

## บทที่ 1

### บทนำ

#### หลักการและเหตุผล

ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 ได้มุ่งเน้นที่การพัฒนาคน ซึ่งจะต้องให้พร้อมสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ โดยเริ่มตั้งแต่อยู่ในครรภ์มาตรา การให้ความสนใจในการเตรียมพร้อมด้านสุขอนามัยก่อนคลอดบุตรเป็นสิ่งสำคัญเนื่องจากมีโรคหล่ายโรคและปัจจัยทางด้านสุขภาพอื่น ๆ ที่ก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขอนามัย ด้านเศรษฐกิจและสังคม หากมาตรการได้รับการฝ่ากรรภ์จะช่วยลดปัญหาต่าง ๆ เช่น โรคติดต่อของตัวครรภ์ ช่วยให้แพทย์สามารถตรวจพบถึงสิ่งที่ผิดปกติ ลดอัตราการแท้ง การคลอดก่อนกำหนด รวมทั้งให้การดูแลรักษาให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง เป็นการช่วยพัฒนาคนเพื่อบรรลุเป้าหมายคือ เกิดมาอย่างมีคุณภาพมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ เพื่อเป็นบุคลากรที่มีคุณภาพของสังคม ประเทศชาติและโลกตามคำวัญขององค์กรอนามัยโลก<sup>1</sup>

ในอดีตการคลอดมักจะคลอดกันที่บ้าน โดยมีหมอดำสายไปทำคลอดให้ถึงบ้าน ซึ่งเมื่อสักยุคที่มีการตั้งครรภ์ พ่อแม่ก็มักจะนำไปรู้จักหมอตำแยาเพื่อฝ่ากันไว้ก่อน หลังจากนั้นหมอดำสายก็จะไปเยี่ยมดูอาการ คอยตรวจสอบ จัดยา ให้คำแนะนำเพื่อเตรียมตัวคลอด นั่นคือการตรวจฝ่ากรรภ์ในสมัยโบราณ<sup>2</sup> แต่ปัจจุบันสูตินรีแพทย์เป็นผู้ที่คลอดให้รวมทั้งสูตินรีแพทย์ไม่สามารถไปเยี่ยมตามบ้านแบบสมัยก่อนได้แล้ว เพราะสัดส่วนระหว่างจำนวนผู้ตั้งครรภ์กับสูตินรีแพทย์ไม่สมดุล ดังจะเห็นได้จากการสำรวจข้อมูลจำนวนสูตินรีแพทย์ ในจังหวัดเชียงใหม่ มีจำนวน 71 คน<sup>3</sup> และข้อมูลจำนวนเด็กเกิดใหม่ในอำเภอเมืองปี พ.ศ. 2542 ที่รวมรวมข้อมูลโดยสำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครเชียงใหม่ มีจำนวนมากถึง 7,513 ราย การฝ่ากรรภ์และการคลอดในปัจจุบันจึงเริ่มที่โรงพยาบาลของรัฐบาลหรือโรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิก ที่มีอยู่กับสูตินรีแพทย์ที่สตรีมีครรภ์ติดต่อค่วยทำงานที่ได้ โดยครั้งแรกเมื่อพ้นแพทย์ฯ ก็จะตามประวัติเกี่ยวกับ

<sup>1</sup> ภาควิชาสูตินรีแพทย์และนรีเวชวิทยา, เอกสารคลินิกเตรียมความพร้อมก่อนสมรสและก่อนตั้งครรภ์ (งปท.ปป.) (แผ่นพับ)

<sup>2</sup> อ่านที่ เรื่องอุตมานันท์, คู่มือการฝ่ากรรภ์และการเตรียมคลอด (กรุงเทพฯ : บริษัทคูเม็กซ์. นปป.), หน้า 4-5.

<sup>3</sup> ทะเบียนรายชื่อสูตินรีแพทย์ของฝ่ายบุคคลในโรงพยาบาลเอกชนและรัฐบาล เขตอำเภอเมืองเชียงใหม่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2542.

โรคทางกรรมพันธุ์ในครอบครัวและโรคประจำตัว ตรวจครรภ์ ตรวจร่างกาย จากนั้นก็จะนัดมาตรวจครรภ์ต่อเนื่อง โดยในระยะแรกจะนัดทุก 4 สัปดาห์ต่อไปจนกว่าจะเข้าสู่กำหนดคลอด โดยทั่วไปสตรีมีครรภ์ไปรับบริการที่โรงพยาบาลรัฐบาลก็จะไม่สามารถเลือกสูตินรแพทย์ประจำได้ แม้กระนั้นเมื่อถึงเวลาคลอดก็จะได้คลอดกับสูตินรแพทย์ที่ออกเรียนในวันนั้น ต่างจากการรับบริการในคลินิกหรือโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งสตรีมีครรภ์จะได้รับบริการจากแพทย์ที่เราเลือกตั้งแต่เริ่มฝากรรภ์จนกระทั่งหลังคลอด การที่มาตราตระหนักถึงความสำคัญของการฝากรรภ์ ซึ่งจะช่วยทำให้พบสิ่งผิดปกติต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ และเพื่อให้มีสุขภาพดีพร้อมที่จะให้กำเนิดบุตรอย่างราบรื่นปลอดภัยทั้งทารกและมารดา ลดอัตราการแท้ง การคลอดก่อนกำหนด การเสียชีวิตของทารกหลังคลอด เหล่านี้จึงเป็นมูลเหตุให้สตรีมีครรภ์ต้องทำการตัดสินใจที่จะใช้บริการฝากรรภ์กับสูตินรแพทย์ที่ตนเองนั้นไว ในขณะที่สูตินรแพทย์ผู้ให้บริการเป็นฝ่ายอยู่กับที่ และด้วยข้อจำกัดในการประชาสัมพันธ์และโฆษณาเชิงบวก จึงทำให้ผู้มารับบริการหรือสตรีมีครรภ์เป็นฝ่ายที่จะต้องเสาะแสวงหาข้อมูลประกอบการตัดสินใจ

การตัดสินใจเป็นกระบวนการจิตวิทยาที่มีบทบาทสำคัญในชีวิตประจำวัน เนื่องจากการกระทำกิจกรรมใด ๆ ก็ตามต้องแข็งกับทางเลือกอยู่เสมอ และแม้ว่าจะไม่มีทางเลือกหลายทางก็ต้องเลือกว่าจะทำหรือไม่ทำกิจกรรมนั้น สตรีเมื่อตั้งครรภ์ก็เข่นกัน การจะมารับบริการฝากรรภ์ เป็นกิจกรรมที่สตรีตั้งครรภ์จะต้องตัดสินใจ บังจยพื้นฐานที่สำคัญในการตัดสินใจ คือ ข้อมูล<sup>4</sup>

จากที่กล่าวมาแล้วข้างต้นทำให้ผู้ศึกษามีความสนใจในการทำวิจัยในหัวข้อกระบวนการในการตัดสินใจเลือกสูตินรแพทย์เพื่อฝากรรภ์ของสตรีมีครรภ์ ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เพราะมีทางเลือกที่หลากหลายให้สตรีมีครรภ์สามารถเลือก ทั้งแพทย์ชายและแพทย์หญิง สามารถเลือกคลอดได้ที่โรงพยาบาลรัฐบาลหรือเอกชน ฯลฯ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษาจะเป็นประโยชน์กับแพทย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำงาน

### วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษากระบวนการตัดสินใจในการเลือกสูตินรแพทย์เพื่อฝากรรภ์ของสตรีมีครรภ์ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

<sup>4</sup> สมยศ นาวีการ, การตัดสินใจของผู้บริหาร ( กรุงเทพมหานคร : บรรณกิจ, 2539), หน้า 17-18.

### ประโยชน์ที่ได้รับ

- ทำให้ทราบถึงกระบวนการในการตัดสินใจเลือกสูตรนิร定律เพื่อฝ่ากราก
- ทำให้ทราบลำดับความสำคัญของข้อมูลและแหล่งข้อมูลที่ใช้ในการตัดสินใจเลือกสูตรนิร定律เพื่อฝ่ากราก
- ทำให้ทราบถึงสิ่งที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเลือกสูตรนิร定律เพื่อฝ่ากราก
- เพื่อนำข้อมูลมาเป็นแนวทางในการส่งเสริม สนับสนุน ปรับปรุง พัฒนาบริการและจูงใจให้สตรีมีครรภ์มารับบริการฝ่ากรากมากขึ้น