ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

การมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่

ผู้เขียน

นางสาวกชพรรณ ชอบนิทัศน์

ปริญญา

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์ คร. พิกุล บุญช่วง

ประธานกรรมการ

กรรมการ

อาจารย์ คร. ทศพร

คำผลศิริ

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเป็นผู้ที่มีความจำกัดในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง และต้องการ การดูแลจากสมาชิกครอบครัว การมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขณะเข้ารับการ รักษาโรงพยาบาลเป็นกิจกรรมการพยาบาลที่สำคัญในการส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการ ดูแล เพื่อการป้องกันภาวะแทรกซ้อน และส่งเสริมการฟื้นฟุสภาพภายหลังจำหน่าย การศึกษาเชิง พรรณนาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบาย การมีส่วนร่วมของครอบครัวในการคูแลผู้ป่วยโรคหลอด เลือดสมอง ขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล โดยประยุกต์แนวคิดการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองใน การดูแลเด็กป่วยของเชปป์ (Schepp, 1995) เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง จำนวน 100 ราย ระหว่าง เดือนมีนาคม ถึง สิงหาคม 2551 ที่โรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่ เครื่องมือที่ใช้ใน การศึกษาคือ แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประกอบด้วย 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกครอบครัวและผู้ป่วย 2) แบบสอบถามการ มีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้ปฏิบัติ 3) แบบสอบถามการมี ส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ปรารถนาที่จะปฏิบัติ ตรวจสอบ ท่าน ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาทั้งหมดเท่ากับ .98 ความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ทดสอบความความเชื่อมั่นโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นแบบสอบถามการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรค

หลอดเลือดสมองที่ได้ปฏิบัติ และแบบสอบถามการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองที่ปรารถนาจะปฏิบัติ ได้ เท่ากับ .98 และ .99 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ สถิติพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่าการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้ปฏิบัติโดยรวม อยู่ในระดับน้อย (\overline{X} = 2.22, SD=.52) โดยกิจกรรมที่ทำเป็นประจำ การดูแล กิจกรรมการพยาบาล และการแลกเปลี่ยนข้อมูล อยู่ในระดับน้อย (\overline{X} = 2.14, SD=.68; \overline{X} = 2.19, SD=.63 และ \overline{X} = 2.28, SD=.46 ตามลำดับ) ขณะที่การตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย อยู่ในระดับ ปานกลาง (\overline{X} = 2.52, SD=.72)

การมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ปรารถนาจะ ปฏิบัติโดยรวม อยู่ในระดับมาก (\overline{X} = 3.57, SD=.53) ในขณะที่กิจกรรมที่ทำเป็นประจำ การดูแล กิจกรรมการพยาบาล การแลกเปลี่ยนข้อมูล และการตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย มีส่วนร่วมอยู่ ในระดับมาก (\overline{X} = 3.42, SD=.73; \overline{X} = 3.53, SD=.64; \overline{X} = 3.76, SD=.46; และ \overline{X} = 3.67, SD=.55 ตามลำดับ)

ผลการศึกษาครั้งนี้สามารถใช้เป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองโดยส่งเสริมให้ครอบครัวได้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้นโดยตอบสนองต่อความ ต้องการตั้งแต่การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright[©] by Chiang Mai University All rights reserved

Independent Study Title Family Participation in Caring for Stroke Patients,

McCormick Hospital, Chiang Mai Province

Author Miss Kotchaphan Chopnithat

Degree Master of Nursing Science (Adult Nursing)

Independent Study Advisory Committee

Associate Professor Dr. Pikul Boonchuang Chairperson
Dr. Totsaporn Khampolsiri Member

ABSTRACT

Stroke patient is a person who has limited self care and needs care from family members. Family participation in caring for stroke patients during hospitalization is an important nursing activity in order to prevent complications and promote rehabilitation among patients after discharge. The purpose of this descriptive study was to describe family participation for stroke patients in actual and preferred participation during hospitalization. The Schepp's Parent Participation concept was applied as a conceptual framework (Schepp, 1995). One hundred family members were purposively selected during March to August 2008 at McCormick hospital, Chiang Mai province. Research instrument was the Family Participation for Stroke Patient Questionnaire, which consisted of: 1) family member and patient demographic data, 2) the Actual Family Participation for Stroke Patient Questionnaire, and 3) the Preferred Family Participation for Stroke Patient Questionnaire. Content validity were confirmed by 3 experts, overall values of content validity index was .98. Reliability was tested by using Cronbach's alpha coefficient, the value of the Actual Family Participation for Stroke Patient Questionnaire and the value of the Preferred Family Participation for Stroke Patient Questionnaire were .98 and .99 respectively. Data were analyzed using descriptive statistics.

The results of the study showed that actual family participation for stroke patients overall was at a low level (\overline{X} = 2.22, SD=.52), routine care, nursing activities and information sharing were also at a low level (\overline{X} = 2.14, SD=.68; \overline{X} = 2.19, SD=.63 and \overline{X} = 2.28, SD=.46 respectively), whereas in decision-making about patients care was at a moderate level (\overline{X} = 2.52, SD=.72).

The preferred family participation for stroke patients was at a high level (\overline{X} = 3.57, SD=.53), routine care, nursing activities, information sharing and decision-making about patients care were also at a high level (\overline{X} = 3.42, SD=.73; \overline{X} = 3.53, SD=.64; \overline{X} = 3.76, SD=.46; and \overline{X} = 3.67, SD=.55 respectively).

The results of this study could be used as guide to develop nursing intervention in caring for stroke patients by enhancing family member participation in caring in order to response to patients' needs during hospitalization.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright[©] by Chiang Mai University All rights reserved

E TO MA