



### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาเปรียบเทียบความรู้และเจตคติของพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลที่มีต่อการ  
ทารกเด็กรุ่น ผู้วิจัยเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ แสดงไว้ในตารางที่ 3

ตอนที่ 2 ระดับความรู้และเจตคติของพยาบาลวิชาชีพและนักศึกษาพยาบาลต่อการ  
ทารกเด็ก แสดงไว้ในตารางที่ 4, 5

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้และเจตคติของ  
พยาบาลวิชาชีพ และนักศึกษาพยาบาลต่อการทารกเด็ก แสดงไว้ในตารางที่ 6-9

ตอนที่ 4 เปรียบเทียบความแตกต่างของ ความรู้ และเจตคติที่มีต่อการทารกเด็ก  
ของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามอายุ สถานภาพสมรส การมีบุตร จำนวนปีของประสบการณ์การ  
ทำงาน แสดงไว้ในตารางที่ 10-14

ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้คือ

$\bar{X}$  หมายถึง ค่าคะแนนเฉลี่ยของข้อมูล

S.D หมายถึง ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

n หมายถึง จำนวนประชากรในกลุ่ม

t-test หมายถึง ค่าทดสอบความแตกต่างของข้อมูล 2 ชุด

F-test หมายถึง ค่าทดสอบความแตกต่างของข้อมูลมากกว่า 2 กลุ่มขึ้นไป

## ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของพยาบาลวิชาชีพจำแนกตามอายุ สถานภาพสมรส การมีบุตร และจำนวนปีของประสบการณ์การทำงาน

สถานภาพส่วนบุคคล	จำนวน (n = 153)	ร้อยละ
1. อายุ		
ต่ำกว่า 25 ปี	23	15
26-30 ปี	46	30.1
31-35 ปี	14	9.2
36-40 ปี	38	24.8
41 ปีขึ้นไป	32	20.9
2. สถานภาพสมรส		
โสด	95	62.1
คู่	58	37.9
3. จำนวนบุตรของพยาบาล		
ไม่มีบุตร	105	68.6
1 คน	21	13.7
2 คน	19	12.5
3 คน	6	3.9
4 คนขึ้นไป	2	1.3
4. จำนวนปีของประสบการณ์ในการทำงาน		
1-5 ปี	62	40.5
6-10 ปี	18	11.8
11-15 ปี	35	22.9
16 ปีขึ้นไป	38	24.8

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลแผนกกุมารเวช และหน่วยฉุกเฉิน  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ส่วนใหญ่อายุอยู่ระหว่าง 26-30 ปี คิดเป็นร้อยละ 30.1 รองลงมา  
อายุอยู่ระหว่าง 36-40 ปี และ 41 ปีขึ้นไป ซึ่งมีจำนวนใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 24.8 และ  
20.9 ตามลำดับ พบว่า สถานภาพสมรสส่วนใหญ่ของพยาบาลเป็นโสดถึงร้อยละ 62.1 ส่วนที่  
แต่งงานแล้วยังพบว่า ส่วนใหญ่ไม่มีบุตรเลยคิดเป็นร้อยละ 68.6 ส่วนระยะเวลาของประสพ-  
การณ์ในการดูแลผู้ป่วยเด็กพบว่า มีจำนวนมากที่สุดระหว่าง 1-5 ปี คิดเป็นร้อยละ 40.5  
ส่วนระยะเวลา 11-15 ปี และ 16 ปีขึ้นไป มีจำนวนใกล้เคียงกันถึงร้อยละ 22.9 และ  
24.8 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 ระดับความรู้และเจตคติของพยาบาลวิชาชีพและนักศึกษาพยาบาลต่อการ  
ทารุณเด็ก

ตารางที่ 4 ระดับค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้ และเจตคติของ  
พยาบาลวิชาชีพเป็นรายด้าน

ด้าน	$\bar{X}$ (n = 153)	S.D	ระดับ
ความรู้	3.71	0.28	ถูกต้อง
เจตคติต่อบทบาททางครอบครัวและสังคม	3.25	0.31	ปานกลาง
เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	3.74	0.35	ถูกต้อง
เจตคติต่อด้านกฎหมาย	4.18	0.43	ถูกต้อง
รวมเฉลี่ย	3.64	0.30	ถูกต้อง

จากตารางที่ 4 พยาบาลวิชาชีพโดยส่วนรวมมีระดับความรู้และเจตคติต่อการทารุณ  
ถูกต้อง โดยมีค่าเฉลี่ย 3.64 พบว่า พยาบาลมีเจตคติถูกต้องต่อด้านกฎหมาย คิดเป็นค่าเฉลี่ย  
4.18 มีเจตคติต่อบทบาทพยาบาลถูกต้อง และความรู้เรื่องการทารุณเด็กถูกต้อง คิดเป็นค่า  
เฉลี่ย 3.74 และ 3.71 ตามลำดับ ส่วนเจตคติต่อบทบาททางครอบครัวและสังคมอยู่ในระดับ  
ปานกลาง คิดเป็นค่าเฉลี่ย 3.25

ตารางที่ 5 ระดับค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้และเจตคติของนักศึกษาพยาบาลเป็นรายด้าน

ด้าน	$\bar{x}$ (n = 172)	S.D	ระดับ
ความรู้	3.82	0.25	ถูกต้อง
เจตคติต่อบทบาททางครอบครัวและสังคม	3.26	0.31	ปานกลาง
เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	3.96	0.35	ถูกต้อง
เจตคติต่อด้านกฎหมาย	4.40	0.42	ถูกต้อง
รวมเฉลี่ย	3.75	0.29	ถูกต้อง

จากตารางที่ 5 นักศึกษาพยาบาลโดยส่วนรวมมีระดับความรู้และเจตคติต่อการทารุณเด็กถูกต้อง มีค่าเฉลี่ย 3.75 โดยพบว่า มีเจตคติถูกต้องต่อด้านกฎหมายคิดเป็นค่าเฉลี่ย 4.40 มีเจตคติถูกต้องต่อบทบาทพยาบาล และความรู้เรื่องการทารุณเด็กถูกต้อง คิดเป็นค่าเฉลี่ย 3.96 และ 3.82 ตามลำดับ ส่วนเจตคติต่อบทบาททางครอบครัวและสังคมอยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นค่าเฉลี่ย 3.26



ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้และเจตคติของพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลต่อการทารุณเด็ก

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้และเจตคติของพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลต่อการทารุณเด็ก

ด้าน	พยาบาล		นักศึกษาพยาบาล		t-test
	(n = 153)		(n = 172)		
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
ความรู้	3.71	0.28	3.82	0.25	-3.81*
เจตคติต่อบทบาททาง	3.25	0.31	3.26	0.31	-0.30
ครอบครัวและสังคม					
เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	3.74	0.35	3.96	0.35	-5.66*
เจตคติต่อด้านกฎหมาย	4.18	0.43	4.40	0.42	-4.64*

\*P < 0.05

จากตารางที่ 6 แสดงว่า นักศึกษาพยาบาลมีความรู้เรื่องการทารุณเด็ก เจตคติต่อบทบาทพยาบาล และเจตคติต่อด้านกฎหมาย ถูกต้องกว่าพยาบาลวิชาชีพ และมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนเจตคติต่อบทบาททางครอบครัวและสังคมของทั้งพยาบาลวิชาชีพและนักศึกษาพยาบาลไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 7 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ที่มีต่อการทารุณเด็กของพยาบาล และ  
นักศึกษาพยาบาลที่มีความแตกต่างกันเป็นรายข้อ

ลำดับ ข้อ	ด้านความรู้	พยาบาล (n = 153)		นักศึกษาพยาบาล (n = 172)		t-test
		$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
		1.	การทำให้เด็กทุกข์ทรมาน ทั้งร่างกายและจิตใจ เป็นการทารุณเด็ก	4.69	.69	
28.	ปัญหาเด็กถูกทารุณ เป็น ปัญหาที่ส่วนที่ต้องร่วมมือกับ ผู้ร่วมงานทุกฝ่าย	4.52	.54	4.76	.45	-4.29*
56.	เด็กที่มีประวัติเคยถูกทารุณ อาจกลายเป็นเด็กมีปัญหา ในเวลาต่อมา	4.39	.71	4.67	.57	-3.84*
52.	การส่งเสริมบทบาทหน้าที่ ทางครอบครัวช่วยป้องกัน ปัญหาการทารุณเด็กได้	4.27	.54	4.58	.53	-5.18*
10.	พ่อแม่ที่ทารุณเด็กจะปิดบัง และให้ประวัติการเจ็บป่วย ของลูกไม่ถูกต้อง	4.14	.68	4.44	.64	-3.96*

ลำดับ ข้อ	ด้านความรู้	พยาบาล		นักศึกษาพยาบาล		t-test
		(n = 153)		(n = 172)		
		$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
39.	เด็กที่เคยถูกพ่อแม่ทำทารุณ มาก่อน มีโอกาสเกิดซ้ำได้อีก	4.08	.69	4.32	.64	-3.25*
24.	เด็กโตที่พู่คนรู้เรื่อง ไม่มี โอกาสถูกทำร้าย	3.91	.87	4.30	.72	-4.42*
44.	การส่งเสริมความผูกพันใน เด็ก 2 ขวบปีแรก ช่วย ป้องกันการทารุณเด็กได้ วิธีหนึ่ง	4.01	.75	4.27	.67	-3.31*
59.	การทารุณเด็กครั้งต่อ ๆ ไป มักจะรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ จน ถึงขั้นเสียชีวิตได้	4.00	.74	4.26	.71	-3.23*
42.	การสังเกตและการซัก ประวัติของพยาบาล ช่วย อธิบายถึงการทารุณที่เกิด ขึ้นได้	4.01	.63	4.22	.59	-3.07*
๑ 43.	บุคลากรทางการแพทย์ เท่านั้นที่ตระหนักถึงปัญหา การทารุณเด็ก	3.46	1.05	3.79	1.03	-2.88*
๑ 23.	เด็กเล็กที่ช่วยตัวเองไม่ได้ มีโอกาสดูกทำทารุณได้น้อย	3.35	.88	3.77	.76	-4.60*
๑ 18.	จิตแพทย์เด็กเป็นบุคคลที่ สำคัญที่สุดในการแก้ไขปัญหา เด็กถูกทารุณ	2.58	1.12	2.81	1.02	-2.00*



ลำดับ	ข้อ	ด้านความรู้	พยาบาล		นักศึกษาพยาบาล		t-test
			(n = 153)		(n = 172)		
			X	S.D	X	S.D	
๑ 22.		การเขียนตีเด็กอย่างแรง เพียงครั้งเดียวจนเป็นรอย ซ้ำ เป็นการทําทารุณต่อเด็ก	2.43	.91	2.65	.93	-2.22*

\* P < .05

๑ ข้อความทางลบ

จากตารางที่ 7 พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีความรู้เรื่องการทารุณเด็กแตกต่างไปจากพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยนักศึกษาพยาบาลมีความรู้ถูกต้องในข้อถามว่า

1. การทำให้เด็กทุกข์ทรมานทั้งร่างกายและจิตใจเป็นการทารุณเด็ก
2. ปัญหาเด็กถูกทารุณ เป็นปัญหาที่ส่วนที่ต้องร่วมมือกับผู้ร่วมงานทุกฝ่าย
3. เด็กที่มีประวัติเคยถูกทารุณอาจกลายเป็นเด็กที่มีปัญหาในเวลาต่อมา
4. การส่งเสริมบทบาทหน้าที่ทางครอบครัว ช่วยป้องกันปัญหาการทารุณเด็กได้
5. พ่อแม่ที่ทารุณเด็กจะปิดบังและให้ประวัติการเจ็บป่วยของลูกไม่ถูกต้อง
6. เด็กที่เคยถูกพ่อแม่ทารุณมาก่อน มีโอกาสเกิดซ้ำได้อีก
7. เด็กโตที่พู่รู้เรื่องมีโอกาสถูกทำร้าย
8. การส่งเสริมความผูกพันในเด็ก 2 ขวบปีแรก ช่วยป้องกันการทารุณเด็กได้วิธีหนึ่ง
9. การทารุณครั้งต่อไป มักจะรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ จนถึงขั้นเสียชีวิตได้
10. การสังเกตและซักประวัติของพยาบาล ช่วยอธิบายถึงการทารุณที่เกิดขึ้นได้
11. ไม่เพียงแต่บุคลากรทางการแพทย์ เท่านั้นที่ตระหนักถึงปัญหาการทารุณเด็ก
12. เด็กเล็กที่ช่วยตัวเองไม่ได้ มีโอกาสถูกทำทารุณได้เช่นกัน

นักศึกษาพยาบาลมีความรู้ปานกลางในข้อความว่า

1. จิตแพทย์เด็กมีข้อมูลที่สำคัญที่สุดในการแก้ไขปัญหาเด็กถูกทารุณ
2. การเขียนตีเด็กอย่างแรงเพียงครั้งเดียวจนเป็นรอยซ้ำ ไม่เป็นการทําทารุณต่อเด็ก

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติต่อบทบาทพยาบาลของพยาบาล และนักศึกษาพยาบาลที่มีความแตกต่างกันเป็นรายข้อ

ลำดับ ข้อ	เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	พยาบาล		นักศึกษาพยาบาล		t-test
		(n = 153)		(n = 172)		
		$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
19.	ถ้ามีโอกาส ฉันจะแนะนำ พ่อแม่ถึงผลเสียของการ ลงโทษลูกอย่างรุนแรง	4.41	.54	4.62	.52	-3.56*
51.	เมื่อพยาบาลสงสัยหรือแน่ ใจว่า เด็กถูกทารุณ ต้อง เขียนรายงานไว้ทันที	4.17	.64	4.38	.56	-3.10*
50.	พยาบาลมีส่วนช่วยอย่าง มากในการตรวจค้นปัญหา การทารุณเด็ก	4.09	.58	4.30	.57	-3.29*
35.	พยาบาลมีส่วนช่วยป้องกัน ปัญหาเด็กถูกทารุณได้	3.73	.74	4.15	.62	-5.52*
61.	การคุ้มครองเด็กเมื่ออยู่ใน โรงพยาบาล เป็นหน้าที่ของ พยาบาล	3.82	.87	4.06	.87	-2.49*
๑ 47.	เด็กที่มาด้วยเรื่องถูกทารุณ ย่อมปลอดภัยเสมอ เมื่ออยู่ โรงพยาบาล	2.69	.79	2.97	8.64	-2.97*

\* P < .05

๑ ความทางลบ

จากตารางที่ 8 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาพยาบาลมีเจตคติต่อบทบาทพยาบาลแตกต่างจากพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ในรายข้อคือ นักศึกษาพยาบาลมีเจตคติที่ถูกต้องในข้อความว่า

1. ถ้ามีโอกาส ฉันจะแนะนำพ่อแม่ถึงผลเสียของการลงโทษลูกอย่างรุนแรง
2. เมื่อพยาบาลสงสัยหรือแน่ใจว่าเด็กถูกทารุณ ต้องเขียนรายงานไว้ทันที
3. พยาบาลมีส่วนช่วยอย่างมากในการตรวจค้นปัญหาการทารุณเด็ก
4. พยาบาลมีส่วนช่วยป้องกันปัญหาเด็กถูกทารุณได้
5. การคุ้มครองเด็ก เมื่ออยู่ในโรงพยาบาลเป็นหน้าที่ของพยาบาล

พบว่า นักศึกษาพยาบาลยังมีเจตคติระดับปานกลาง ในข้อที่ว่า เด็กที่มาด้วยเรื่องถูกทารุณย่อมปลอดภัยเสมอ เมื่ออยู่ในโรงพยาบาล

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติต่อด้านกฎหมายของพยาบาล และนักศึกษาพยาบาลที่มีความแตกต่างกันเป็นรายข้อ

ลำดับ ข้อ	เจตคติต่อด้านกฎหมาย	พยาบาล		นักศึกษาพยาบาล		t-test
		(n = 153)		(n = 172)		
		$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
55.	เด็กทุกคนย่อมมีสิทธิได้รับการคุ้มครองตามกฎหมาย	4.65	.51	4.81	.39	-3.30*
20.	ประชาชนที่พบเห็นการทารุณเด็กควรรายงานต่อเจ้าหน้าที่บ้านเมือง	4.52	.56	4.77	.49	-4.27*
63.	ฉันยินดีไปเป็นพยานในศาลกรณีเด็กถูกทารุณ	3.63	.78	3.95	.80	-3.65*

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 9 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาพยาบาลมีเจตคติต่อด้านกฎหมายแตกต่างจากพยาบาลวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จำนวน 3 ข้อ โดยนักศึกษาพยาบาลมีเจตคติที่ถูกต้องต่อข้อความว่า เด็กทุกคนย่อมมีสิทธิได้รับการคุ้มครองตามกฎหมาย ประชาชนที่พบเห็นการทารุณเด็ก ควรรายงานต่อเจ้าหน้าที่บ้านเมือง และฉันยินดีไปเป็นพยานในศาลกรณีเด็กถูกทารุณ

ตอนที่ 4 เปรียบเทียบความแตกต่างของ ความรู้ และเจตคติต่อการทารุณเด็กของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามอายุ สถานภาพสมรส การมีบุตร และจำนวนปีของประสบการณ์การทำงาน

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และเจตคติต่อการทารุณเด็กของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามอายุ

ด้าน	อายุ										F-test
	ต่ำกว่า 25 ปี		26-30 ปี		31-35 ปี		36-40 ปี		41 ปีขึ้นไป		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	3.63	.25	3.73	.30	3.76	.23	3.76	.28	3.63	.27	1.74
เจตคติต่อบทบาททาง ครอบครัวและสังคม	3.24	.24	3.24	.35	3.29	.40	3.27	.28	3.22	.30	.19
เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	3.75	.37	3.77	.35	3.77	.38	3.66	.36	3.76	.34	.61
เจตคติต่อด้านกฎหมาย	4.16	.38	4.13	.46	4.32	.36	4.21	.44	4.18	.46	.56

จากตารางที่ 10 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีอายุต่ำกว่า 25 ปี, 26-30 ปี, 31-35 ปี, 36-40 ปี และ 41 ปีขึ้นไป มีความรู้และเจตคติต่อการทารุณเด็ก ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



ตารางที่ 11 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และเจตคติต่อการทารุณเด็ก  
ของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามสถานภาพสมรส

ด้าน	สถานภาพสมรส				F-test
	โสด		คู่		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	3.71	.28	3.70	.28	.00
เจตคติต่อบทบาททางครอบครัวและสังคม	3.25	.31	3.25	.31	.01
เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	3.72	.34	3.76	.38	.33
เจตคติต่อด้านกฎหมาย	4.14	.43	4.25	.43	2.39

จากตารางที่ 11 แสดงว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีสถานภาพสมรส โสด และแต่งงาน  
แล้ว มีความรู้และเจตคติต่อการทารุณเด็ก ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ

.05

ตารางที่ 12 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และเจตคติต่อการทารุณเด็ก  
ของพยาบาลวิชาชีพ จำแนกตามจำนวนบุตร

ด้าน	จำนวนบุตร										F-test
	ไม่มีบุตร		1 คน		2 คน		3 คน		4 คนขึ้นไป		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	3.71	.28	3.76	.34	3.61	.26	3.66	.14	3.96	.17	1.53
เจตคติต่อบทบาททาง ครอบครัวและสังคม	3.24	.32	3.29	.35	3.27	.20	3.08	.30	3.61	.05	1.81
เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	3.75	.34	3.81	.42	3.63	.32	3.77	.46	3.31	.09	1.58
เจตคติต่อด้านกฎหมาย	4.16	.42	4.26	.52	4.19	.40	4.33	.47	4.25	.35	.19

จากตารางที่ 12 แสดงว่า พยาบาลวิชาชีพที่แต่งงานแล้ว ไม่มีบุตร, มีบุตร 1 คน, 2 คน, 3 คน และ 4 คนขึ้นไป มีความรู้และเจตคติต่อการทารุณเด็ก ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 13 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และเจตคติต่อการทำรูดเด็ก  
ของพยาบาลวิชาชีพ จำนวนตามประสบการณ์การทำงาน

ด้าน	จำนวนปีของประสบการณ์								F-test
	1-5 ปี		6-10 ปี		11-15 ปี		16 ปีขึ้นไป		
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
ความรู้	3.70	.29	3.72	.25	3.76	.31	3.65	.25	.90
เจตคติต่อบทบาททาง ครอบครัวและสังคม	3.24	.30	3.32	.30	3.26	.35	3.22	.29	.45
เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	3.76	.37	3.72	.28	3.72	.22	3.72	.35	.12
เจตคติต่อด้านกฎหมาย	4.14	.44	4.24	.35	4.24	.46	4.17	.44	.57

จากตารางที่ 13 แสดงว่า พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงาน 1-5 ปี, 6-10 ปี, 11-15 ปี และ 16 ปีขึ้นไป มีความรู้และเจตคติต่อการทำรูดเด็ก ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 14 เปรียบเทียบความแตกต่างของความรู้และเจตคติต่อการทารุณเด็กของพยาบาลวิชาชีพจำแนกตามอายุ สถานภาพสมรส การมีบุตร และจำนวนปีของประสบการณ์การทำงาน

ด้าน	F-test			
	อายุ	สถานภาพสมรส	การมีบุตร	จำนวนปีของประสบการณ์
ความรู้	1.74	.00	1.53	.90
เจตคติต่อบทบาททางครอบครัว และสังคม	.19	.01	1.81	.45
เจตคติต่อบทบาทพยาบาล	.61	.33	1.58	.12
เจตคติต่อด้านกฎหมาย	.56	2.39	.19	.57

จากตารางที่ 14 แสดงให้เห็นว่า ความรู้ และเจตคติต่อการทารุณเด็กของพยาบาลวิชาชีพ ไม่แตกต่างกันตามอายุ สถานภาพสมรส การมีบุตร และจำนวนปีของประสบการณ์การทำงาน