ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์	การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล
ชื่อผู้เขียน	นางสาวณิชกานต์ ไชยชนะ
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศรีพรรณ	กันธวัง	ประธานกรรมการ
อาจารย์นันทา	เลียววิริยะกิจ	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิมล	ธนสุวรรณ	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร.ชวพรพรรณ	จันทร์ประสิทธิ์	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศรีนวล	วิวัฒน์คุณูปการ	กรรมการ

บทคัดย่อ

การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กป่วยนับเป็นหลักการสำคัญในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังทั้งนี้เนื่องจากมีประโยชน์ต่อทั้งเด็กป่วย ผู้ปกครอง และบุคลากรพยาบาล อย่างไรก็ตามยังไม่พบหลักฐานรายงานการศึกษาเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังในประเทศไทย การวิจัยครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังที่ผู้ปกครองได้ปฏิบัติและปรารถนาที่จะปฏิบัติ และเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังที่ผู้ปกครองได้ปฏิบัติและปรารถนาที่จะปฏิบัติ โดยใช้แนวคิดการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองของเชปป์ (Schepp, 1995) เป็นกรอบแนวคิดในการศึกษา กลุ่มประชากรที่ศึกษา คือ ผู้ปกครองของเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังอายุระหว่าง 1 เดือนถึง 16 ปี ขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ระหว่างเดือนมิถุนายน ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2545 จำนวน 145 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล คือ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับเด็กและผู้ปกครอง และแบบประเมินการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง

ในการดูแลเด็กป่วยของเชปป์ (Schepp,1995) ข้อมูลที่ได้ทำการวิเคราะห์โดยใช้ความถี่ ร้อยละ และการทดสอบวิลคอกซัน ผลการวิจัยมีดังนี้

ผู้ปกครองทั้งหมดได้ปฏิบัติการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง โดยที่มากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 53.1) และน้อยกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 46.2) มีส่วนร่วมโดยรวมในระดับปานกลางและมากตามลำดับ และผู้ปกครองส่วนใหญ่ (ร้อยละ 82.8) มีส่วนร่วมในด้านกิจกรรมที่ทำประจำในระดับมาก เกือบ 2 ใน 3 (ร้อยละ 64.8) และ 1 ใน 3 (ร้อยละ 33.1) ของผู้ปกครองมีส่วนร่วมด้านกิจกรรมการพยาบาลในระดับมากและปานกลางตามลำดับ ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลผู้ปกครองน้อยกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 44.1 และ 46.9) มีส่วนร่วมในระดับมากและปานกลางตามลำดับ ในขณะที่ด้านการตัดสินใจผู้ปกครองมากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 56.6) และอีกประมาณ 2 ใน 5 (ร้อยละ 42.1) มีส่วนร่วมในระดับปานกลางและน้อยตามลำดับ

ผู้ปกครองทั้งหมดปรารถนาที่จะปฏิบัติการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง โดยที่ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 78.6) ปรารถนาที่จะมีส่วนร่วมโดยรวมในระดับมาก และปรารถนาที่จะมีส่วนร่วมในด้านกิจกรรมที่ทำประจำ ด้านกิจกรรมการพยาบาล และด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลในระดับมาก (ร้อยละ 85.5 75.9 และ 91.7 ตามลำดับ) และมากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 53.2) ปรารถนาที่จะมีส่วนร่วมด้านการตัดสินใจในระดับปานกลาง

การมีส่วนร่วมที่ผู้ปกครองได้ปฏิบัติและปรารถนาจะปฏิบัติมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ทั้งโดยรวมและรายด้าน โดยที่การมีส่วนร่วมที่ผู้ปกครองปรารถนาจะปฏิบัติมากกว่าที่ได้ปฏิบัติ (Z= -2.938 ถึง -10.108)

ผลการวิจัยครั้งนี้ชี้แนะให้บุคลากรพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญและประเมินการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังที่ผู้ปกครองได้ปฏิบัติและปรารถนาจะปฏิบัติ ตลอดจนความแตกต่างของการมีส่วนร่วมที่ผู้ปกครองได้ปฏิบัติและปรารถนาจะปฏิบัติ โดยเฉพาะในด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลและการตัดสินใจ ซึ่งชี้แนะว่าควรให้ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กป่วยในสองด้านนี้มากขึ้น นอกจากนี้ควรศึกษาเชิงคุณภาพ เพื่อให้ได้ข้อมูลการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังที่ชัดเจนยิ่งขึ้น

Thesis Title	Parent Participation in Caring for Hospitalized Children with Chronic Illness
Author	Miss Nichakan Chaichana
M.N.S.	Pediatric Nursing

Examining Committee

Assistant Professor Dr. Seepan	Kantawang	Chairman
Lecturer Nunta	Leoviriyakit	Member
Assistant Professor Wimon	Tanasuwan	Member
Associate Professor Dr. Chawapornpan	Chanprasit	Member
Assistant Professor Srinuan	Wiwatkunupakan	Member

Abstract

Parent participation is an important tenet in caring for children with chronic illness as it is beneficial for children, parents and also nurses. However, no study describing parent participation in caring for these children in Thailand is reported. Therefore, the purposes of this study were to describe actual and preferred parent participation in caring for hospitalized children with chronic illness, and to compare the differences between the actual and proffered parent participation. A concept of parent participation of Schepp (1995) was used as a framework of the study. The study population was 145 parents of children with chronic illness aged between 1 month and 16 years admitted to Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital during June to August 2002. Two instruments included Demographic Data Form and Parent Participation Scales of Schepp (1995) were used for data collection. Data were analyzed using frequency, percentage, and Wilcoxon Matched – Pair Signed – Rank test .

Findings of this study were as followed.

All parents participated in caring for their hospitalized child. Just above half (53.1%) and less than half (46.2%) reported participating in their child care at moderate and high levels, respectively. Most parents (82.8%) reported participating in routine care at high level. Nearly two–third (64.8%) and one–third (33.1%) of parents reported participating in technical care at high and moderate levels, respectively. Less than half of parents reported participating in information sharing at high and moderate levels (44.1% and 46.9%). Regarding participating in decision-making, 56.6 percent and 42.1 percent of this group reported the level of participation as moderate and low, respectively.

All parents preferred participating for their child care and most of them (78.6%) preferred participating at high level. Most parents preferred participating in routine care, technical care, and information sharing at high level (85.5%, 75.9%, and 96.7%, respectively). Just above half (53.2%) of parents preferred participating in decision-making at moderate level.

There were significant differences between the actual and preferred participation at the level of .01 both totally and dimensionally. Moreover, the preferred participation was higher than the actual participation. ($Z = -2.938$ to -10.108).

The results of this study suggest nurses to be aware of and to assess actual and preferred parents participation in caring for children with chronic illness as well as the differences between the actual and preferred participation, especially in information sharing, and decision-making. These differences suggest that the parents should be allowed to participate more in information sharing and decision-making. A qualitative study to have more data describing parents participation is recommended.