

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. 2529. สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในระยะตั้งครรภ์และระยะหลังคลอด. วารสารพยาบาล 35(3): 265-282.
- กุลลดา เปรมจิตร. 2547. ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถในการดูแลทารก ร่วมกับการดูแลแบบแคงการต่อพฤติกรรมดูแลบุตรของมารดาและการเพิ่มน้ำหนักตัวของทารกคลอดก่อนกำหนด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กำแหง จาตุรจินดา และคณะ. 2531. สูติศาสตร์รามาธิบดี. กรุงเทพมหานคร: ภาพพิมพ์.
- กัญจณี พัฒธิยะ. 2530. ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อระดับความวิตกกังวลและการปรับตัวต่อการเป็นมารดาในผู้ป่วยครรภ์แรกที่มาตัดคลอดทางหน้าท้อง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขา Acute Care Nursing คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี.
- จตุพล ศรีสมบูรณ์, อภิชาติ โอพารัตนชัย และชเนนทร์ วนาภิรักษ์. 2537. คู่มือสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา. กรุงเทพมหานคร: แมคกรอ-ฮิล อินเตอร์เนชั่นแนล เอ็นเตอร์ไพรส์, อิงค์.
- จารุวรรณ รังสิยานนท์. 2540. ผลของการเตรียมหญิงครรภ์แรกเพื่อการคลอดต่อการรับรู้ความสามารถตนเองและความหวังผลลัพธ์ในการเผชิญกับภาวะเจ็บครรภ์. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จิระเนาวัลย์ ทศศิริและคณะ. 2541. รายงานการวิจัยรูปแบบการให้สุขศึกษาแก่มารดาในระยะตั้งครรภ์. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- เจือกุล อโนธรมณ์. 2545. บทบาทของพยาบาลในการประเมินความปวด. วารสารพยาบาลศาสตร์. 20 (กันยายน-ธันวาคม): 8-18.
- ฉวี มากพุ่ม. 2530. ผลของการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนในผู้ป่วยผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เฉลิมชาติ สุจริตรักษ์. 2536. สูติศาสตร์หัตถการ. เชียงใหม่: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ชวณี เชื้อวเอี่ยมวัฒนา. 2534. พฤติกรรมสุขภาพของสตรีขณะตั้งครรภ์ที่มาคลอดในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์หลักสูตรการศึกษามหาบัณฑิต. (สุขศึกษา). บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- ชวงศ์ วงศ์รัตนะ. 2534. เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชลนชา อิศริยานันท์. 2546. ผลของการใช้โปรแกรมการให้ความรู้ก่อนผ่าตัดและการบริหารหลังผ่าตัดต่อการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดของผู้ป่วยวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ดวงกมล ปิ่นเฉลียว. 2547. การพยาบาลมารดาที่ได้รับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง. กรุงเทพมหานคร: เอส พี เอส พรินติ้ง.
- ดาววรรณ คุณขยั้ง. 2536. ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อความรู้ พฤติกรรมการดูแลตนเอง และการลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบายทรวงอก. เชียงใหม่: โรงพยาบาลมหาราชนคร เชียงใหม่.
- ตติรัตน์ สุวรรณสุจริต. 2547. การพยาบาลมารดาที่ได้รับการผ่าตัดคลอด. ชลบุรี: ศรีศิลป์การพิมพ์.
- เทียมศร ทองสวัสดิ์. 2541. การพยาบาลในระยะหลังคลอด. (พิมพ์ครั้งที่ 4). เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ธนพันธ์ ชูบุญและหญิง ถิ่นธรา. 2543. ปัจจัยเสี่ยงของการผ่าท้องคลอดครั้งแรกหลังจากพยายามดำเนินการคลอดทางช่องคลอด. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ. ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 13 ณ อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ซอยศูนย์วิจัย กรุงเทพฯ 27-29 ตุลาคม 2542. ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- ธีระ ทองสง, จตุพล ศรีสมบูรณ์ และอภิชาติ โอพารัตนชัย. 2539. นรีเวชวิทยา. กรุงเทพมหานคร: พี.บี. ฟอเรน บুকส์ เซนเตอร์.
- นุชนาด สะกะมะณี. 2541. ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อความสามารถในการดำรงบทบาทมารดาครั้งแรกของมารดาหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นันทา เล็กสวัสดิ์. 2541. การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด. (พิมพ์ครั้งที่ 4). เชียงใหม่: โรงพิมพ์คณะ วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- บุญธรรม กิจปริดาภิสุทธิ. 2540. การวิเคราะห์ข้อมูลโดยโปรแกรม SPSS for DOS & WINDOW. กรุงเทพมหานคร: เจริญดีการพิมพ์.
- บุญธรรม กิจปริดาภิสุทธิ. 2542. เทคนิคการสร้างคู่มือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : เจริญดีการพิมพ์.
- เบญจรัตน์ ยศเสถียร และคณะ. 2542. ผลของการเตรียมคลอดอย่างมีแบบแผนต่อพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดระยะของการคลอด และคะแนนแอปการ์ของทารกแรกเกิดของสตรีตั้งครรภ์ในระยะคลอด. วารสารพยาบาลศาสตร์ 17(2): 54-63.
- ประทุมพร เพ็ชรจริง และคณะ. 2536. ผลของโปรแกรมการเตรียมคลอดต่อความรู้และพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอดในมารดาครรภ์แรก. วารสารสภาการพยาบาล 2(3): 25-36.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณและสวิง สุวรรณ. 2536. พฤติกรรมศาสตร์ พฤติกรรมสุขภาพและสุขศึกษา. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: เจ้าพระยาการพิมพ์.

- ปิยะนุช ชลธิ์. 2543. พฤติกรรมเกี่ยวกับการดูแลตนเองหลังคลอดของมารดาครรภ์แรกหลังผ่าตัดคลอดบุตร ตึกสูติกรรมพิเศษ โรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร. ปรินญาณิพนธ์หลักสูตรการศึกษามหาบัณฑิต. วิชาเอกสุขศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- ผ่องพรรณ อรุณแสง. 2543. การตรวจร่างกายสำหรับพยาบาล. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์.
- พรจันทร์ พงษ์พรหม. 2534. ผลของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองต่อการฟื้นฟูสภาพภายหลังการผ่าตัดช่องท้องและความพึงพอใจในการพยาบาลที่ได้รับ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรรณิภา รักย์กุล. 2537. ผลของการเตรียมคลอดอย่างมีแบบแผนต่อพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดของสตรีมีครรภ์ระยะคลอด และเจตคติที่มีต่อการคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรรณิ ไพศาลทักษิณ. 2540. ความสุขสบายในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พวงน้อย สาครรัตนกุล และสุรเกียรติ อชานานุภาพ. 2542. กว่าจะเป็นแม่ คู่มือตั้งครรภ์คุณภาพ. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน.
- เพชร เกษตรสมบูรณ์. 2525. ผลของการให้ผู้ป่วยเคลื่อนไหวและลุกเดินได้เร็วในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระเพาะอาหารและลำไส้. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พิชัย เจริญพานิช และคณะ. 2529. แนวโน้มนปัจจุบันเกี่ยวกับการผ่าตัดคลอดเด็กทางหน้าท้อง. แพทย์สารทหารอากาศ เมษายน 32: 90-106.
- พิพัฒน์ พุศรีนวล. 2534. ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาต่อพฤติกรรมของหญิงหลังคลอดในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมตนเอง. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เพียงเพ็ญ จันทร์ชนะ. 2530. ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองและภาวะสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเนื่องจากตั้งครรภ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาศาสตร มหาบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ยศ ตรีวัฒนานนท์, วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร, สัญญา ศรีรัตนะ และปรีศนี ทิพย์โสทธิ. 2546. แบบแผนการคลอดบุตรของหญิงไทยในรอบ 12 ปี (พ.ศ. 2533-2544). วารสารวิชาการสาธารณสุข 11(1): 1-18.
- ยุทธพงศ์ วีรวัฒนตระกูล. 2538. สูติศาสตร์-นรีเวช. (พิมพ์ครั้งที่ 1). ขอนแก่น: ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- บุตรี ฤชา. 2543. วิจัยทางการพยาบาล. (พิมพ์ครั้งที่ 7). กรุงเทพมหานคร: สยามศิลป์การพิมพ์.

- เขียน ตันนินันดร. 2544. เวชศาสตร์มารดาและทารก. กรุงเทพมหานคร: ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย.
- รุ่งนภา ชัยรัตน์. 2544. ผลของกระบวนการปฏิสัมพันธ์อย่างมีจุดหมายต่อการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เรณู พุกบุญมี. 2530. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การคลอดกับความรักใคร่ผูกพันระหว่างมารดาและทารกตามการรับรู้ของมารดาที่ได้รับการผ่าตัดเอาทารกออกทางหน้าท้องอย่างมีแบบแผนและไม่มีแบบแผน. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล). ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วิไลพรรณ สวัสดิ์พาณิชย์. 2545. การพยาบาลมารดาหลังคลอด. (พิมพ์ครั้งที่ 2). ชลบุรี: ศรีศิลป์การพิมพ์.
- วัชร กลินีเพ็ญ. 2535. ผลของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองต่อความวิตกกังวล การมีส่วนได้ควบคุมตัวเองและการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยหลังผ่าตัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วัสสิกา เผือกโสมณ. 2539. ประสิทธิผลของการเตรียมคลอดตามรูปแบบที่กำหนด เพื่อพัฒนาความสามารถตนเองในการเผชิญความเจ็บปวดระยะคลอดของหญิงครรภ์แรกในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชาเอกอนามัยครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศรีนวล โอสดเสถียร. 2541. มารดาหลังคลอด: ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและแผนการพยาบาลประมวลข้อมูลการวินิจฉัย วางแผน. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมจิต หนูเจริญกุล. 2534. การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมจิต หนูเจริญกุล และพิกุล วิญญาเจือก. 2534. ผลของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองในระยะฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดและความพึงพอใจในการดูแลที่ได้รับ. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์ 11(2); 6-9.
- สมทรง คำฝ่าย. 2541. ผลของการเตรียมมารดาต่อการรับรู้ความสามารถของตนเองในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดและพฤติกรรมดูแลทารก. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมศิริ นนทสวัสดิ์ศรี. 2542. ผลของการเตรียมก่อนคลอดร่วมกับการฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อต่อความเครียดและการเผชิญความเจ็บปวดในหญิงตั้งครรภ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชาพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- สะอาด มุ่งสิน. 2537. การเปรียบเทียบความรู้และการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการใช้คู่มือการปฏิบัติของ  
มารดาหลังคลอดในเขตเทศบาลเมือง จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์สุศึกษาและพฤติกรรม  
ศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สายชล จันทร์วิจิตร. 2539. ผลของโปรแกรมการให้ความรู้ร่วมกับการผ่อนคลายต่อการฟื้นฟูสภาพหลัง  
ผ่าตัดไต. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ  
ศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุกัญญา ประจุกสิลา. 2547. เอกสารประกอบการสอนวิชาการพยาบาลมารดาและทารกชั้นสูง 1. คณะ  
พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (อัดสำเนา)
- สุกัญญา สังฆสุวรรณ. 2543. ผลของการใช้โปรแกรมการเตรียมหญิงครรภ์แรกเพื่อการคลอดต่อ  
พฤติกรรมการเผชิญภาวะเจ็บครรภ์ ระยะเวลาในระยะเวลาที่หนึ่งของการคลอดและการรับรู้  
ประสบการณ์คลอด. พยาบาลทหารบก 1(2): 50-55.
- สุณี รักษาเกียรติศักดิ์. 2539. การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วย SPSS. กรุงเทพมหานคร : สำนัก  
คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- สุพร วงศ์ประทุม. 2534. เปรียบเทียบผลการสอนอย่างมีแบบแผน โดยการบริหารการหายใจและการ  
บริหารร่างกาย กับการดูแลตามปกติต่อสมรรถภาพปอดและภาวะแทรกซ้อนของระบบการ  
หายใจในผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจแบบเปิด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตร์  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุภาพร เลิศร่วมพัฒนา. 2544. การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดโดยพยาบาลห้องผ่าตัดต่อระดับความวิตกกังวลและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด ณ ห้องผ่าตัด โครงการจัดตั้งศูนย์  
วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา รายงานการวิจัย. มหาวิทยาลัยบูรพา.
- สุรวิรัตน์ ธาราศักดิ์, พีรภาพ คำแพง และสุพรรณิณี วิชกุล. 2543. การศึกษาความต้องการบริการพยาบาลใน  
การเลี้ยงดูบุตรของมารดาที่ได้รับการผ่าตัดคลอด รายงานการวิจัย. กลุ่มงานการพยาบาล  
โรงพยาบาลชลบุรี.
- สุธัสนา อัมเข้ม และคณะ. 2545. คู่มือการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สำหรับคุณแม่ที่ทำงานนอกบ้าน.  
ผลการติดตามเยี่ยมและให้คำแนะนำต่อการปฏิบัติกรให้นมมารดาแก่บุตรในมารดาที่ทำงาน  
นอกบ้าน รายงานการวิจัย. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุหรี หนุงอาหลี. 2547. ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรม  
การเลี้ยงดูบุตรของมารดาวัยรุ่นหลังคลอดครั้งแรก. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต.  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- หัตยา เจริญรัตน์. 2530. ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อพฤติกรรมดูแลตนเองและภาวะสุขภาพใน  
ผู้ป่วยมะเร็งรังไข่ที่ได้รับยาบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาพยาบาล  
ศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- อรชร มาลาหอม. 2534. ผลของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองต่อการฟื้นฟูสภาพ  
ภายหลังผ่าตัดนิ่วในไตและท่อไตและความพึงพอใจในการพยาบาลที่ได้รับ. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อิงอร พงศ์พุทธชาติ. 2546. การเสริมแรงเพื่อการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยหลังผ่าตัด. วิทยานิพนธ์หลักสูตร  
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อังกาบ ปราการรัตน์ และวรา สุวรรณจินดา. 2536. ภัยของการใช้ยาระงับความรู้สึก. กรุงเทพมหานคร:  
ยูนิตีพับลิเคชั่น.
- อังคณา พาลกะศิษย์. 2533. การเตรียมตัวมารดาเพื่อคลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง.วารสารพยาบาล  
ประจำเดือน มกราคม-มีนาคม 39(1): 68-76.
- อุษา เชื้อหอม. 2534. ผลของการเตรียมตัวคลอดต่อความวิตกกังวล ความเจ็บปวด ระยะเวลาคลอด และ  
การรับรู้ประสบการณ์คลอด. วิทยานิพนธ์ ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต. สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

#### ภาษาอังกฤษ

- Alfonso, D.D., & Stichler, J.E. 1980. Caesarean birth: Women's reactions. American Journal of  
Nursing: 468-470.
- Bandura, A. 1977. Social learning theory. New Jersey: Eaglewood Cliffs.
- Bandura, A. 1986. Social foundations of thought and action: A social cognitive theory. New Jersey:  
Prentice-Hall.
- Bandura, A. 1997. Self-efficacy: The exercise of control. (1<sup>st</sup> ed). New York: W.H. Freeman and  
Company.
- Barrett, M.A. 1993. Perioperative nursing. In J.M. Black & E. Matasarin-Jacobs (Eds.), Luckmann  
and Sorensen's medical-surgical nursing: A psychophysiologic approach. (4<sup>th</sup> ed.)  
(pp.399-442). Philadelphia: W.B. Saunder.
- Beischer, N.A., Mackay, E.V., & Colditz, P. 1997. Obstetric and the newborn. Philadelphia:  
W.B. Saunders.
- Bobak, I.M., Lowdermilk, D.L., & Jensen, M.D. 1995. Maternity nursing. (4<sup>th</sup> ed). St.Louis: Mosby.
- Burrell, L.O. 1992. Adult nursing in hospital and community settings. New York: Appleton & Lange.
- Burroughs, A. 1992. Maternity nursing: An introduction text. (6<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Chistensen, B.L., & Kockrow, E.O. 1999. Adult health nursing. (3<sup>rd</sup> ed). St.Louis: Mosby.
- Cunningham, F.G., & et al. 2001. Williams's obstetrics. (21<sup>th</sup> ed.). New York: McGraw-Hill.

- Davey, D.A. 1994. Pre-postoperative care. In S.C. dewit. (Eds.). Rambo's nursing skills for clinical practice. (4<sup>th</sup> ed). (pp.805-815). Philadelphia: W.B.Saunders.
- Dickason, E.J., Silverman, B.L., & Kaplan, J.A. 1998. Maternal-infant nursing care. (3<sup>th</sup> ed). St.Louis: Mosby-Year Book.
- Dodson, M.E. 1985. The management of postoperative pain. London: Edward Arnold.
- Egeland, H., & Farber, E.A. 1984. Infant-Mother attachment: Factors related to its development and changes over time. 55: 753-771.
- Ferketich, S. L., & Mercer, R.T. 1995. Paternal-infant attachment of experienced and inexperienced fathers during infancy. Nursing Research 44 (January-February): 31-36.
- Gorrie, T.M., McKinney, E.S., & Murray, S.S. 1998. Foundation of maternal-newborn nursing. (2<sup>nd</sup> ed.). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Gross, D., Fogg, L., & Tucker, S. 1995. The efficacy of parent training for promoting positive parent-toddler relationships. Research in Nursing and Health 18(2): 489-499.
- Hallgren, A., et al. 1995, September. Women's perceptions of child birth education before and after education and birth. Midwifery 11(3): 130-137.
- Hanucharunkul, S., & Vinya-nguag, P. 1991. Effect of promoting patients' participation in self-care on postoperative recovery and satisfaction with care. Nursing Science Quarterly 4(1): 14-20.
- Harthaway, D. 1986. Effect of preoperative instruction on postoperative outcome: A meta-analysis. Nursing Research 35: 269-275.
- Hill, L., Smith, N. 1985. Self-care nursing: Promotion of health. (2<sup>nd</sup> ed.). Norwalk: Appleton and Lage.
- Holmes, J., & Magiera, L. 1987. Maternity and Nursing. New York: Macmillan.
- Janke JR. 1988. Breastfeeding duration following cesarean and vaginal births. Journal of Nurse Midwife 33(4): 159-164.
- Johnson, J.E. 1984. Coping with elective surgery. Annual of review nursing research. New York: Springer.
- Kiecolt-Glaser, J.K., & Page, G.G., & Marucha, P.T., MacCallum, R.C., & Glaser, R. (1998). Psychological influences on surgical recovery. American Psychologist 53(11): 1209-1218. Retrieved April 28, 2003, from <http://www.Pni-psychiatry.ohio-state.edu/jkg/pdf/>
- Ladewig, P. W., & London, M.L. Moberly, S.M., & Olds, S.B. (2002). Contemporary maternal-newborn nursing care. (5<sup>th</sup> ed.). New Jersey : Pearson Education.

- Lauwers, J., & Shinskie, D., & Breck, S. 2000. Counseling the nursing mother: A lactation consultant's guide. (3<sup>rd</sup> ed.). London: Jones and Bartlett publishers.
- Leifer, G. 1999. Introduction to maternity and pediatric nursing. (3<sup>rd</sup> ed.). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Lewis, S.M., & Heitkemper, M.M., & Dirksen, S.R. 2000. Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems. St. Louis: Mosby.
- Littleton, L.Y., & Engebretson, J.C. 2002. Maternal neonatal and women's health nursing. United States of America: Delmar.
- Lowdermilk, D.L., Perry, S.E., & Bobak, I.M. 2002. Maternity women's Health Care. (7<sup>th</sup> ed.). St. Louis: Mosby.
- Luckmann, J., & Sorensen, K.C. 1994. Medical-Surgical nursing: A psychophysiologic approach. (4<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Melson, K.A., & Jaffe, M.S., & Kenner, C., & Amlung, S. 1999. Maternal-Infant care planning. (3<sup>rd</sup> ed.). Pennsylvania: Springhouse.
- Narrow, B.W. 1979. Patient teaching in nursing practice: A Patient and Family Centered Approach. New York: John Wiley & Sons.
- Nichols, F.H., & Zwelling, E. 1997. Maternal-newborn nursing: Theory and practice. Philadelphia: W.B. Saunders.
- Neeson, J.D., & May, K.A. 1986. Comprehensive maternity nursing process and the childbearing family. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Norris, C.M. 1974, March. Self-care. American Journal of Nursing 74: 486-489.
- Novak, L.T. 1990. A new accelerated approach recovery to technique abdominal surgery. Nursing November: 50-52.
- Nyamathi, A., & Kwasschiwabara, A. 1988. Preoperative anxiety: Its effect on cognitive thinking. Association of periOperative Registered Nurses Journal 47(1): 164-170.
- Oetker-Black, S.L. et al. 1992. Preoperative self-efficacy and postoperative behaviors. Applied Nursing Research 5: 134-139.
- Oetker-Black, S.L. et al. 1997. Self-Efficacy Enhanced Preoperative Instruction. Association of periOperative Registered Nurses Journal 66: 854-864.
- Olds, S.B. London, M.L., & Ladewig, P.A. 2000. Maternal newborn nursing: A Family-Centered Approach. (7<sup>th</sup> ed.). California: Addison-Wesley.
- Perry, A.G., & Potter, P.A. 2002. Clinical nursing skills technique. (5<sup>th</sup> ed.). St. Louis: Mosby.



- Pillitteri, A. 1999. Maternal and child health nursing: Care of the childbearing and Childrearing family. (3<sup>rd</sup> ed.). Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Polit, D.F., & Hungler, B.P. 1999. Nursing research: Principles and methods. (6<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Potter, P.A., & Perry, A.G. 1995. Foundations in nursing theory and practice. Turin: Mosby.
- Procionoy RS., & Fernandes-Fillo., & et al. 1984. Factors affecting breastfeeding: the influence of cesarean section. Journal of Paediatric 30: 39-42.
- Rothrock, J.C. 1996. Perioperative nursing research part 1: Preoperative psychoeducational interventions. Association of periOperative Registered Nurses Journal: 49.
- Sander, K.S., & et al. 1978. Practical manual for patient teaching. Saint Louis: C.V. Mosby.
- Smeltzer, S.C., & Bare, B.G. 2000. Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing. (9<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: Lippincott.
- Sundberg, M.C. 1989. Client teaching. Fundamentals of nursing with clinical procedure. (2<sup>nd</sup> ed.) Boston: Jones & Bartlett.
- Vestermark, V., & Hogdelf, CK., & et al. 1990. Breastfeeding duration following cesarean and vaginal births. Journal of Nurse Midwif 33: 158-164.
- Wilson, M.E., & et al. 2000. Family dynamics, parental-fetal attachment and infant temperament. Journal of Advanced Nursing 31(1): 204-210.
- Wolfer, J.A. 1973. Definition and assessment of surgical patients' welfare and recovery. Nursing Research 22: 394-401.
- Wosornu, L. 1982. Principles of surgery care in the tropics. London: Pitman.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก  
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. อาจารย์ รุ่งฤดี อุสาหะ                      อาจารย์พยาบาล ประจำภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีตรัง
2. อาจารย์ ดวงหทัย ศรีสุจริต              อาจารย์พยาบาล ประจำภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี
3. นางสาวอุษา สุชาพันธ์                      พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาลมารดา-ทารก  
โรงพยาบาลศูนย์หาดใหญ่
4. นางสาวนันทิญา ทองชัย                  พยาบาลวิชาชีพ 7 ปฏิบัติงานการพยาบาลเด็กหลังคลอด  
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
5. นาง ปานใจ ทับเที่ยง                      พยาบาลวิชาชีพ 8 (วช.) หัวหน้างานห้องคลอดสาขาสูติ-นรีเวช  
โรงพยาบาลตรัง

ภาคผนวก ข

หนังสือพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และการใช้สัตว์ทดลองในการวิจัย  
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



เลขที่ใบรับรอง 015/2550

คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และการใช้สัตว์ทดลองในการวิจัย  
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- โครงการวิจัย : ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเอง  
ต่อพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและการฟื้นฟูสภาพของ  
มารดาผ่าตัดท้องคลอด  
THE EFFECT OF PERCEIVED SELF-EFFICACY  
PROMOTING PROGRAM ON BEHAVIOR AND  
RECOVERY IN POST-CAESAREAN SECTION MOTHER
- ผู้วิจัยหลัก : นางสาวมาริษา สุทธินนท์
- หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และการใช้สัตว์ทดลองในการวิจัย  
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อนุมัติในแง่จริยธรรมให้ดำเนินการศึกษาวิจัยเรื่องข้างต้นได้

2550

.....ประธาน  
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปริศา ทักสินประคิษฐ์)

.....เลขานุการ  
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ ฐานิพานิชกุล)

รับรองวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2550

วันหมางอายุ 6 ตุลาคม 2550

**ภาคผนวก ค**

**ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย  
ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย**

## ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Patient/Participant Information Sheet)

1. ชื่อโครงการวิจัย ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและการฟื้นฟูสภาพของมารดาหลังผ่าตัดท้องคลอด
  2. ชื่อผู้วิจัย นางสาวมาริษา สุทธินนท์ นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
  3. สถานที่ปฏิบัติงาน หอผู้ป่วยสูติกรรม(หลังคลอด) โรงพยาบาลตรัง
- โทรศัพท์ที่ทำงาน 075-218018 ต่อ 1300-1301 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 089-875-5694
- E-mail : mariya.s@student.chula.ac.th

### 4. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้คำยินยอมในการวิจัยประกอบด้วยคำอธิบายดังต่อไปนี้

1. โครงการนี้เกี่ยวข้องกับการศึกษาผลของการใช้โปรแกรมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและการฟื้นฟูสภาพของมารดาหลังผ่าตัดท้องคลอด
2. วัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและการฟื้นฟูสภาพของมารดาหลังผ่าตัดท้องคลอด ระหว่างกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองกับกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ
3. การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองที่ผู้วิจัยคาดว่าจะไม่มีผลกระทบทางจิตใจกับมารดาผ่าตัดท้องคลอดที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ นอกจากการเข้าร่วม โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเอง และตอบแบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอด
4. ประโยชน์ในการวิจัยครั้งนี้เพื่อส่งเสริมให้ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยเกิดการรับรู้ความสามารถของตนเองและมีพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอดได้อย่างถูกต้อง
5. กลุ่มตัวอย่าง มีคุณสมบัติดังนี้ คือ 1)หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุ 20 ปีขึ้นไป ได้รับการผ่าตัดท้องคลอด โดยมีการวางแผนการผ่าตัดท้องคลอดล่วงหน้า และแพทย์ระบุว่าไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ผ่ากครรภ์และเข้ารับการผ่าตัดท้องคลอดในโรงพยาบาลตรัง 2) ไม่มีโรคประจำตัวหรือภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ 3) ขณะผ่าตัดได้รับยาระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย 4) ไม่มีปัญหาในการได้ยิน การมองเห็น การพูด การอ่านและการใช้ภาษาไทย 5) ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย
6. รายละเอียดและขั้นตอนที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจะได้รับการปฏิบัติในงานวิจัย ผู้วิจัยทำการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจำนวน 40 คน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม
  - กลุ่มที่ 1 จะได้รับ โปรแกรมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและการฟื้นฟูสภาพของมารดาหลังผ่าตัดท้องคลอด ผู้วิจัยจะจัดกิจกรรมให้กับมารดาผ่าตัด



ห้องคลอดดังนี้ 1. การให้ความรู้โดยการสอนเป็นรายบุคคลประกอบสื่อการสอน การให้ความรู้เรื่องเตรียมตัวให้พร้อมก่อนผ่าตัดห้องคลอด มีเนื้อหาเกี่ยวกับ ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดห้องคลอด ขั้นตอนการผ่าตัดห้องคลอด ภาวะแทรกซ้อนต่างๆจากการผ่าตัดห้องคลอดที่เกิดกับมารดาผ่าตัดห้องคลอด ตั้งแต่ระยะผ่าตัดห้องคลอด และระยะหลังคลอด รวมทั้งภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง และพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดห้องคลอด เช่น การหายใจแบบลึก การไอเพื่อขับเสมหะ การเคลื่อนไหวร่างกายหลังผ่าตัด และใช้เทคนิคการผ่อนคลายได้ทุกครั้งเมื่อมีอาการปวด 2. การเรียนรู้ผ่านตัวแบบหรือประสบการณ์ จากคู่มือการเตรียมตัวให้พร้อมก่อนผ่าตัดห้องคลอดและภาพพลิกประกอบการสอน และสังเกตวิธีการปฏิบัติกิจกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดห้องคลอด ผ่านการสาธิตจากผู้วิจัย 3. การจัดให้มารดาผ่าตัดห้องคลอดได้มีประสบการณ์ตรง โดยฝึกทักษะเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดห้องคลอด 4. การกระตุ้นทางด้านร่างกายและการกระตุ้นทางอารมณ์ โดยการประเมินสภาพทั่วไป การสนับสนุนทางอารมณ์โดยการเปิดโอกาสและกระตุ้นให้มารดาผ่าตัดห้องคลอดพูดคุยระบายความรู้สึก และสนับสนุนให้มีความมั่นใจในความสามารถของตนเอง โดยกิจกรรมมีจำนวน 3 ครั้ง ครั้งที่ 1 เมื่ออายุครรภ์ 35 สัปดาห์ ใช้เวลา 45-60 นาที ครั้งที่ 2 เมื่ออายุครรภ์ 36 สัปดาห์ ใช้เวลา 45-60 นาที และครั้งที่ 3 เมื่ออายุครรภ์ 37 สัปดาห์ ใช้เวลา 45-60 นาที หลังจากนั้นติดตามเยี่ยมหลังผ่าตัดห้องคลอด เพื่อประเมินสภาวะทางกาย พฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดห้องคลอดใน 48 ชั่วโมงหลังผ่าตัด และการฟื้นฟูสภาพใน 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัดห้องคลอด

กลุ่มที่ 2 จะได้รับการดูแลตามปกติ ตามที่ทางโรงพยาบาลตั้งได้จัดให้มารดาผ่าตัดห้องคลอดที่มารับบริการที่แผนกฝากครรภ์ของโรงพยาบาลตั้ง คือ มีการให้ความรู้เป็นรายบุคคล เกี่ยวกับการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดห้องคลอด การเตรียมร่างกายก่อนผ่าตัดห้องคลอด การงดอาหารและน้ำ การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดห้องคลอด ในระยะหลังผ่าตัดห้องคลอดมารดาจะได้รับการพยาบาลตามแนวทางปฏิบัติในการดูแลมารดาหลังผ่าตัดห้องคลอด

7. ระยะเวลาที่คาดว่าผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยจะต้องเกี่ยวข้องกับการวิจัย คือ ตั้งแต่อายุครรภ์ 35 สัปดาห์ จนถึง 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัดห้องคลอด เป็นเวลาทั้งสิ้นประมาณ 4 สัปดาห์

8. ขณะที่ดำเนินการวิจัยถ้าผู้วิจัยพบผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยมีอาการผิดปกติหลังผ่าตัดห้องคลอด หรือความไม่สุขสบายต่างๆ ผู้วิจัยจะให้การช่วยเหลือ และรายงานผู้เกี่ยวข้องทราบทันที

9. การติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีที่มีปัญหาหรือข้อสงสัย สามารถติดต่อกับผู้วิจัยได้ตลอด 24 ชั่วโมง ที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ 089-875-5694

10. การวิจัยครั้งนี้ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

11. จำนวนของผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ 40 คน

## ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Informed Consent Form)

ชื่องานวิจัย ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรม การปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและการฟื้นฟูสภาพของมารดาหลังผ่าตัดท้องคลอด

เลขที่ ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย.....

ข้าพเจ้าได้ทราบจากผู้วิจัย ชื่อนางสาว มารีญา สุทธินนท์

ที่อยู่ 69 ม.4 ต.โคกหล่อ อ.เมือง จ.ตรัง 92000

ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะ วิธีการ และแนวทางในการศึกษาวิจัย รวมทั้งทราบผลดี ผลข้างเคียง ที่อาจเกิดขึ้น ข้าพเจ้าได้ซักถาม ทำความเข้าใจ เกี่ยวกับการศึกษาดังกล่าวนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้โดยสมัครใจ และอาจถอนตัวจากการเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้เมื่อไรก็ได้ โดยไม่ต้องให้เหตุผลหรือคำอธิบายใดๆ และจะไม่มีผลต่อข้าพเจ้าหรือการรักษาพยาบาลที่ได้รับ ข้าพเจ้าทราบว่าคำตอบหรือข้อมูลทุกอย่างจะถือเป็นความลับ จะไม่มีการเปิดเผยให้กับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง และนำมาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ผู้วิจัย เพื่อเป็นประโยชน์ในการศึกษาครั้งนี้

สุดท้ายนี้ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ได้ระบุไว้แล้ว

ข้างต้น

.....  
สถานที่/วันที่

.....  
(.....)

ลงนามผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

.....  
สถานที่/วันที่

.....  
( น.ส. มารีญา สุทธินนท์ )

ลงนามผู้วิจัยหลัก

.....  
สถานที่/วันที่

.....  
(.....)

ลงนามพยาน

ภาคผนวก ง  
เครื่องมือกำกับการทดลอง  
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

### เครื่องมือกำกับการทดลอง

#### แบบสอบถามความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเองในการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอด

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตัวท่านเอง ในการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอด โดยข้อคำถามจะเป็นการถามถึงความเชื่อมั่นในความสามารถของตัวท่านเองว่า ท่านเชื่อมั่นว่าจะสามารถปฏิบัติกิจกรรมต่างๆหลังผ่าตัดท้องคลอดเพื่อช่วยในการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดท้องคลอดได้หรือไม่ จำนวนทั้งหมด 10 ข้อ แล้วทำเครื่องหมาย  $\checkmark$  ลงในช่องข้อความตามความเป็นจริง ในแต่ละข้อของแบบสอบถามให้ตอบเพียงคำตอบเดียว ไม่มีคำตอบใดถูกหรือผิด แต่ละข้อมีคำตอบให้เลือกดังนี้

สามารถทำได้ หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดหรือความรู้สึกของท่าน

ไม่สามารถทำได้ หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดหรือความรู้สึกของท่าน

#### ตัวอย่าง

ข้อความ	สามารถทำได้	ไม่สามารถทำได้
ท่านมั่นใจว่าตนเองสามารถหายใจเข้าช้าๆลึกๆ ให้เต็มที่ และหายใจออกยาวๆ หลังผ่าตัดท้องคลอดวันแรก	$\checkmark$	

จากตัวอย่าง หมายถึง ท่านมั่นใจว่าสามารถหายใจเข้าช้าๆลึกๆ ให้เต็มที่ และหายใจออกยาวๆได้ หลังผ่าตัดท้องคลอดวันแรก

	ข้อความ	สามารถ ทำได้	ไม่สามารถ ทำได้
1	ท่านมั่นใจว่าตนเองสามารถหายใจเข้าช้าๆลึกๆ ให้เต็มที่ และหายใจออกยาวๆ หลังผ่าตัดท้องคลอด		
2	ท่านมั่นใจว่าตนเองสามารถหายใจเข้าช้าๆลึกๆ และหายใจออกยาวๆ ได้ทุก 2 ชั่วโมงหลังผ่าตัดท้องคลอด		
3	ท่านมั่นใจว่าตนเองสามารถไอเพื่อขับเสมหะออก		
4	ระหว่างไอท่านมั่นใจว่าตนเองสามารถใช้มือหรือหมอนประคองบริเวณแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้องไว้		
5	ท่านมั่นใจว่าตนเองสามารถพลิกตะแคงตัวหรือเปลี่ยนท่าทุก 2 ชั่วโมง หลังผ่าตัดท้องคลอด		
6	ท่านมั่นใจว่าตนเองสามารถเปลี่ยนท่าโดยใช้มือหรือหมอนวางทาบบนแผลผ่าตัดทุกครั้ง		
7	ท่านมั่นใจว่าสามารถลุกนั่งบนเตียงหลังผ่าตัดท้องคลอด		
8	ท่านมั่นใจว่าสามารถยืนข้างเตียงหลังผ่าตัดท้องคลอด		
9	ท่านมั่นใจว่าสามารถลุกเดินใน 48 ชั่วโมงหลังผ่าตัดท้องคลอด		
10	ท่านมั่นใจว่าสามารถบรรเทาอาการปวด โดยนอนศีรษะสูง		
11	ท่านมั่นใจว่าสามารถบรรเทาปวด โดยการหายใจเข้าลึกๆหายใจออกยาวๆ		
12	ท่านมั่นใจว่าสามารถบรรเทาปวด โดยการเอามือลูบหน้าท้องเบาๆ		

## เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

### ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง แบบบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษาวิจัยเรื่อง “ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและการฟื้นฟูสภาพของมารดาหลังผ่าตัดท้องคลอด” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลของมารดาผ่าตัดท้องคลอด เกี่ยวกับ ข้อมูลทั่วไป โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างรอบคอบ บันทึกข้อมูลในช่องว่างให้ครบถ้วน หรือทำเครื่องหมาย  $\checkmark$  ลงในช่อง ( ) หน้าข้อความตามความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

1. ปัจจุบันท่านอายุ ..... ปี
2. สถานภาพสมรส
 

<input type="checkbox"/> คู่	<input type="checkbox"/> ม่าย
<input type="checkbox"/> หย่าร้าง	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่
3. ระดับการศึกษาสูงสุด
 

<input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียน	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษา
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา	<input type="checkbox"/> อนุปริญญา
<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี
4. อาชีพ
 

<input type="checkbox"/> แม่บ้าน	<input type="checkbox"/> รับจ้าง
<input type="checkbox"/> ค้าขาย	<input type="checkbox"/> เกษตรกรรม
<input type="checkbox"/> รับราชการ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
5. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน
 

<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 5,000 บาท
<input type="checkbox"/> 5,000 – 10,000 บาท
<input type="checkbox"/> มากกว่า 10,000 บาท
6. จำนวนครั้งของการตั้งครรภ์ ..... ครั้ง
7. ประสบการณ์ในการผ่าตัดท้องคลอด ( ) เคย ( ) ไม่เคย

## ส่วนที่ 2

## แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอด

คำชี้แจง แบบบันทึกนี้มีวัตถุประสงค์ประสงค์ให้มารดาหลังผ่าตัดท้องคลอด ประเมินตนเองเกี่ยวกับพฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอด โดยจะประเมินที่ 48 ชั่วโมงหลังผ่าตัดท้องคลอด โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างรอบคอบและทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องข้อความตามความเป็นจริง ในแต่ละข้อของแบบสอบถามให้ตอบเพียงคำตอบเดียว ไม่มีคำตอบใดถูกหรือผิด แต่ละข้อมีคำตอบให้เลือกดังนี้

ปฏิบัติทุกครั้ง หมายถึง ผู้ตอบปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้นทุกครั้งที่มีอาการ

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ผู้ตอบปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้นบางครั้งที่มีอาการ

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ผู้ตอบไม่ได้ปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้นเลย

## ตัวอย่าง

กิจกรรม	ปฏิบัติทุกครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่ปฏิบัติ
ท่านลุกนั่งบนเตียงหลังผ่าตัดท้องคลอด			✓

จากตัวอย่าง หมายถึง ท่านไม่ได้ลุกนั่งบนเตียงเลขหลังผ่าตัดท้องคลอด

	กิจกรรม	ปฏิบัติทุก ครั้ง	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่ปฏิบัติ
1	ท่านหายใจเข้าทางจมูกช้าๆลึกๆ ให้เต็มที่ และหายใจออกยาวๆหลังผ่าตัดท้องคลอด			
2	ขณะหายใจเข้าท่านรับรู้ว่าการยกอกตัวขึ้นแต่ไหล่ทั้งสองข้างอยู่ในระดับเดิม			
3	ท่านไอโดยวิธีการหายใจเข้าออกลึกๆประมาณ 2-3 ครั้ง และครั้งสุดท้าย หายใจเข้าลึกๆ กลั้นไว้ นับ 1-3			
4	ท่านไอเพื่อขับเสมหะออกได้			
5	ระหว่างไอท่านใช้มือหรือหมอนประคองบริเวณแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้องไว้			
6	ท่านออกกำลังกายขาทั้ง 2 ข้าง โดยการกระดกข้อเท้าขึ้นและลง			
7	ท่านออกกำลังกายขาทั้ง 2 ข้าง โดยหมุนข้อเท้าตามเข็มนาฬิกา			
8	ท่านออกกำลังกายขาทั้ง 2 ข้าง โดยการเกร็งกล้ามเนื้อต้นขา ยกขาขึ้นในลักษณะเหยียดขาตรง งอเข่า และวางขาลง			
9	ท่านลุกนั่งบนเตียงหลังผ่าตัดท้องคลอด			
10	ท่านยืนข้างเตียงก่อนที่จะลุกเดินหลังผ่าตัดท้องคลอด			
11	ท่านใช้การหายใจเข้าทางจมูกลึกๆ ช้าๆ และค่อยๆผ่อนลมหายใจออก เพื่อบรรเทาอาการปวด			
12	ท่านใช้การลูบเบาๆบริเวณที่ปวด เพื่อบรรเทาอาการปวด			
13	ท่านใช้การเพ่งจุดสนใจ เมื่อมีอาการปวด			



## ส่วนที่ 3

## แบบประเมินการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดท้องคลอด

คำชี้แจง แบบบันทึกนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลของมารดาผ่าตัดท้องคลอด เกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพของมารดาภายหลังผ่าตัดท้องคลอด 72 ชั่วโมง โดยให้มารดาหลังผ่าตัดท้องคลอดประเมินตนเองและผู้ช่วยวิจัยซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงานในแผนกสูติกรรมหลังคลอด มีประสบการณ์อย่างน้อย 2 ปี ตรวจสอบร่างการมารดาหลังผ่าตัดท้องคลอด โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างรอบคอบและทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องข้อความตามความเป็นจริง ในแต่ละข้อของแบบสอบถามให้ตอบเพียงคำตอบเดียว ไม่มีคำตอบใดถูกหรือผิด แต่ละข้อมีคำตอบให้เลือกดังนี้

มีอาการ หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับอาการที่พบทุกข้อ

ไม่มีอาการ หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับอาการที่พบเลย

## ตัวอย่าง

อาการ	มี	ไม่มี
แผลบวม ช้ำเลือด มีสิ่งคัดหลั่ง เช่น หนอง		✓

จากตัวอย่าง หมายถึง ท่านไม่มีอาการของแผลบวม ช้ำเลือด มีสิ่งคัดหลั่ง เช่น หนอง

	อาการ	มี	ไม่มี
1	มีอุณหภูมิร่างกายสูงตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียสขึ้นไป หลัง 48 ชั่วโมง ติดต่อกัน 2 วัน		
2	แผลบวม ช้ำเลือด มีสิ่งคัดหลั่ง เช่นหนอง		
3	แผลแยก		
4	คลื่นไส้		
5	อาเจียน		
6	แน่นอึดอัดท้อง		
7	ไม่เรอ		
8	ไม่ผายลม		
9	จากการตรวจร่างกาย เคาะผนังหน้าท้อง ได้เสียงโป่งมากกว่าปกติ		
10	ยังไม่ถ่ายอุจจาระ		

ภาคผนวก จ  
ตัวอย่างเครื่องมือวิจัย

ตัวอย่าง

โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเอง

โดย

นางสาว มารีญา สุทธินนท์

นิติปรัชญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเอง

วิธีการส่งเสริมการรับรู้ ความสามารถของตนเอง	แนวทางการประยุกต์ใช้ในการจัดโปรแกรม
<p>วิธีที่ 1</p> <p>การได้รับคำแนะนำหรือการใช้คำพูดชักจูง (Verbalpersuasion)</p> <p>วัตถุประสงค์</p> <p>เพื่อช่วยให้มารดาผ่าตัดท้องคลอดเชื่อว่าตนมีความสามารถที่จะประสบความสำเร็จในการกระทำการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอดได้</p>	<p>กิจกรรมที่ 1 การได้รับคำแนะนำหรือการใช้คำพูดชักจูง</p> <p>การได้รับคำแนะนำหรือการใช้คำพูดชักจูง เป็นการใช้คำพูดชี้แจง อธิบาย ให้ความรู้ คำแนะนำ และกระตุ้นชักชวนเพื่อให้มารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอดเชื่อว่าตนมีความสามารถที่จะประสบความสำเร็จในการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอดได้ถูกต้อง โดยมีกิจกรรมดังนี้คือ</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1 การให้คำแนะนำ ชักชวน และชี้แนะแก่มารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอดเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ในการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอดโดย</p> <p>1.1.1 การให้ความรู้เป็นรายบุคคล โดยใช้แผนการสอน ภาพ พลิ๊ก และคู่มือ เรื่อง เตรียมตัวให้พร้อมก่อนผ่าตัดท้องคลอด มีเนื้อหาเกี่ยวกับ 1) ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดท้องคลอด ขั้นตอนการผ่าตัดท้องคลอด การเตรียมร่างกายก่อนผ่าตัดท้องคลอด การให้ยาระงับความรู้สึก 2)ภาวะแทรกซ้อนต่างๆจากการผ่าตัดท้องคลอดที่เกิดกับมารดาผ่าตัดท้องคลอด ตั้งแต่ระยะผ่าตัดท้องคลอด และระยะหลังคลอด รวมทั้งภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง 3) พฤติกรรมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอดที่ถูกต้อง เช่น การหายใจอย่างถูกวิธี การไออย่างมีประสิทธิภาพ การเคลื่อนไหวร่างกายหลังผ่าตัดท้องคลอด และการใช้เทคนิคการผ่อนคลาย 4) การฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดท้องคลอด</p> <p>1.1.2 ให้โอกาสมารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอดซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอดที่ไม่เข้าใจหรือสงสัย รวมทั้งพฤติกรรมต่างๆที่มารดาผ่าตัดท้องคลอดยังทำได้ไม่ถูกต้องตามสภาพปัญหาที่พบทั้งในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล และการเตรียมตัวเมื่อมารดาผ่าตัดท้องคลอดกลับไปอยู่บ้าน</p> <p>กิจกรรมที่ 1.2 การกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมที่เหมาะสม โดย</p> <p>1.2.1 การกล่าวสนับสนุน ให้กำลังใจ เพื่อกระตุ้นให้มารดาผ่าตัดท้องคลอดเกิดความเชื่อมั่นในความสามารถของ</p>

ตัวอย่าง

แผนการสอนเรื่อง เตรียมตัวให้พร้อมก่อนผ่าตัดท้องคลอด

โดย

นางสาว มารีญา สุทธินนท์

นิติตปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนการสอนเรื่อง	เตรียมตัวให้พร้อมก่อนผ่าตัดท้องคลอด
ผู้สอน	นางสาว มารีญา สุทธิรินทร์
ผู้เรียน	มารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอด
เวลาสอน	15 นาที
สถานที่สอน	ห้องสอนสูติศึกษา แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลตรัง
วัตถุประสงค์	<p>มารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอด สามารถ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. บอกข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดท้องคลอด ขั้นตอนการผ่าตัดท้องคลอด การเตรียมร่างกายก่อนผ่าตัดท้องคลอด</li> <li>ได้</li> <li>2. บอกภาวะแทรกซ้อนต่างๆจากการผ่าตัดท้องคลอด</li> </ol>

ตัวอย่าง

แผนการสอนเรื่อง การปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอด

โดย

นางสาว มารีญา สุทธินนท์

นิสิตปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แผนการสอนเรื่อง	การปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอด
ผู้สอน	นางสาว มารีญา สุทธินนท์
ผู้เรียน	มารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอด
เวลาสอน	15 นาที
สถานที่สอน	ห้องสอนสุขศึกษา แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลตรัง
วัตถุประสงค์	มารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอด สามารถ 1. บอกการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอดที่ถูกต้องได้ 2. สามารถปฏิบัติตามการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดท้องคลอดที่ถูกต้องได้

ตัวอย่าง

แผนการสอนเรื่อง การฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดท้องคลอด

โดย

นางสาว มารีญา สุทธินนท์

นิติคปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนการสอนเรื่อง	การฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดท้องคลอด
ผู้สอน	นางสาว มาริษา สุทธินนท์
ผู้เรียน	มารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอด
เวลาสอน	15 นาที
สถานที่สอน	ห้องสอนสุขศึกษา แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลตรัง
วัตถุประสงค์	มารดา ก่อนผ่าตัดท้องคลอด สามารถ 1. บอกความหมายของการฟื้นฟูสภาพได้ 2. บอกสถานะของการฟื้นฟูสภาพด้านร่างกายได้ 3. บอกสถานะของการฟื้นฟูสภาพด้านจิตใจได้

ตัวอย่าง

ภาพพลิกเรื่อง การเตรียมตัวก่อนผ่าตัดท้องคลอด

โดย

นางสาว มารีญา สุทธินนท์

นิสิตปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การเตรียมตัว

ก่อนผ่าตัดท้องคลอด

## ความหมาย

การผ่าตัดท้องคลอดทางหน้าท้อง หมายถึง การผ่าตัดเพื่อนำเอาทารกออกจากโพรงมดลูก

โดยผ่านทางรอยผ่าที่ผนังหน้าท้อง และรอยผ่าที่ผนังมดลูก

## ข้อบ่งชี้ของการผ่าตัดท้องคลอด

- ข้อบ่งชี้ด้านมารดา
- ข้อบ่งชี้ด้านทารก

ตัวอย่าง

คู่มือ เรื่อง การเตรียมตัวก่อนผ่าตัดท้องคลอด

โดย

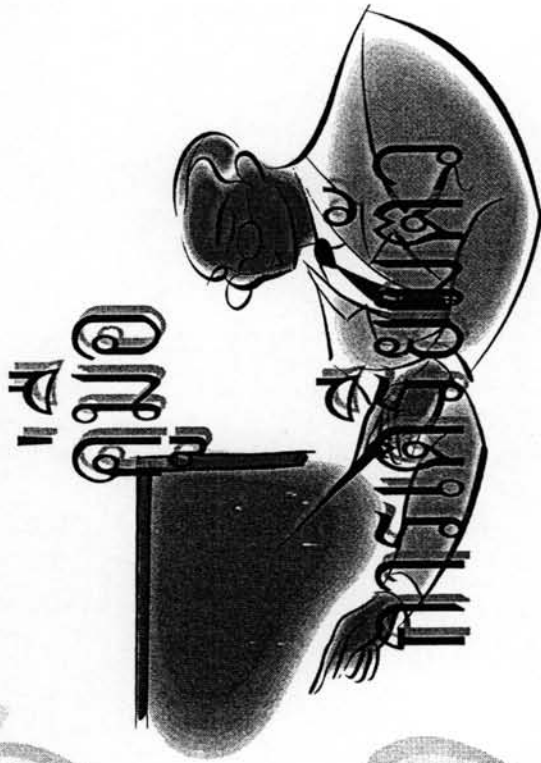
นางสาว มารีญา สุทธินนท์

นิสิตปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทนำ	1
ความหมาย	2
ข้อบ่งชี้ของการผ่าตัดคลอด	2
ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดคลอด	5
การเตรียมความพร้อมด้านร่างกายก่อนผ่าตัดคลอด	6
การปฏิบัติตนหลังผ่าตัดคลอด	7
การฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดคลอด	14



# คู่มือ "ก่อนผ่าตัดคลอด"

โดย นางสาว มาริยา สุทธิพนธ์



### ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาว มารีญา สุทธินนท์ เกิดเมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน 2514 ที่จังหวัดตรัง สำเร็จการศึกษา  
หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีตรัง ปี  
การศึกษา 2536 เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล  
(การพยาบาลมารดาและทารก) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หลักสูตร Flexible ภาค  
ปลายปีการศึกษา 2547 ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 กลุ่มการพยาบาล แผนกสูติ  
กรรมหลังคลอด โรงพยาบาลตรัง 69 ถนน โลกชั้น ตำบล ทับเที่ยง อำเภอ เมือง จังหวัด ตรัง (92000)