย

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง /

ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย

( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้สำม�权

( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน

( ..... )

## ภาคผนวก ง.

โปรแกรมส่งเสริมความผูกพันในระดับตั้งครรภ์

# คู่มือส่งเสริมความผูกพัน ในระดับตั้งదรรก์



แผนกสุติกรรม

ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ  
มหาวิทยาลัยบูรพา

0-3839-0580, 0-3839-0324  
ต่อ 301, 302, 309

## คำนำ

การส่งเสริมความผูกพันระหว่างนารดาและการกในระยะตั้งครรภ์เป็นการสร้างพื้นฐานความผูกพันที่ดีสำหรับนารดาและการกในระยะหลังคลอด รวมทั้งเป็นการเตรียมความพร้อมเพื่อให้การกมีปฏิสัมพันธ์กับนารดาในระยะหลังคลอด ซึ่งจะทำให้การกเลี้ยงง่าย ไม่ร้องกวน นอกจากนี้ยังเป็นการช่วยกระตุ้นพัฒนาการของนารกในตรรภ์ทั้งทางด้านการได้อิน และในด้านประสาทสัมผัส

เอกสารฉบับนี้เป็นคู่มือปฏิบัติในการส่งเสริมความผูกพันระหว่างนารดาและการกในระยะตั้งครรภ์ ซึ่งจะช่วยให้นารดาและการกหลังคลอดมีความผูกพันกับอย่างแน่นแฟ้น และนำไปสู่การประสบความสำเร็จในการเลี้ยงดูการกได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ได้รับความสุขทั้งตัวท่านเองและลูกรักของท่าน

ผู้จัดทำ  
มนิสรา เดรร์จิง  
มีนาคม 2550

## สารบัญ

หน้า

คําชี้แจงในการปฏิบัติกิจกรรม 3

กิจกรรมที่ให้กลุ่มตั้งదรรถปฏิบัติ 4

บทสนทนาและนิทาน 5

ตารางบันทึกกิจกรรม 7

(3)

## คำชี้แจงในการปฏิบัติกิจกรรม

1. เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมควรเป็นช่วงเวลาหลังอาหารเย็น ประมาณ 1 ชั่วโมง เมื่อจากเป็นช่วงเวลาที่การกยังไม่หลับ จึงมีความพร้อมที่จะตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้น ดือ การสัมผัส และเสียงของมารดา
2. สถานที่ที่มารดาจะปฏิบัติกิจกรรม ควรเป็นห้องที่เงียบสงบ ไม่มีเสียงรบกวน เช่น ในห้องนอน
3. การพูด เรียกการก ให้เรียกช้าๆ เพื่อให้การเกิดการจดจำ และผูกพันกับเสียงของแม่
4. การพูดดุยกับการกให้ใช้ประโยชน์ที่มีเสียงสูงๆ ตื๊าๆ และบุ่มบวล เพื่อให้การเกิดความสนใจและผูกพันลดลง จดจำเสียงของแม่ ได้
5. การพูดดุยและอ่านนิทานต้องใช้เสียงที่ดังกว่าการพูดดุย ปกติ เพื่อให้การกในครรภ์ได้ยินชัดเจน
6. ในระหว่างที่มีการพูดดุยกับการก มารดาควรทำจิตใจและ อารมณ์ให้สอดคล้องและเป็นธรรมชาติ

(4)

**กิจกรรมที่ให้หกบูงตั้งครรภ์ปฏิบัติตัวยัตนาเอง  
ทุกวัน ตั้งแต่อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ จนกระทั่ง<sup>คลอด</sup>**

1. กิจกรรมที่ปฏิบัติในเวลาหลังอาหารเย็นประมาณ 1 ชั่วโมง  
ตามลำดับ ดังนี้....

- 1.1 ให้มารดาใช้ปลายนิ้วสัมผัสผ่านส่วนต่างๆ ของทารก  
ผ่านทางหน้าท้องพร้อมกับให้มารดาจินตนาการเกี่ยวกับส่วน  
ต่างๆ ของทารกไปด้วย ปฏิบัติ 1 รอบ
- 1.2 ให้มารดาใช้ฝ่ามือสัมผัสหน้าท้องเป็นวงกลม ตั้งแต่  
ศีรษะการณ์ไปจบถึงปลายเท้าผ่านหน้าท้องด้านตรงข้ามการณ์  
เวียนไปจบถึงศีรษะการณ์ กิอเป็น 1 รอบ ปฏิบัติวันละ 20 รอบ  
(ประมาณ 5 นาที)
- 1.3 ให้มารดาเรียกการณ์ ลูก...ลูกจ้า พูดดุย หักหายการณ์  
ในครรภ์ จากนั้นอ่านออกเสียงบทสนทนาและนิทานให้การณ์ใน  
ครรภ์ฟัง (ประมาณ 5 นาที)

2. กิจกรรมที่มารดาต้องปฏิบัติทุกดรังที่ทำการณ์ดีบดลอดทั้งวัน  
ดีอ ทุกดรังที่ทำการณ์ดีน ให้มารดาดูหน้าท้องเบาๆ ตรงตำแหน่ง  
ที่รู้สึกว่าการณ์ดีมากจะพบ

(5)

## บทสนทนาและนิทานที่มารดาให้กับทหารเพื่อ เสริมสร้างการได้ยิน

ลูก.....ลูกจ้า.....ลูกรักของแม่ นี่เสียงของแม่เมื่อจะเป็นยังบ้างจะในห้องของแม่อบอุ่นและสุขสบายดีมั้ยจ้า แม่รู้นะจ้าว่าลูกของแม่ได้ยินเสียงแม่ใช่มั้ยจ้า เพราะตอนนี้แม่ตั้งห้องมามากกว่า 8 เดือนแล้วนะจ้า อิกไม่เกิน 2 เดือน เราภูใจได้เห็นหน้ากันแล้วนะ ลูกอยากรึบหน้าแม่มั้ยจ้า แม่ตีบเต็บมากครั้นนี้ที่จะได้เห็นลูก

เมื่อลูกคลอดออกจากmatrixได้อวยู่ในอ้อมกอดของพ่อและแม่ที่แสนอบอุ่น ไม่แตกต่างจากในห้องของแม่หรือบนเตียงตอนนี้ ยังไม่ถึงเวลาที่ลูกจะออกจากสู่โลกภายนอก เพราะยังไม่ถึงกำหนดคลอดของลูก ระหว่างนี้แม่จะดูแลลูกและเล่านิทานให้ลูกฟังทุกวันไปก่อนนะจ้า เพื่อลูกจะได้จำเสียงของแม่ได้ด้วย นิทานที่แม่จะเล่าให้ลูกฟัง มีเช่นเรื่องว่า....แม่สอนลูก

การตั้งหนึ่ง หญิงแก่เดบหนึ่งมีลูกอยู่หลายคน ลูกๆ เหล่านั้นทะเลวิวาทกันอยู่ เป็นเมืองนิดย์ แม่จะล้างสอนขอร้องอย่างไร ลูกๆ ก็ยังทะเลก่อความวุ่นวายในบ้านมิได้หยุดหย่อนอยู่นานหนึ่ง แม่ติดอุบะได้ จึงบอกให้ลูกๆ ทุกดูไปหาแขวงไผ่ណานละลายๆ อัน จากนั้นแม่ก็อาชีวะแขวงไผ่ที่ลูกหามาได้ทั้งหมดมัดรวมเป็นกำเดียว และส่งให้ลูกแต่ละคนหัก ลูกๆ

## (6)

แต่ละคนต่างพยายามหักแข่งขันไฝ่นั้นอย่างเด็นกำลัง แต่ก็ไม่สามารถหักได้สักคน

แม่จึงได้แก้มัดแข่งขันไฝ่นั้นออก แล้วยื่นแข่งขันไฝ์ที่จะอันให้ลูกๆ หัก ชั่วเวลาพบริดตา แข่งขันไฝ์ทั้งหมดก็ถูกหักได้โดยง่าย

แม่จึงพูดให้ลูกๆ ฟังว่า “ลูกเอ่ย...หากพวกลเจ้ามีความรักใคร่ สามัคติกัน ช่วยเหลือกัน พวกลเจ้าจะมีความแข็งแกร่ง เมื่อไฝนั้นแข่งขันไฝ์ก็มัดเป็นกำ ก็จะมีไดร์ดิร้ายก็ไม่สามารถทำอันตรายพวกลเจ้าได้ แต่หากพวกลเจ้าทะเละวิวาท แตกแยกกัน ก็จะถูกทำอันตรายที่จะบดบดหุ่นดเส้น เหมือนกับแข่งขันไฝ์แต่ละแข่ง ที่สามารถหักได้โดยง่าย”

บินานเรื่องนี้ สอนให้รู้ว่า ความรักใดร่สามัคติกัน ย่อมก่อให้เกิดความแข็งแกร่งในการเผชิญภัยอันตรายได้เป็นอย่างดี เป็นงัยบ้างจังลูก.....บินานที่แม่เล่าให้ฟังสนุกมีจัง....แม่จะเล่าให้ลูกฟังทุกวันเลยนะจัง แล้วเมื่อลูกคลอดออกจากมาแล้วแม่ก็จะเล่าให้ลูกฟังอีกนะจัง.....แต่วันนี้ลูกง่วงหรือยังจัง ถ้าลูกง่วงก็นอนก่อนนะจัง แล้วพรุ่งนี้แม่จะดูแลและเล่าบินานให้ลูกฟังใหม่ นะ.....แม่รักลูกนะจัง.....และแม่ก็รู้ด้วยว่า.....ลูกของแม่ก็รักแม่เหมือนกัน.....ฝันดีนะจัง...ลูกรักของแม่.



(7)

ตารางบันทึกการปฏิบัติโปรแกรมส่งเสริมความผูกพัน  
ในระยะตั้งครรภ์ ให้มารดาทำได้เองทุกอย่าง ✓ ในช่องกิจกรรมที่  
ปฏิบัติเสร็จสิ้นใบแต่ละวัน

สัปดาห์ 32-33 วันที่	กิจกรรมที่ปฏิบัติหลังอาหารเย็น			การตอบ หน้าท้องทุก ครั้งที่การก ดับ	หมาย เหตุ
	การ จัดอาหาร	การสัมผัส	การพูดคุย และการ อ่าน		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

(8)

สัปดาห์ 34-35 วันที่	กิจกรรมที่ปฏิบัติหลังอาหารเย็น			การตอบ หน้าท้องทุก ครั้งที่ทำการก ดับ	หมาย เหตุ
	การ จินตนาการ	การลับ	การพูดคุย และการ อ่าน		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

(9)

สัปดาห์ 36-37 วันที่	กิจกรรมที่ปฏิบัติหลังอาหารเย็น			การตอบ หน้าท้องทุก ครั้งที่ทำการก ดับ	หมาย เหตุ
	การ จัดอาหาร	การสัมผัส	การพูดดุย และการ อ่าน		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

(10)

ลำดับที่ 38-39 วันที่	กิจกรรมที่ปฏิบัติหลังอาหารเย็น			การตอบ หน้าท้องทุก ครั้งที่การก ดับ	หมาย เหตุ
	การ จับตามาก	การสัมผัส	การพูดคุย และการ อ่าน		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

(11)

สัปดาห์ 40-41 วันที่	กิจกรรมที่ปฏิบัติหลังอาหารเย็น			การตอบ หน้าห้องทุก ครั้งที่การก ดัน	หมาย เหตุ
	การ จัดอาหาร	การล้มப்பு	การพูดคุย และการ อ่าน		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

**ภาคผนวก จ.**

**แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับมารดา**

## แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก

เลขที่.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์

โปรดเจยนเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่เป็นคำตอบของหญิงตั้งครรภ์

1. อายุ.....ปี

2. อาชีพ

- งานบ้าน
- ค้าขาย
- รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- รับจ้าง
- พนักงานบริษัท / โรงงาน
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

3. ระดับการศึกษา

- ต่ำกว่ามัธยมศึกษา ( ม.6 )
- มัธยมศึกษา ( ม.6 )
- ปวช. / ปวส. / อนุปริญญา
- ปริญญาตรี
- สูงกว่าปริญญาตรี

4. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน

- ต่ำกว่า 5,000 บาท
- 5,000 บาท - 10,000 บาท
- มากกว่า 10,000 บาท

5. จำนวนสมาชิกในครอบครัวทั้งหมด (รวมตนเองด้วย).....คน

ประกอบด้วย.....

## ภาคผนวก ฉบับ

แบบประเมินความผูกพันระหว่างมารดาและทารก

## ส่วนที่ 2 แบบสังเกตพฤติกรรมความผูกพันระหว่างมารดา กับ ทารกในระยะหลังคลอด

### คำชี้แจง

การสังเกตพฤติกรรมความผูกพันของมารดาและทารกจะทำการสังเกตขณะที่มารดาดูแลบุตรเป็นเวลา 1 ชั่วโมง โดยถือเอาพฤติกรรมที่เกิดขึ้นปอยที่สุดในช่วงที่ทำการสังเกต

พฤติกรรม	ระดับคะแนน	ผลการสังเกตพฤติกรรม
<b>1. การอุ้มทารก ( ขณะที่ทารกไม่หลับ )</b>		
1.1 มารดา		
- อุ้มทารกไว้แนบตัว	4	
- อุ้มทารกไว้ในวงแขน	3	
- อุ้มทารกไว้ห่างลำตัว	2	
- ไม่อุ้มทารก	1	
1.2 ทารก		
- ซุกตัวแนบอกมารดา	4	
- ถีตัวห่างจากมารดาเล็กน้อย	3	
- เคลื่อนหนีเมื่อมารดาจับต้อง	2	
- ทำตัวเกร็งเมื่อมารดาอุ้ม	1	
<b>2. การสัมผัส</b>		
2.1 มารดา		
- ใช้ฝ่ามืออุบไลศีรยะและใบหน้าทารกอย่างทะนุถนอม	4	
- มารดาอยู่ในท่าสุขสบาย ตอบหลังทารกเบาๆ	3	
- แสดงอาการลังเลเมื่อจับต้องทารก	2	
- ไม่สัมผัสจับต้องทารกเลย	1	
2.2 ทารก		
- อยู่ในท่าสุขสบาย หันหน้าตามการสัมผัสด่องมารดา	4	
- ท่าทางเงียบสงบนองคูเป็นธรรมชาติ	3	
- เกร็งตัว มองคูไม่สุขสบาย	2	
- ร้องไห้เมื่อมารดาสัมผัสจับต้อง	1	

พฤติกรรม	ระดับคะแนน	ผลการสังเกตพฤติกรรม
<b>3. การมอง</b>		
3.1 นารดา		
- มองสบตาทารกโดยหันหน้าเข้าหากัน	4	
- มองหน้าทารก	3	
- ไม่มองคุณหน้าทารกแต่มองส่วนอื่น ๆ ของทารก	2	
- ไม่มองคุณทารกเลย	1	
3.2 ทารก		
- มองสบตาตอบนารดา	4	
- มองหน้ามารดา	3	
- ไม่นองหน้ามารดาแต่มองส่วนอื่น ๆ ของ มารดา	2	
- ไม่นองมารดาเลย	1	
<b>4. การแสดงสีหน้า</b>		
4.1 นารดา		
- ยิ้มและทำสีหน้าหลอกล่อทารก	4	
- ยิ้มกับทารก	3	
- ไม่แสดงสีหน้าอย่างใดเลย	2	
- ดูสีหน้าไม่มีความสุข	1	
4.2 ทารก		
- ยิ้มอย่างเต็มที่	4	
- ยิ้มเด็กน้อย	3	
- ไม่แสดงสีหน้าอย่างใดเลย	2	
- สีหน้าไม่มีความสุข	1	
<b>5. ด้านการส่งเสียงพูด</b>		
5.1 นารดา		
- พูดหมายกล้อทารกด้วยเสียงสูง ๆ ตําๆ ท่าทางมีความสุข	4	
- พูดคุยกับทารกเสียงเรียบๆ เป็นครั้งคราว	3	
- พูดกับทารกน้อยครั้งหรือในลักษณะไม่ นุ่มนวล	2	

พฤติกรรม	ระดับคะแนน	ผลการสังเกตพฤติกรรม
- ไม่พูดกับทารกเลย	1	
5.2 ทารก		
- ทำเสียงครางในลำคออย่างมีความสุข	4	
- ทำเสียง อือ อือ, กือ กือ	3	
- ร้องไห้	2	
- ไม่ส่งเสียงใด ๆ	1	
คะแนนรวม		

## ภาคผนวก ช.

แบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมาตรการและثارก

## แบบวัดสัมพันธภาพระหว่างมาตรการและสารก

### คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

แบบวัดนี้ต้องการทราบความรู้สึกและความคิดเห็นของท่านที่มีต่อสูญที่คลอดออกมาน หลังจากที่ท่านได้มีโอกาสใกล้ชิดกับลูกของท่านภายหลังคลอด โดยจะมีข้อความให้ท่านอ่านเพื่อพิจารณาว่าท่านมีความรู้สึก ความคิดเห็นตรงกับข้อความในแต่ละข้อมากน้อยเพียงใด ดังนั้นจึงไม่มีคำตอบที่ถูกหรือผิด ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็น และความเป็นจริงมากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ คำตอบที่ได้จากท่านนี้จะถือเป็นความลับ และจะนำไปใช้ในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการปรับปรุงการพยาบาลที่ให้แก่มาตรการและสารกต่อไป

โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างรอบคอบแล้วทำเครื่องหมายถูก (✓) ตรงช่องที่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ในแต่ละข้อจะมีคำตอบเพียงคำตอบเดียว กรุณายกตัวอย่างทุกข้อ การเลือกตอบถือเกณฑ์ดังนี้

1 หมายถึง ไม่เป็นความจริงเลย คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของท่านเลย

2 หมายถึง เป็นความจริงบ้างเล็กน้อย คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของท่านบ้างเล็กน้อย

3 หมายถึง เป็นความจริงเพียงครึ่งเดียว คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของท่านเพียงครึ่งเดียว

4 หมายถึง เป็นความจริงเป็นส่วนมาก คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของท่านเป็นส่วนมาก

5 หมายถึง เป็นความจริงมากที่สุด คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ตัวอย่าง

	ไม่เป็นความจริงเลย 1	เป็นความจริงบ้างเล็กน้อย 2	เป็นความจริงเพียงครึ่งหนึ่ง 3	เป็นความจริงเป็นส่วนมาก 4	เป็นความจริงมากที่สุด 5
0. ฉันเป็นห่วงลูกมาก				✓	

	ไม่เป็น ความ จริงเลย 1	เป็นความ จริงบ้าง เด็กน้อย 2	เป็นความ จริงเพียง ครั้งหนึ่ง 3	เป็นความ จริงเป็น ส่วนมาก 4	เป็น ความจริง มากที่สุด 5
การรับรู้ต่อหน้าตา ร่างกายของพ่อแม่					
1. ฉันว่าลูกของพ่อนั้นหน้าตาดีมาก					
2. ฉันว่าลูกของพ่อนี้มีส่วนคล้ายพันธุ์พ่อของเขามาก					
3. ฉันไม่อยากมองหน้าหรือร่างกายของลูก					
4. ถ้านำเด็กหลายคนมาอยู่ร่วมกัน ฉันบอกไม่ได้ว่าเด็กคนไหนเป็นลูกของพันธุ์					
ความสนใจและความผูกพันซึ่งกันและกัน					
1. ฉันไม่สนใจใจเมื่อมองสถาลูก					
2. ฉันอยากให้ลูกดีตามของดูฉัน					
3. ฉันต้องการอยู่ใกล้ชิดลูก					
4. ฉันไม่สนใจใจเมื่อลูกจะไปจากสายตาของฉัน					
5. เป็นการดีที่จะพาลูกให้พยาบาลเลี้ยง					
6. ลูกคงว่าแหวะ เพราะไม่ได้นอนกับฉัน					
7. เวลาลูกร้องให้ ฉันรู้สึกหงุดหงิดและรำคาญ					
8. ฉันอยากจะพูดคุยกับลูก					
9. ฉันคิดว่าลูกเป็นสิ่งที่มีค่ามากที่สุดของฉัน					
10. ฉันรู้สึกรักลูกทันทีที่เห็นลูกครั้งแรก					

	ไม่เป็น ความ จริงเลย 1	เป็นความ จริงบ้าง เด็กน้อย 2	เป็นความ จริงเพียง ครึ่งหนึ่ง 3	เป็นความ จริงเป็น ส่วนมาก 4	เป็น ความจริง มากที่สุด 5
<b>การสัมผัสโอบอุ้มหารก</b>					
1. ฉันพอใจที่มองคุณลูกอยู่ห่างๆ มากกว่า เข้าไปอุ้ม					
2. ฉันรู้สึกลำบากที่จะต้องขยับร่างกาย เพื่ออุ้มลูก					
3. ฉันรู้สึกว่าลูกคงนอนอุ่นและสุขสบาย เมื่อฉันอุ้ม					
4. ฉันรู้สึกว่าหากกอดลูกไว้ตลอดเวลา					
5. การได้สัมผัสและโอบกอดลูก ทำให้ ฉันรู้สึกเป็นสุขมาก					
6. ฉันรู้สึกว่าฉันคงจะเบื่อและเมื่อยล้าที่ ต้องอุ้มลูก					
7. การอุ้มและโกลาชิดลูกเป็นสิ่งสำคัญ มากสำหรับฉัน					
8. ฉันอยากรจะอุ้มลูก					
9. ฉันรู้สึกไม่สบายใจเมื่ออุ้มหรือจับลูก					
<b>การยอมรับความเป็นบุคคลของหารก</b>					
1. ลูกของฉันดูเหมือนเด็กอ่อนทั่วๆ ไป					
2. ฉันกำลังเตรียมตัวชื่อให้ลูก					
3. ฉันรู้สึกผิดหวังที่เพศของลูกไม่ตรงกับ ที่ต้องการ					
4. การคลอดลูกทำให้ฉันรู้สึกเหมือน สูญเสียของวัยรุ่นส่วนในร่างกายไป					

	ไม่เป็น ความ จริงเลย	เป็นความ จริงบ้าง เล็กน้อย	เป็นความ จริงเพียง ครึ่งหนึ่ง	เป็นความ จริงเป็น ส่วนมาก	เป็น ความจริง มากที่สุด
	1	2	3	4	5
5. ลูกของฉันมองดูเหมือนลูกหนูหรือลูก ลิงตัวเล็ก ๆ					
การยอมรับในตนเองมากขึ้น					
1. ฉันมีความรู้สึกว่าฉันเป็นแม่อุ่น สมบูรณ์					
2. เดียวันนี้ลูกเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดในชีวิต ฉัน					
3. ฉันไม่มั่นใจว่าจะเดียงลูกได้					
4. ฉันคงทำหน้าที่แม่ที่ดีไม่ได้					