

พัฒนาการใช้ชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปี เพื่อสุขภาพและความปลอดภัย

อัชรารณณ์ ยอดคีรี¹ ทรงวุฒิ เอกวุฒิวงศา² และพิชัย สดภิบาล³

Development bedding for children from - 2 years for health and safety.

Atcharaporn Yodkeeree¹ Songwut Egwutvongsa² and Pichai Sodphiban³

¹ คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

^{2,3} คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

* Corresponding author. E-mail address : atcharaporn.pompam@gmail.com, momojojo108@gmail.com

บทคัดย่อ

การเลือกเครื่องใช้สำหรับเด็กถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องได้รับความเอาใจใส่เป็นอย่างมาก เพื่อให้เหมาะสมกับวัย และสามารถใช้ประโยชน์ได้มาก มีความคงทนตลอดจนไม่เกิดอันตรายกับเด็ก โดยเฉพาะชุดเครื่องนอนเด็ก ถือเป็นเรื่องสำคัญอีกประการหนึ่งพ่อแม่หรือผู้เลี้ยงดูเด็กต้องให้ความสำคัญ เพราะการนอนหลับพักผ่อนที่เหมาะสมและเพียงพอเป็นสิ่งที่จะช่วยให้ลูกมีร่างกายแข็งแรง ภาวะจิตใจร่าเริงแจ่มใส รวมถึงมีพัฒนาการแห่งการเรียนรู้ที่ดี ดังนั้นผู้วิจัยได้เล็งเห็นถึงความสำคัญจำเป็นที่จะต้องศึกษาถึงความต้องการในชุดเครื่องนอนเด็กแรกเกิด-2 ปี ให้เสริมสร้างความปลอดภัยและประโยชน์ใช้สอย ทั้งยังช่วยส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัสให้เหมาะสมกับช่วงวัยของเด็ก เพื่อนำไปสู่การพัฒนาการด้านอื่นๆอีกต่อไป การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) เพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้งานและโรคที่เกิดจากชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปีที่มีในปัจจุบันรวมถึงแนวทางแก้ไข 2) เพื่อพัฒนารูปแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปี สำหรับกระตุ้นพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส 3) เพื่อประเมินความพึงพอใจผู้บริโภค, ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบในด้านความปลอดภัยและโยชน์ใช้สอย การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยแบบผสมผสาน (Mixed Methodology) ประชากรและกลุ่มในการทดสอบผู้วิจัยใช้ในการวิจัยได้แก่ ลงพื้นที่เก็บข้อมูลแม่ที่ตั้งครรภ์และคลอดบุตรแล้ว แพทย์ นักพัฒนาการ นักจิตวิทยา พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิตและการตลาดผลิตภัณฑ์เด็ก ผู้เชี่ยวชาญด้านของเล่นเสริมพัฒนาการ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์ กลุ่มในการทดสอบผู้วิจัยใช้วิธีการสุ่มแบบเจาะจง คือ เด็กแรกเกิด ถึง 2 ปี ที่ได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองแล้ว เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย แบบสัมภาษณ์ การสังเกต แบบสอบถาม และแบบประเมิน เพื่อใช้เก็บรวบรวมข้อมูล ผลการวิจัยสามารถจำแนกออกเป็น 3 ส่วน คือ (1) ศึกษาพฤติกรรมการใช้งานและโรคที่เกิดจากชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปีที่มีในปัจจุบัน รวมถึงแนวทางแก้ไข พบว่าพฤติกรรมนอนของเด็กส่งผลต่อพัฒนาการด้านร่างกายและด้านอื่นๆ โรคที่พบคือ โรคภูมิแพ้ทางจมูก และการเสียชีวิตอย่างฉับพลัน ซึ่งการเลือกชุดเครื่องนอนก็เป็นส่วนสำคัญ (2) เพื่อพัฒนารูปแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปี สำหรับกระตุ้นพัฒนาทางด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส พบว่าพัฒนาการของเด็กในช่วงแรกเกิด-2 ปี พัฒนาการด้านร่างกาย เป็นพัฒนาการที่เด่นชัดที่ควรทำการกระตุ้นและส่งเสริมมากที่สุด การทรงตัวในอิริยาบถต่างๆ การเคลื่อนไหวโดยใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่ การใช้สัมผัสรับรู้ การใช้ตาและมือประสานกัน รูปแบบชุดเครื่องนอนที่มีความเหมาะสมมากที่สุดคือ รูปแบบที่ 1 ยีราฟแม่ลูกกำลังร้องเพลง มีความเหมาะสมมาก ($\bar{X} = 4.61$) (S.D = 0.32) ทำการเลือกโดยผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบ เป็นผู้พิจารณาเลือกนำรูปแบบที่ได้มาทำการผลิตเป็นต้นแบบชุดเครื่องนอนเด็ก ตามความต้องการเกี่ยวกับชุดเครื่องนอนเด็กโดยเรียงลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย ดังนี้ เบาะนอน หมอนหนุน ผ่านววม ห่วงเขย่า หมอนข้าง ตุ๊กตาหรือของเล่นเสริมทักษะ และโบมาย (3) เพื่อประเมินความพึงพอใจผู้บริโภค, ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบในด้านความปลอดภัยและโยชน์ใช้สอย ที่มีต่อผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนสำหรับเด็ก พบว่าผลการประเมินของผู้บริโภคและผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบ ซึ่งระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.62, 4.51$) (S.D = 0.54, 0.41) รองลงมาคือผลประเมินของผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, จิตวิทยาเด็ก มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.31$) (S.D = 0.41) เป็นรูปแบบที่มีความปลอดภัยต่อการนอนของเด็ก

คำสำคัญ : เครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปี กระตุ้นพัฒนาการของเด็กด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส

ABSTRACT

The selection of equipment for children is significant to take care of suitably with ages and to apply in the good ways. Moreover, it is based on durability without affecting to children, especially for the bedding of children that is one of all necessary things for parents or care takers of children. Besides, the sufficient sleeping and relaxing assist children to have good health with good emotion as well as good learning development. Therefore, the researchers realize that it depends on the essential significance by studying the needs of bedding for 2 years- old children in terms of supporting safety and applying. In addition, it supports movement development and touching suitably with ages of children bringing into other developments. Therefore, this research has objectives as this followings: 1) To study applying behavior and diseases from bedding of 2 years-old children in current day with solutions 2) To develop patterns of bedding for 2 years-old children in terms of stimulate movement development and touching 3) To assess satisfaction of customers and medical, nurse, child psychology and safety designing and applying experts. As the result, Mixed Methodology; moreover, populations and group for tasting in this research are collet data form pregnant mothers and mothers who had delivered babies. In addition, the group for tasting sampling of researcher has applied the specific method that is infants until 2 years-old children who are allowed from parents. The tool used in this research consists of interviewing, noticing, questionnaires and assessments to gather information. Therefore, the results of research can classify into 3 parts: (1) To study applying behavior and diseases from bedding for 2 years-old children with solutions. Moreover, it was found that the sleeping behavior affected to body development and others. Furthermore, other found diseases are allergy and emergency death, and the selection of bedding has significant parts. (2) To develop patterns of bedding for 2 years-old children for stimulating movement development and touching. Moreover, it was found that the development of 2 years -old children, especially for body development is clearly stimulated and supported at most as well as balancing of movement by using large muscles, touching to conceive meanings, eyes and hands movement. On the other hand, the most suitable patterns of bedding was the first at high level ($\bar{X} = 4.61$) (S.D = 0.32) pattern to select by the designing experts in terms of considering patterns to produce the model of children bedding as requirements orderly from the most to least as this followings: cushions, pillows, blankets, dolls or skillful toys and mobiles (3) To assess satisfaction of customers and experts in medical and nurse, child psychology, safety designing and applying. Towards children's bedding products. Found that the rate of consumer and expert design. The satisfaction level is the highest level ($\bar{X} = 4.62, 4.51$) (SD = 0.54, 0.41), followed by assessment of medical professionals, nurses, child psychology. The level of satisfaction was high ($\bar{X} = 4.31$) (SD = 0.41) as the safe patterns for children to sleep.

Keywords : Bedding for 2 years-old children, stimulation of movement and touching

บทนำ

พัฒนาการและพฤติกรรมเด็กได้รับความสนใจอย่างกว้างขวางในสังคมไทยปัจจุบัน วัยทารกเป็นวัยที่อยู่ระหว่างแรกเกิดจนถึง 2 ปี พัฒนาการด้านต่างๆในวัยนี้จึงเป็นพื้นฐานสำคัญของพัฒนาการในวัยต่อไป การเลี้ยงดูเพื่อส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการที่ดีเป็นสิ่งที่ผู้ปกครองให้ความสำคัญ ทฤษฎีพัฒนาการของเด็กวัยนี้อยู่ในลำดับขั้นของการใช้ประสาทสัมผัสและกล้ามเนื้อ เป็นวัยที่เด็กจะเริ่มเรียนรู้ได้โดยอาศัยประสาทสัมผัสและการเคลื่อนไหวของร่างกายเพื่อตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อม จึงเป็นระยะของพัฒนาการที่พัฒนาโดยประสาทสัมผัส ที่สำคัญระยะนี้เป็นช่วงเริ่มต้นที่จะเรียนรู้ในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อม หากเด็กสามารถใช้ประสาทสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมได้มากเท่าใดก็จะช่วยพัฒนาการของเด็กรับรู้ได้มากขึ้นด้วย

เช่นกัน การนอนถือว่าเป็นวิถีชีวิต 1 ใน 3 ของชีวิตประจำวันพ่อแม่หรือผู้เลี้ยงเด็กซึ่งจะต้องให้ความสำคัญเป็นอย่างมาก เพราะการนอนหลับพักผ่อนที่เหมาะสมและเพียงพอเป็นสิ่งที่จะช่วยให้ลูกมีร่างกายแข็งแรง ภาวะจิตใจร่าเริงแจ่มใส รวมถึงมีพัฒนาการแห่งการเรียนรู้ที่ดีตามมาได้ สำหรับทำในการนอนควรจัดให้มีลักษณะที่ถูกต้องเหมาะสม เพื่อให้กล้ามเนื้อสามารถเจริญเติบโตได้อย่างทั่วถึง ซึ่งเด็กทารกจะใช้เวลาส่วนใหญ่ หรือใช้เวลาประมาณ 60 เปอร์เซ็นต์ ของแต่ละวันหมดไปกับการนอนหลับหลังจากทานอิ่ม เด็กในช่วงวัยนี้เป็นวัยที่ยังไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้มากนัก การดูแลเรื่องความปลอดภัยเป็นปัจจัยอันดับแรกที่ต้องคำนึงถึง ปัจจุบันมีอันตรายที่เกิดขึ้นในเด็กมีหลายสาเหตุด้วยกัน อีกหนึ่งสาเหตุที่ทางการแพทย์เด็กและผู้เชี่ยวชาญให้ความสำคัญคือ (Sudden Infant Death Syndrome หรือ SIDS) เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอย่างฉับพลัน มักเกี่ยวข้องกับการนอนหลับ มีการศึกษาพบว่า SIDS มีโอกาสเกิดขึ้นในเด็กที่นอนคว่ำ มากกว่าเด็กที่นอนหงายหรือนอนตะแคง เนื่องจากการนอนคว่ำนั้นทำให้เกิดการกดทับบริเวณหน้าและอกของเด็ก ทำให้การไหลเวียนของอากาศแคบลง และหายใจลำบากขึ้น นอกจากนี้อุบัติเหตุดังกล่าวแล้วยังพบว่าเด็กไทยเป็นโรคมะเร็งไขกระดูกเพิ่มขึ้น สถานการณ์โรคมะเร็งไขกระดูก คาดประมาณว่ามีคนไทยมากกว่า 18 ล้านคนเป็นโรคมะเร็งไขกระดูก ในจำนวนนี้ กว่า 10 ล้านคนเป็นโรคมะเร็งไขกระดูกทางจมูก โดย 20 % พบในผู้ใหญ่และ 40 % พบในเด็กในจำนวนนี้กว่า 5 ล้านคนเป็นโรคหืด เครื่องนอนเด็กจึงอาจกลายเป็นแหล่งที่มาระบาดของโรคมะเร็งไขกระดูก ที่กระตุ้นให้ลูกเกิดอาการแพ้ได้ เหตุผลดังกล่าวมีความสอดคล้องกับความคิดเห็นของแม่ หรือผู้เลี้ยงเด็กที่ว่า มีความใส่ใจ และห่วงใยเรื่องสุขภาพเด็กจากไรฝุ่น โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของเด็กเป็นหลัก การเลือกเครื่องใช้ต่างๆ สำหรับเด็กถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องให้ความสำคัญใส่ใจเป็นอย่างมาก เพื่อให้เหมาะสมกับวัย และสามารถใช้งานได้มาก มีความคงทนตลอดจนไม่เกิดอันตรายกับเด็ก โดยเฉพาะชุดเครื่องนอนเด็กถือเป็นเรื่องสำคัญที่พ่อแม่หรือผู้เลี้ยงเด็กซึ่งจะต้องให้ความสำคัญ เพราะการนอนหลับพักผ่อนที่เหมาะสมและเพียงพอเป็นสิ่งที่จะช่วยให้ลูกมีร่างกายแข็งแรง ภาวะจิตใจร่าเริงแจ่มใส รวมถึงมีพัฒนาการแห่งการเรียนรู้ที่ดี ดังนั้นผู้วิจัยได้เล็งเห็นถึงความสำคัญจำเป็นที่จะต้องศึกษาถึงความต้องการในชุดเครื่องนอนเด็กแรกเกิด-2 ปี ให้เสริมสร้างความปลอดภัยและประโยชน์ใช้สอย ทั้งยังช่วยส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัสให้เหมาะสมกับช่วงวัยของเด็ก เพื่อนำไปสู่การพัฒนาการด้านอื่นๆอีกต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้งานและโรคที่เกิดจากชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปีที่มีในปัจจุบันรวมถึงแนวทางการแก้ไข
2. เพื่อพัฒนารูปแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปี สำหรับกระตุ้นพัฒนาทางด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส
3. เพื่อประเมินความพึงพอใจผู้บริโภค, ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบในด้านความปลอดภัยและประโยชน์ใช้สอย

ขอบเขตของการวิจัย

เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการพัฒนาชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปีผู้วิจัยได้วางขอบเขตของการศึกษาตามวัตถุประสงค์ ผู้วิจัยได้กำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ทั้ง 3 หัวข้อ ดังนี้

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้งานและโรคที่เกิดจากชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปี ที่มีในปัจจุบันรวมถึงแนวทางการแก้ไข ผู้วิจัยได้ศึกษาพฤติกรรมการใช้งาน แบ่งการศึกษา 3 หัวข้อ โดยใช้การสุ่มแบบเจาะจง ดังนี้

- 1) การศึกษาพฤติกรรม ประชากร ได้แก่ แม่ที่กำลังตั้งครรภ์ และคลอดบุตรแล้ว
กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ แม่ที่กำลังตั้งครรภ์และคลอดบุตรแล้ว จำนวน 55 คน

- 2) พฤติกรรมการใช้งานชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปี

ประชากร คือ เด็กแรกเกิด-2 ปี ในพื้นที่ลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร แพทย์ นักพัฒนาการนักจิตวิทยา พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

กลุ่มตัวอย่าง คือ เด็กแรกเกิด-2 ปี จำนวน 3 คน, แพทย์ จำนวน 3 คน, นักพัฒนาการเด็ก นักจิตวิทยา จำนวน 3 คน, พยาบาล จำนวน 3 คน, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 3 คน ศึกษาโรคที่อาจเกิดจากชุดเครื่องนอนเด็กที่มีในปัจจุบันและแนวทางแก้ไข

- 1) โรคภูมิแพ้
- 2) การเสียชีวิตอย่างฉับพลัน (Sudden Infant Death Syndrome หรือ SIDS)
ประชากร ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ และพยาบาล
กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ และพยาบาล จำนวน 3 คน

2. เพื่อพัฒนารูปแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปี สำหรับกระตุ้นพัฒนาทางด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส

ประชากร คือ (1) ผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิตและการตลาดผลิตภัณฑ์เด็ก (2) ผู้เชี่ยวชาญด้านของเล่นเสริมพัฒนาการ (3) ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ (4) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์

กลุ่มตัวอย่าง คือ 1) ผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิตและการตลาดผลิตภัณฑ์เด็ก จำนวน 3 คน
ที่มีประสบการณ์ด้านการออกแบบ 2) ผู้เชี่ยวชาญด้านของเล่นเสริมพัฒนาการ จำนวน 3 คน 3) ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ จำนวน 3 คน 4) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์ จำนวน 3 คน

3. เพื่อประเมินความพึงพอใจผู้บริโภคร, ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบในด้านความปลอดภัยและโยชนใช้สอย โดยใช้กรอบแนวคิดที่ใช้คือ (อุดมศักดิ์ สาริบุตร, 2545 : 9)

- 1) การประเมินความพึงพอใจของผู้บริโภครที่มีต่อผลิตภัณฑ์
ประชากร ได้แก่ ผู้บริโภครที่เป็นแม่และเด็ก
กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้บริโภครที่เป็นแม่และเด็กจำนวน 3 คน
- 2) ประเมินความพึงพอใจผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ และพยาบาล
ประชากร ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ และพยาบาล
กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ และพยาบาล จำนวน 3 คน
- 3) ประเมินความพึงพอใจผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์
ประชากร ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์
กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์ จำนวน 3 คน

วิธีการดำเนินการวิจัย

ในการศึกษาและพัฒนาชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด -2 ปี เพื่อกระตุ้นพัฒนาทางด้านการเคลื่อนไหวและสัมผัส ผู้วิจัยได้กำหนดวิธีการดำเนินการวิจัย ดังนี้

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้งานและโรคที่เกิดจากชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปีที่มีในปัจจุบันรวมถึงแนวทางแก้ไข ได้แก่ ศึกษาข้อมูลพฤติกรรมใช้งานชุดเครื่องนอน โรคที่เกิดจากชุดเครื่องนอนเด็กที่มีในปัจจุบันและแนวทางแก้ไข โดยใช้เครื่องมือแบบสัมภาษณ์ กลุ่มแม่ ผู้เลี้ยงเด็กและสังเกตพฤติกรรมเด็ก การเลี้ยงดู แบบสอบถามผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์

2. เพื่อพัฒนารูปแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปี สำหรับกระตุ้นพัฒนาทางด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส การประเมินรูปแบบของชุดเครื่องนอนด้วยเครื่องมือแบบสอบถาม โดยผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เชี่ยวชาญ ทำการประเมินรูปแบบและเลือกรูปแบบที่เหมาะสม ประกอบด้วย ผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิตและการตลาดผลิตภัณฑ์เด็ก จำนวน 3 คน ผู้เชี่ยวชาญด้านของเล่นเสริมพัฒนาการ จำนวน 3 คน ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ 3 คน และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์ จำนวน 3 คน

3. เพื่อประเมินความพึงพอใจผู้บริโภคร, ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบในด้านความปลอดภัยและโยชนใช้สอย ใช้กรอบแนวคิด (อุดมศักดิ์ สาริบุตร, 2545 : 9) ในการประเมินผู้บริโภครที่เป็นแม่และเด็กจำนวน 3 คน ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก จำนวน 3 คน ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์ จำนวน 3 คน โดยใช้เครื่องมือแบบสอบถาม และแบบประเมินค่า

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาและพัฒนาชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด -2 ปี เพื่อกระตุ้นพัฒนาทางด้านการเคลื่อนไหวและสัมผัส ผู้วิจัยได้ดำเนินงานและวิเคราะห์ข้อมูลจากการศึกษา โดยดำเนินงานวิจัยให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ข้างต้น ตามการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาผลตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้งานและโรคที่เกิดจากชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปีที่มีในปัจจุบันรวมถึงแนวทางการแก้ไข โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 ตอน คือ

1) ศึกษาพฤติกรรม จากกรอบพฤติกรรมพัฒนาการ ของ ฐานิต อิศรเสนา พบว่าพฤติกรรมพัฒนาการและการส่งเสริมในแต่ละช่วงวัยเด็กสามารถจำแนกได้ดังนี้

ตาราง 1 แสดงพฤติกรรมพัฒนาการและการส่งเสริมในแต่ละช่วงวัยเด็กสามารถจำแนกได้ดังนี้

ช่วงอายุ	พฤติกรรมพัฒนาการ	การส่งเสริม
แรกเกิด -6 เดือน	กำลังมีพัฒนาการทางสายตา การได้ยินเสียง	กระตุ้นพัฒนาการทั้งทางสายตาและการได้ยิน
6-12 เดือน	คืบ นั่ง คลาน เกาะยืน ยืน หัดเดิน พันเริ่มขึ้น จะคั่น เหงือก ชอบเอาของเข้าปากหรือกัด ชอบคุ้ยหา ท่าทาง	กระตุ้นการเคลื่อนไหวและสัมผัสต่างๆ
1-2 ปี	เดินได้ และชอบจูงของติดตัวไปด้วย หัดพูด อารมณ์ หงุดหงิด ชอบปาของ ชอบจับและเรียนรู้การวาง ซ้อน วางเรียง รู้จักสังเกตรูปร่างและขนาดของวัตถุ	ฝึกการใช้นิ้ว เรียนรู้รูปร่าง

จากตาราง 1 จะเห็นได้ว่าความสัมพันธ์ของพัฒนาการและการส่งเสริมมีความเหมาะสมในแต่ละช่วงอายุ พัฒนาการที่เด่นชัดและควรกระตุ้นด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัสมากที่สุดอยู่ช่วงอายุระหว่าง 6-12 เดือน

ผลการรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์แม่ที่กำลังตั้งครรภ์ และคลอดบุตรแล้ว (การฝากครรภ์และฉีดวัคซีนเด็กโรงพยาบาลลาดกระบัง 2556) จำนวน 55 คน (การใช้บริการ วันที่ 13 มิถุนายน 2556) เพื่อศึกษาเกี่ยวกับความต้องการชุดเครื่องนอนเด็ก สำหรับเป็นฐานข้อมูลที่จะนำไปใช้ในการดำเนินการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมในการพัฒนารูปแบบผลิตภัณฑ์เครื่องนอนเด็ก สามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้

1) คุณสมบัติของเครื่องนอนเด็กโดยทั่วไปในความคิดเห็นของผู้เลี้ยงเด็กคือ จะต้องมีความปลอดภัย ไม่แข็งหรือนุ่มเกินไป ไม่มีไรฝุ่น ไม่จับเก็บฝุ่นหรือเป็นลักษณะผ้าขน ไม่อับชื้น ไม่ระคายเคืองต่อผิวหนัง นอนแล้วสบายตัว มีอุปกรณ์ที่ช่วยเสริมสร้างพัฒนาการให้กับเด็ก ชักทำความสะอาดได้ง่าย พกพาสะดวก การใช้งานง่าย มีความสวยงาม สีสดใส รูปแบบดูน่ารัก สีไม่ตก และทำให้เด็กสะดวกสบายมากขึ้น ข้อจำกัดคือ คุณภาพสินค้าของแต่ละยี่ห้อ ราคา วัสดุที่ใช้ในการผลิตและความน่าเชื่อถือของผู้ผลิตสินค้าซึ่งเครื่องนอนในปัจจุบันมักเจอปัญหาในเรื่องของฝุ่นหรือไรฝุ่นจากเครื่องนอน มีความนุ่มและแข็งเกินไป มีระดับความหนาบางที่ไม่เหมาะสม เป็นแอ่งหรือหลุมได้ง่าย และมีราคาแพงเกินไป

2) ความต้องการเกี่ยวกับชุดเครื่องนอนเด็กโดยเรียงลำดับความสำคัญจากมากไปน้อยคือ เบาะนอน หมอนหนุน ผ้าคลุมห่ม ข้าง หมอนข้าง ตุ๊กตาหรือของเล่นเสริมทักษะและโอบาย

3) การพัฒนารูปแบบผลิตภัณฑ์ให้มีส่วนช่วยเสริมสร้างพัฒนาการเด็ก ผู้เลี้ยงเด็ก มีความเห็นด้วย หากเครื่องนอนพัฒนาการรูปแบบ มีส่วนช่วยให้เด็กกลับได้สนิทและสบาย พัฒนาการเด็กก็จะดีด้วย ทั้งนี้ต้องการให้มีอุปกรณ์หรือส่วนช่วยเสริมพัฒนาการในเรื่องการสัมผัส การมองเห็น การได้ยิน กระตุ้นให้เด็กได้เรียนรู้และส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการที่ดีขึ้น

4) ส่วนประกอบ ของชุดเครื่องนอนควรมี เบาะนอน หมอนหนุน หมอนข้าง ผ้าห่ม โอบาย ของเล่นหรือตุ๊กตาจะต้องมีสีสดใสสวยงาม รูปแบบรูปทรงที่น่าสนใจ มีเสียงเช่นเสียงกระดิ่ง หรือเสียง กิ่งกริ่ง เสริมการได้ยินกระตุ้นพลิกตัวได้บ่อยขึ้น โอบายแขวนกระตุ้นการมองเห็น และพื้นผิวการสัมผัส เพื่อเสริมพัฒนาการของเด็กเมื่อใช้งาน และต้องมีความปลอดภัยด้วย

5) แนวคิดในการพัฒนาชุดเครื่องนอนเพื่อนำมาเป็นหลักในการพัฒนา คือ ความปลอดภัย ทำความสะอาดง่าย เสริมทักษะการสัมผัส เสริมทักษะทางร่างกาย วัสดุมีความทนทาน ราคาถูก และความสวยงาม

ความคิดเห็นส่วนใหญ่ เห็นว่าการพัฒนาผลิตภัณฑ์เครื่องนอนเด็กเป็นแนวคิดที่ดี เนื่องจากเด็กมีพัฒนาการต่อเนื่องทุกวัน การที่ผู้วิจัย มีความสนใจในการพัฒนาผลิตภัณฑ์จะช่วยให้เด็กมีพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์ และจิตใจ ที่สมบูรณ์ ในการออกแบบผลิตภัณฑ์ควรมุ่งเน้นถึงความปลอดภัย ไม่มีไรฝุ่น คุมประโยชน์ และราคาที่เหมาะสมกับผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์ควรมีความสวยงาม ทนทาน พกพาสะดวก รวมถึงจัดเก็บทำความสะอาดง่าย



ภาพ 1 แสดงการลงพื้นที่ สัมภาษณ์แม่ที่กำลังตั้งครรภ์ และคลอดบุตรแล้ว



ภาพ 2 แสดงลักษณะการนอนของกลุ่มตัวอย่างช่วงอายุระหว่าง 0-2 ปี



ภาพ 3 แสดงการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์,พยาบาล,เจ้าหน้าที่สาธารณสุข,นักพัฒนาการเด็กและนักจิตวิทยา



ภาพ 4 แสดงการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิต,การตลาดผลิตภัณฑ์เด็ก,ของเล่นเสริมพัฒนาการ



ภาพ 5 แสดงการสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์

2) **ศึกษาโรค** จากการลงพื้นที่สัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและนักพัฒนาการเด็กพบว่า โรคที่พบโดยมากในเด็กแรกเกิด -2 ปี ที่เข้ารับการรักษาก่อเนื่องกับการนอนได้แก่

1. โรคมูมิแพ้ สาเหตุเกิดจากไรฝุ่น จากหมอนหรือผ้าห่ม ผิวหนังอักเสบ ผดผื่นคันจากการละลายเคี้ยว
2. ภาวะหยุดหายใจฉับพลัน อาการที่เกิดขึ้นกับเรียกว่า “ภาวะทารกหยุดหายใจขณะหลับ” sudden infant death syndrome (SIDS) ซึ่งมีสาเหตุที่เด็กทารกหยุดหายใจขณะหลับ มีสาเหตุหลักๆ ดังนี้ การหายใจไม่ออก จากการที่จมูกหรือปาก ถูกทับไว้ ที่นอนนิ่มเกินไป ทำให้เด็กหน้าจมไปกับที่นอน และเด็กยังไม่สามารถศีรษะให้พ้นที่นอนได้ ส่วนใหญ่เป็นผลที่เกิดจากพ่อแม่ ผู้เลี้ยงเด็กนิยมให้ลูกนอนคว่ำ เพราะอยากให้รูปหัวของลูกสวยๆ ไม่แบน ในขณะที่บางคนก็กลัวลูกผวา อยากให้ลูกนอนนาน ๆ ก็จะทำให้ลูกนอนคว่ำ ซึ่งเด็กยังไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ส่งผลให้เกิดภาวะขาดอากาศหายใจดังกล่าว พ่อแม่ควรให้ความใส่ใจในเรื่องความปลอดภัย อันตรายที่จะเกิดกับลูกมากกว่าอันดับแรกมากกว่าการอยากให้ลูกหัวสวยสวย ควรจัดที่นอนให้มีความปลอดภัย ไม่ว่าจะเป็นเตียงเบาะ หรือเครื่องนอนต่างๆ ควรเลือกให้ดี
3. การตกเตียง เกิดการบาดเจ็บฟกช้ำ เมื่อเด็กสามารถยืนหรือมีความสูงเกินกว่า 89 เซนติเมตรควรเลิกใช้เตียงเด็กเพราะมีความเสี่ยงต่อการปีนและตกจากที่สูงได้

2. เพื่อพัฒนารูปแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด-2 ปี สำหรับกระตุ้นพัฒนาการเคลื่อนไหวและการสัมผัส

2.1 ผู้วิจัยทำการระดมความคิด โดยรวบรวมข้อมูลจากกรณีศึกษาการทำกรรพรวมด้วยตนเอง (สัมภาษณ์ ผู้เชี่ยวชาญทางด้านกายภาพบำบัด พยาบาล นักพัฒนาการเด็กและนักจิตวิทยา การผลิต ของเล่นเสริมพัฒนาการ การตลาดผลิตภัณฑ์เด็ก และด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์) เพื่อหาแนวทางในการออกแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็ก ตามกรอบแนวคิด (อุดมศักดิ์ สาริบุตร, 2545 : 9) สามารถสรุปได้ดังนี้

1) หน้าที่ใช้สอย : ชุดเครื่องนอนที่ดีควรนอนแล้วหลับสบาย หลับได้สนิท ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ ที่ช่วยแก้ปัญหาด้านสรีระของเด็ก รวมทั้งช่วยเสริมสร้างกิจกรรมสายสัมพันธ์อันดีร่วมกันของครอบครัว มีรูปแบบหรือมีของเล่นเสริมทักษะ เช่น ใส่กระดิ่งให้มีเสียง มีตัวบีบๆ ในการดึงดูความน่าสนใจ ทำให้รู้สึกสนุกเพลิดเพลิน สามารถส่งเสริมพัฒนาการเด็กด้านต่างๆ เช่น พัฒนาการเคลื่อนไหว กล้ามเนื้อมัดเล็ก ใหญ่ การมอง การได้ยิน และการสัมผัส เป็นต้น

2) ความปลอดภัย : ใช้งานชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กต้องมีความปลอดภัยสูงสามารถลดภาวะ SIDS ภาวะหยุดหายใจของเด็กได้และสามารถป้องกันไม่ให้พ่อแม่นอนทับลูกโดยแยกเบาะนอนต่างหาก ผิวสัมผัสต้องไม่ระคายเคืองต่อผิวเด็ก ปราศจากเชื้อโรคสารก่อภูมิแพ้ หลีกเลี่ยงการใช้ผ้าขนยาวที่เป็นแหล่งเชื้อโรคและไรฝุ่น การตัดเย็บไม่ควรมีตะเข็บรอยต่อหรือวัสดุที่เป็นอันตราย ควรเย็บเก็บตะเข็บเรียบร้อย

3) วัสดุ : วัสดุที่ใช้ผลิตชุดเครื่องนอนควรเป็นวัสดุธรรมชาติหรือผ้าฝ้าย100% (Cotton 100%) หรือผ้าเวลลัวร์ ควรเป็นวัสดุที่ได้รับมาตรฐานตามกระบวนการผลิตอุตสาหกรรม วัสดุผ้าต้องไม่มีสารเคมีที่เป็นอันตราย เนื้อผ้าที่นุ่มสบาย ไม่เก็บฝุ่น ไม่ระคายเคือง ไม่ติดไฟง่าย มีความหนาแน่นที่พอดี มีความยืดหยุ่น ไม่นุ่มหรือแข็งเกินไป และสามารถใช้งานได้นาน

4) ความสวยงาม : การออกแบบชุดเครื่องนอนต้องตอบสนองกับพฤติกรรมผู้บริโภค ให้มีความสอดคล้องกับการใช้งาน และสร้างความแตกต่างจากคู่แข่งทางการตลาด ด้วยลวดลาย รูปแบบที่เข้าใจง่ายเหมาะสมกับวัย มีสีสันสดใส ชุดเครื่องนอนควรเป็นสีอ่อนไม่ฉูดฉาด สามารถส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กโดยพ่อแม่มีส่วนร่วม ส่งเสริมพัฒนาการด้านความคิดสร้างสรรค์ จิตนาการหรือภาษาให้กับเด็ก

5) การซ่อมบำรุงรักษา : สะดวกการใช้งานและการถอดซักทำความสะอาด ซักแล้วสีไม่ตก ง่ายต่อการพกพามีอายุการใช้งานยาวนาน

6) ข้อเสนอแนะ : ส่งเสริมด้านสิ่งแวดล้อม กิจกรรมการนอนก่อน-หลังการนอน ช่วยในการพลิกคว่ำ มีการพัฒนารูปแบบชุดเครื่องนอนให้สามารถส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกายและสติปัญญา เน้นพัฒนาการสายตา กล้ามเนื้อมือ แขน ขา และสมอง พัฒนาการเป็นไปตามวัยแล้ว ควรคำนึงถึงสายใยระหว่างแม่กับลูกด้วยควรเสริมพัฒนาการตามพฤติกรรมช่วงวัย ตามจิตวิทยา พัฒนาการให้สอดคล้องกับช่วงอายุวัย ชุดเครื่องนอนสามารถปรับใช้ได้ตามช่วงวัย การคิดค้นนวัตกรรมใหม่ๆ สร้างความโดดเด่น ตอบสนองต่อผู้ใช้งานสูงสุดทำให้เกิดพัฒนาการทางด้านต่างๆ ได้ดีกว่าการนอนเพียงอย่างเดียว

2.2 การวิเคราะห์ตลาดผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนเด็ก SWOT (Market and Product Analysis)

จากการวิเคราะห์ตลาดผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนเด็ก ผู้วิจัยพบว่า จุดแข็งของผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนนั้นสามารถตอบสนองต่อความต้องการสำหรับแม่ หรือผู้เลี้ยงเด็กยุคใหม่ มีรูปแบบและช่องทางในการเลือกซื้อหลากหลาย ดึงดูดความสนใจด้วยสีสันและลวดลาย ส่วนจุดอ่อนของผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอน คือการใช้งานได้เพียงระยะสั้นๆ เนื่องจากสรีระเด็กมีการเปลี่ยนแปลง

อย่างรวดเร็ว มีความยืดหยุ่นต่อผู้ใช้ได้น้อย การทำความสะอาดที่ลำบาก มีความนุ่มหรือแข็งเกินไป และเป็นแหล่งเพาะเชื้อโรค โอกาสของผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนถือว่าเป็นสินค้าที่มีกำลังการเติบโตได้มาก พ่อแม่ ผู้เลี้ยงเด็กมีความสนใจในเรื่องสุขภาพ ความปลอดภัยของเด็กมากขึ้น มีความสนใจเรื่องการส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการให้เหมาะสมแต่ละช่วงวัย เพื่อการพัฒนาการอย่าง มีประสิทธิภาพ ศักยภาพการผลิต และวัสดุในประเทศมีจำนวนมาก และขณะเดียวกันอุปสรรคของผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนนั้น คือคุณภาพของสินค้ามักขึ้นอยู่กับต้นทุนการผลิต และยี่ห้อที่รู้จักและให้การยอมรับ การแข่งขันด้านการตลาดที่สูง เนื่องจากมี ผู้ผลิตรายใหม่เกิดขึ้น พ่อแม่ ผู้เลี้ยงเด็ก มีความรู้ความเข้าใจเรื่องความปลอดภัยในชุดเครื่องนอนเด็กไม่มากนัก

2.3 วิเคราะห์แนวคิดเพื่อการออกแบบ (Inspiration Analysis)

จากการศึกษาเกี่ยวกับการนำแนวคิดมาใช้ในการออกแบบผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนเด็ก ในท้องตลาดสามารถแบ่งเป็น 2 ลักษณะ คือ การใช้ลายสกรีนในตัวผลิตภัณฑ์และการขึ้นรูปทรงเป็นรูปสัตว์, สิ่งของ เพื่อเป็นแข่งขันทางการตลาดและดึงดูดการ ตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์ของผู้บริโภค การสำรวจด้านรูปแบบของผลิตภัณฑ์สินค้าเด็กและของเล่นสำหรับเด็กในท้องตลาดปัจจุบัน พบว่าผลิตภัณฑ์สำหรับเด็กส่วนใหญ่ มีการออกแบบโดยนำลักษณะของรูปทรงสัตว์มาตัดทอนสร้างสรรค์เป็นตัวสื่อสารระหว่าง ผลิตภัณฑ์กับเด็กส่งเสริมให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ด้านต่างๆ ผู้วิจัยได้ทำการวิเคราะห์หาแนวความคิดด้านรูปแบบ โดยการ ออกแบบภาพร่างระดมความคิดสื่อสารเรื่องราวผ่านรูปแบบของสัตว์ ตัดทอนเป็นการตูนสัตว์ต่างๆ เช่น หมู หมี ลิง กระต่าย ยีราฟ ฯลฯ จำนวน 40 แบบ หรือร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เพื่อเลือกให้เหลือ 4 รูปแบบ สำหรับประเมินแบบโดย ผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เชี่ยวชาญ



ภาพ 6 แสดงการระดมความคิด



ภาพ 7 แสดงแนวความคิดเพื่อการออกแบบ

ยีราฟเป็นตัวแทนที่ผู้วิจัยได้เลือกสรรจากการวิเคราะห์หารูปแบบผลิตภัณฑ์ ด้วยลักษณะโดดเด่นทางกายภาพด้านรูปร่าง จึงทำให้เกิดจุดสนใจและมีผลต่อการตัดสินใจเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ กระทั่งการนำสีที่เหมาะสมกับเด็กมาใช้ในการออกแบบ สร้างสรรค์จินตนาการเรื่องราวระหว่างแม่และลูกยีราฟ เพื่อให้เด็กเกิดการเรียนรู้และฝึกทักษะจินตนาการของเด็กให้มีพัฒนาการที่ดีนำไปสู่พัฒนาการด้านต่างๆตามมาให้เหมาะสมกับวัย โดยเฉพาะ สามารถเป็นสื่อนำกระตุ้นพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัสเกิดการพัฒนาเต็มทีในช่วง 2 ขวบแรก ให้สมบูรณ์

ตาราง 2 แสดงผลการประเมินหารูปแบบที่เหมาะสมเพื่อเป็นแนวทางในการออกแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็ก

เกณฑ์การประเมิน								
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. รูปทรง มีความเหมาะสมต่อเด็ก	4.66	0.57	4.66	0.57	3.66	0.57	3.66	0.57
2. รูปแบบที่ง่ายต่อการผลิต	4.00	0.00	4.33	0.57	3.00	0.00	3.33	0.57
3. ตำแหน่งและสัดส่วนมีความเหมาะสม	4.66	0.57	4.00	0.00	2.66	0.57	2.33	0.57
4. ความเรียบง่ายไม่สลับซับซ้อน	5.00	0.00	4.66	0.57	2.66	0.57	2.33	0.57
5. สื่อสารทำความเข้าใจได้ง่าย	4.33	0.57	4.00	0.00	4.33	0.57	3.66	0.57
6. สื่อสารและสอดคล้องกับความสัมพันธ์แม่ลูก	5.00	0.00	3.33	0.57	4.00	0.00	3.66	0.57
7. สามารถส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส	4.66	0.57	3.00	0.00	4.33	0.57	4.33	0.57
ค่าเฉลี่ยรวม	4.61	0.32	3.99	0.32	3.52	0.40	3.33	0.57
สรุปผลระดับความเหมาะสม	เหมาะสม		ปานกลาง		ปานกลาง		ปานกลาง	
			มาก					

ผลการประเมินรูปแบบระดมความคิดเพื่อเป็นแนวทางในการออกแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด- 2 ปี เพื่อกระตุ้นพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส พบว่ารูปแบบที่ 1 มีความเหมาะสมมาก ค่าเฉลี่ย 4.61 เป็นอันดับที่ 1 รองลงมาคือรูปแบบที่ 2 ค่าเฉลี่ย 3.99 และน้อยสุด รูปแบบที่ 4 ค่าเฉลี่ย 3.33

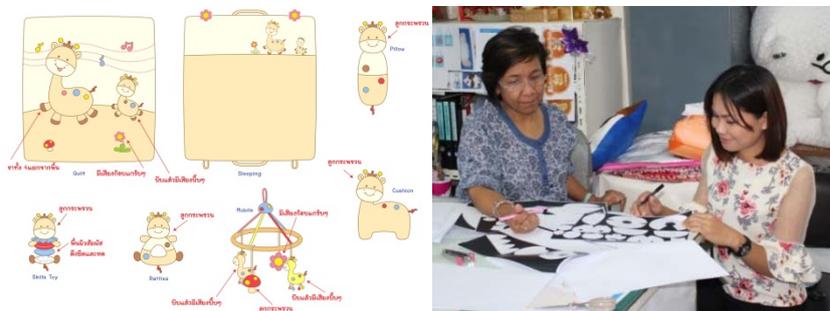


ภาพ 8 แสดงการประเมินรูปแบบและร่วมระดมความคิดกับผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิต

ตาราง 3 แสดงผลการประเมินผลด้านรูปแบบเพื่อหารูปแบบที่เหมาะสมที่สุด

เกณฑ์การประเมิน	รูปแบบที่ 1		รูปแบบที่ 2	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. หน้าที่ใช้สอย(Function)	4.66	0.577	4.83	0.28
2. ความปลอดภัย (Safety)	4.33	0.57	4.66	0.57
3. วัสดุ (Material)	3.33	0.57	4.83	0.28
4. ความสวยงาม	4.22	1.82	4.88	0.38
ค่าเฉลี่ยรวม	4.13	0.89	4.80	0.38
ระดับความเหมาะสม	มาก		มากที่สุด	

ผลการประเมินรูปแบบการออกแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด- 2 ปี เพื่อกระตุ้นพัฒนาการเคลื่อนไหวและการสัมผัส พบว่ารูปแบบที่ 2 มีระดับความเหมาะสมมาก ค่าเฉลี่ย 4.80 รองลงมาคือรูปแบบที่ 1 ค่าเฉลี่ย 4.13 มีระดับความเหมาะสมมาก



ภาพ 9 แสดงพัฒนาแบบและร่วมการถอดแบบเพื่อการผลิต

ทำการออกแบบและพัฒนาผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปี เพื่อกระตุ้นพัฒนาการเคลื่อนไหวและการสัมผัส พร้อมทั้งกำหนดรายละเอียดของผลิตภัณฑ์เพื่อการผลิตต้นแบบชุดเครื่องนอนเด็ก โดยเน้นการกระตุ้นพัฒนาการเคลื่อนไหวและการสัมผัสร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านการออกแบบ

ตาราง 4 ผลการประเมินความพึงพอใจผู้บริโภคร, ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก และผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการออกแบบในด้านความปลอดภัยและโยชน์ใช้สอย ที่มีต่อผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนสำหรับเด็ก

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ผู้บริโภคร		แพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยา		การออกแบบ	
		\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1.	หน้าที่ใช้สอย						
	1. มีความเหมาะสมต่อการใช้งานสำหรับเด็ก 0-2 ปี	4.66	0.57	4.00	0.00	4.33	0.57
	2. มีส่วนช่วยส่งเสริมพัฒนาการเคลื่อนไหวและการสัมผัส	4.66	0.57	4.33	0.57	4.33	0.57
	รวม	4.62	0.54	4.16	0.28	4.33	0.57
2.	ความปลอดภัย						
	1. มีความปลอดภัยต่อการนอนของเด็ก	5.00	0.00	4.66	0.57	5.00	0.00
	2. ป้องกันและลดการเกิดโรค SIDS(ภาวะหยุดหายใจ)	4.66	0.57	4.33	0.57	4.66	0.57
	3. ไม่ก่อโรคมุมิแพ้	4.66	0.57	4.33	0.57	4.66	0.57
	รวม	4.77	0.38	4.44	0.57	4.77	0.38
3.	วัสดุ						
	1. มีความเหมาะสมกับชุดเครื่องนอนเด็ก 0-2 ปี	4.66	0.57	4.00	0.00	4.33	0.57
	2. มีความหนาแน่นที่เหมาะสมกับการนอนของเด็ก	5.00	0.00	4.66	0.57	5.00	0.00
	3. ไม่จับฝุ่น	4.00	0.00	4.33	0.57	4.33	0.57
	รวม	4.55	0.19	4.33	0.38	4.55	0.38
4.	ความสวยงาม						
	1. มีความสะดุดตาที่น่าสนใจ	4.66	0.57	4.33	0.57	4.66	0.57
	2. มีรูปแบบและขนาดเหมาะสมกับการใช้งาน	4.00	0.00	4.66	0.57	4.33	0.57
	3. มีรูปลักษณ์ที่เหมาะสมกับวัย	4.66	0.57	4.33	0.57	4.33	0.57
	4. มีความเป็นเอกลักษณ์ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก0-2 ปี	4.66	0.57	4.00	0.00	4.33	0.57
	รวม	4.49	0.43	4.33	0.42	4.41	0.57
	ค่าเฉลี่ยรวม	4.62	0.54	4.31	0.41	4.51	0.47
	สรุปผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจ	มากที่สุด		มาก		มากที่สุด	

จากตารางที่ 4 ผู้วิจัยพบว่าความคิดเห็นของผู้บริโภครและผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก, และผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบในด้านความปลอดภัยและประโยชน์ใช้สอย ที่มีต่อผลิตภัณฑ์ชุดเครื่องนอนสำหรับเด็ก ในต่าง ๆ 4 ด้าน ตามกรอบแนวคิดด้านการออกแบบ (อุดมศักดิ์ สาริบุตร, 2545 : 9) ประกอบด้วย (1) ประโยชน์ใช้สอย (2) ความปลอดภัย (3) วัสดุ (4) ความสวยงาม ซึ่งผลการประเมินของผู้บริโภครและผู้ทรงคุณวุฒิ ค่าเฉลี่ยรวมอยู่ที่ 4.62, 4.51 มีความพึงพอใจระดับมากที่สุด รองลงมาคือความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก ค่าเฉลี่ยรวมอยู่ที่ 4.31 มีความพึงพอใจระดับมาก



ภาพ 12 แสดงการประเมินผลความพึงพอใจของผู้บริโภคและการใช้งานจริง

จากการทดลองใช้ชุดเครื่องนอนเด็กกับกลุ่มตัวอย่างที่ผู้วิจัยใช้วิธีการสุ่มแบบเจาะจง พบว่าเด็กมีความสนใจในรูปแบบของชุดเครื่องนอนยิปโซและเด็กมีความพร้อมที่จะถูกกระตุ้นพัฒนาการ เด็กได้ฝึกใช้กล้ามเนื้อในส่วนของมัดเล็ก การเคลื่อนไหวโดยใช้กล้ามเนื้อใหญ่ การใช้สัมผัสรับรู้ การได้ยิน การใช้สายตาและมือประสานกันได้ดี ด้วยสีผ้าที่เป็นแม่สีหลักที่มีในตัวผลิตภัณฑ์เป็นตัวช่วยกระตุ้นพัฒนาการที่ดี ทำให้เกิดการเรียนรู้ฝึกทักษะจินตนาการและพัฒนาการด้านต่างๆตามมา



ภาพ 13 แสดงการประเมินผลความพึงพอใจของผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, จิตวิทยาเด็ก

อภิปรายผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยแบบผสมผสาน ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แม่ที่ตั้งครรภ์และคลอดบุตรแล้ว แพทย์ นักพัฒนาการ นักจิตวิทยา พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิตและการตลาดผลิตภัณฑ์เด็ก ผู้เชี่ยวชาญด้านของเล่นเสริมพัฒนาการ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการออกแบบผลิตภัณฑ์ กลุ่มตัวอย่างผู้วิจัยใช้วิธีการสุ่มแบบเจาะจง คือ เด็กแรกเกิด ถึง 2 ปี จำนวน 3 คนที่ได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองแล้ว ผลการวิจัยสามารถจำแนกออกเป็น 3 ส่วนดังนี้

1. ส่วนของการศึกษาพฤติกรรมการใช้งานและโรคที่เกิดจากชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปีที่มีในปัจจุบันรวมถึงแนวทางแก้ไข พบว่าพฤติกรรมนอนของเด็กส่งผลต่อพัฒนาการด้านร่างกายและด้านอื่นๆ โรคที่พบคือ โรคภูมิแพ้ทางจมูก และการเสียชีวิตอย่างฉับพลัน ซึ่งการเลือกชุดเครื่องนอนก็เป็นส่วนสำคัญควรคำนึงถึงความปลอดภัย

2. ส่วนของการพัฒนารูปแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด - 2 ปี สำหรับกระตุ้นพัฒนาทางด้านการเคลื่อนไหวและการสัมผัส พบว่าพัฒนาการของเด็กในช่วงแรกเกิด -2 ปี พัฒนาการด้านร่างกาย เป็นพัฒนาการที่เด่นชัดที่ควรทำการกระตุ้นและส่งเสริมมากที่สุด การทรงตัวในอิริยาบถต่างๆ การเคลื่อนไหวโดยใช้กล้ามเนื้อใหญ่ การใช้สัมผัสรับรู้ การใช้ตาและมือประสานกัน ผู้วิจัยได้ทำการออกแบบภาพร่างระดมความคิดด้านรูปแบบเพื่อการออกแบบชุดเครื่องนอนเด็ก โดยอิงเรื่องราวแม่ลูกผ่านรูปทรงของสัตว์ และทำการคัดเลือกรูปแบบที่เหมาะสม เพื่อประเมินรูปแบบที่มีความเหมาะสมมากที่สุดคือ รูปแบบที่ 1 ทำการเลือกโดยผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เชี่ยวชาญด้านการออกแบบ เป็นผู้พิจารณาเลือก ซึ่งเป็นรูปแบบยิปโซแม่ลูก ด้วยลักษณะเด่นทางกายภาพด้านรูปร่าง นำรูปแบบที่ได้มาออกแบบชุดเครื่องนอนสำหรับเด็กแรกเกิด -2 ปี พบว่ารูปแบบที่ 2 มีระดับความเหมาะสมมาก จากนั้นทำการพัฒนาแบบร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านการออกแบบพร้อมทั้งกำหนดรายละเอียดทำการผลิตเป็นต้นแบบชุดเครื่องนอนเด็ก ตามความต้องการเกี่ยวกับชุดเครื่องนอนเด็กโดยเรียงลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย ดังนี้ เบาะนอน หมอนหนุน ผ้านวม ห่วงเขย่า หมอนข้าง ตุ๊กตาหรือของเล่นเสริมทักษะ และโบมาย วัสดุที่ทำการผลิตที่เหมาะสมต่อเด็กมากที่สุดคือ Poly Velour ในด้านความคุ้มค่า ง่ายต่อการผลิต และด้านต้นทุนต่อผู้บริโภค

3. ส่วนของการประเมินความพึงพอใจผู้บริโภค, ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก และผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการออกแบบในด้านความปลอดภัยและโยชน์ใช้สอย ควรคำนึงถึงองค์ประกอบ ดังนี้ 1) หน้าที่ใช้สอย 2) ความปลอดภัย 3) วัสดุ 4) ความสวยงาม พบว่ารูปแบบชุดเครื่องนอนยี่ห้อราฟี่น้ำตาล มีความเหมาะสมกับเด็กวัย แรกเกิด-2 ปี ซึ่งผลการประเมินของผู้บริโภคและผู้ทรงคุณวุฒิ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด รองลงมาคือความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์, พยาบาล, นักจิตวิทยาเด็ก มีความพึงพอใจในระดับมาก

ข้อเสนอแนะ

หมอนหนุนมีความหนาหรือสูงเกินไป ไม่เหมาะสำหรับเด็กอ่อน เนื่องจากเด็กแรกเกิดศีรษะเด็กจะมีความใหญ่กว่าลำตัวการที่นอนหนุนหมอนที่มีความหนาหรือความสูงอาจทำให้การนอนที่ผิดหลักของสรีระ ส่งผลให้เด็กนอนผิดท่า หน้าหรือศีรษะงอเกินไป อุณหภูมิร่างกายก่อเกิดอันตรายต่อเด็กได้ ควรมีความสูงที่มีความหนา 2 ใน 3 ส่วนจากของเดิมที่มีอยู่ตามท้องตลาดทั่วไปไม่ต้องสูงมาก ควรแยกหมอนหนุนเฉพาะของเด็กแรกเกิดถึง 3 เดือน เพิ่มต่างหาก เพราะเป็นช่วงที่ต้องให้ความใส่ใจมากเป็นพิเศษ ซึ่งลักษณะของงานวิจัยนี้สามารถใช้งานได้ถึงอายุ 3 ขวบ บวกกับการนอนที่ถูกต้องคือการนอนหงายหรือการนอนตะแคง จะเป็นการนอนที่ช่วยลดภาวะหยุดหายใจ หรือ SIDS ได้ ควรส่งเสริมให้พ่อแม่ หรือผู้เลี้ยงเด็กมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องความปลอดภัยการดูแลให้เหมาะสมตามช่วงอายุวัย เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุหรืออันตรายแก่เด็กมากที่สุด

เอกสารอ้างอิง

กรองกาญจน์ ศิริภักดิ์. (2553). การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
เกียรติ รุ่งธรรม. โรคภูมิแพ้ โรคหืดและวิทยาภูมิคุ้มกันแห่งประเทศไทย. ไทยรัฐออนไลน์ :

<http://www.thairath.co.th/column/life/smartlife/304859>

ัญลักษณ์ ศรีบุญเรือง. (2544). การส่งเสริมการเคลื่อนไหวในเด็ก. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. คณะเทคนิคการแพทย์

นิชรา เรื่องดารกานนท์ และคณะ. (2551). ตำราพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก. กรุงเทพฯ : โฮลิสติก พับลิชชิ่ง

นลินรัตน์ สุวรรณจำรัส. (2549). “การออกแบบผลิตภัณฑ์เพื่อพัฒนากล้ามเนื้อแขนและส่ายตาเด็ก อายุ 10-12 เดือน.”

ศิลปมหาบัณฑิต สาขาวิชาออกแบบ. บัณฑิตวิทยาลัย,

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย. (2543). คู่มือพ่อ- แม่สำหรับ “การอบรมเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด – 5 ปี”. นนทบุรี :

กรมอนามัย