

Thesis Title Family Strength in Caring for a Stroke Member at Home

Author Miss Nipa Niyomthai

Degree Doctor of Philosophy (Nursing)

Thesis Advisory Committee

Lecturer Dr. Ouyporn	Tonmukayakul	Chairperson
Associate Professor Dr. Tipaporn	Wonghongkul	Member
Assistant Professor Dr. Paungpayom	Panya	Member
Associate Professor Dr. Chawapornpan	Chanprasit	Member

ABSTRACT

This hermeneutic phenomenological study explored the meaning and the pattern of family strength when caring for a stroke member at home. Family strength is considered to be the competency of a family when faced with a stressful life event that can be viewed through a continuous man-environmental interaction process. Six family units (16 family members) were purposively recruited and screened using the Family Hardiness Index (four with high-level of hardiness, and two with moderate-level of hardiness). Data were collected through in-depth interviews, field observations and field notes, and analyzed using Braun and Clarke's thematic analysis method.

Findings revealed families with high-hardiness continuously strove to overcome caregiving hardships and had hope for the stroke member's long existence, while families

with moderate-hardiness demonstrated less effort to overcome caregiving hardships and held no hope for the stroke member's long existence. Primary caregivers among families with high-hardiness revealed more self-development in carer role than did those of families with moderate-hardiness. Families with high-hardiness shared caregiving and family task responsibilities, while families with moderate-hardiness lacked collaboration regarding caregiving and family tasks. Thus, family strength emerged from families overcoming caregiving hardships through: hope for the stroke member's long existence; development, accumulated experiences of "can do" family members; and, establishment of shared caregiving and family task responsibilities.

Furthermore, the families formed their own pattern of caring for the stroke members at home that reflected a dynamic nature of the enduring-debilitating rhythm, perception of being capable-incapable, and feeling of being with-separating from the stroke member and other family members in the care process. The major factors influencing the families' continuity of care with great endurance or keeping distance with the caring tasks were hope, family relationship, one's awareness of one's duties and responsibilities, household financial status, caregivers' altered state of physical and emotional health, and the stroke members' response to the given cares.

Consideration of views and abilities of the family unit to provide homecare for a stroke member can enhance nurses' understanding of different developmental experiences of home caregiving families. Such knowledge can facilitate adoption of meaningful nursing interventions to support the families.

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ ความเข้มแข็งของครอบครัวในการดูแลสมาชิกที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน

ผู้เขียน นางสาวนิภา นิยมไทย

ปริญญา พยาบาลศาสตรคุณวุฒิบัณฑิต

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

อาจารย์ ดร. อวยพร ตันมุขกุล ประธานกรรมการ

รองศาสตราจารย์ ดร. ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล กรรมการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พวงพยอม ปัญญา กรรมการ

รองศาสตราจารย์ ดร. ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์ กรรมการ

บทคัดย่อ

การศึกษาปรากฏการณ์นิยามเซอร์เม็นนิวดิกนี้ เพื่อศึกษาความหมายและแบบแผน ความเข้มแข็งของครอบครัวในการดูแลสมาชิกที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน ความเข้มแข็งของครอบครัวเป็นศักยภาพของครอบครัวในการเผชิญกับเหตุการณ์ชีวิตที่ก่อให้เกิดความเครียด ภายใต้มุมมองของกระบวนการปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกันอย่างต่อเนื่องระหว่างมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม โดยศึกษาจาก 6 ครอบครัว (สมาชิกครอบครัว 16 ราย) โดยคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจงและคัดกรองด้วยแบบสอบถามความเข้มแข็งของครอบครัว ซึ่งเป็นครอบครัวที่มีระดับความเข้มแข็งของครอบครัวสูง 4 ครอบครัว และครอบครัวที่มีระดับความเข้มแข็งของครอบครัวปานกลาง ๒ ครอบครัว ข้อมูลได้จากการสัมภาษณ์เจาะลึก ร่วมกับการสังเกต และการจดบันทึกนามาวิเคราะห์โดยใช้วิธีการวิเคราะห์เนื้อหาแบบธีมาติก ของบรานและคลาร์ก

ผลการวิจัยพบว่า ครอบครัวที่มีระดับความเข้มแข็งสูงแสดงถึงความพยายามของครอบครัวอย่างต่อเนื่อง เพื่อผ่านพ้นความยากลำบากจากการให้การดูแลด้วยความหวังเพื่อสมาชิกที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองมีชีวิตอยู่ได้นาน ส่วนครอบครัวที่มีระดับความเข้มแข็งปานกลางแสดงถึงความพยายามของครอบครัวที่จะผ่านพ้นความยากลำบากในระดับน้อยด้วยไม่มีหวังเพื่อสมาชิกที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองมีชีวิตอยู่ได้นาน นอกจากนี้ยังพบว่าสมาชิกผู้ดูแลหลักของครอบครัว

ที่มีระดับความเข้มแข็งสูง มีการพัฒนาบทบาทการดูแลของตนเองมากกว่า สมาชิกผู้ดูแลหลักของครอบครัวที่มีระดับความเข้มแข็งปานกลาง ครอบครัวที่มีระดับความเข้มแข็งสูงยังมีความรับผิดชอบร่วมกันในการดูแลและการงานของครอบครัว ขณะที่ครอบครัวที่มีระดับความเข้มแข็งของครอบครัวปานกลางขาดความร่วมมือกันทั้งภาระในการดูแลและการงานของครอบครัวอย่าง ชัดเจน ดังนั้นความเข้มแข็งของครอบครัวเป็นปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นจากการผ่านพ้นความยากลำบากด้วยความหวัง เพื่อให้สมาชิกที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองมีชีวิตอยู่ได้นาน การพัฒนาความสามารถของสมาชิกครอบครัว จากการสะสมประสบการณ์ และการกำหนดความรับผิดชอบร่วมกันในการดูแลและการงานของครอบครัว

นอกจากนี้ ครอบครัวได้สร้างแบบแผนการดูแลสมาชิกที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน ซึ่งเป็นแบบแผน ที่สะท้อนถึงความเป็นพลวัตรของครอบครัวที่มีทั้งความอดทนและอ่อน กำลัง การรับรู้ถึงความสามารถและไ ้รู้ความ สามารถของตนเอง และความรู้สึกของการอยู่ร่วมกับ ความรู้สึกเห็นห่างจากสมาชิกที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองและสมาชิก ในครอบครัวคนอื่นๆ สิ่งที่มีอิทธิพลต่อครอบครัวในการดูแลอย่างต่อเนื่องด้วยความอดทนหรือห่างเหินจากภาระงานในการดูแล ได้แก่ ความหวัง ความสัมพันธ์ของครอบครัว ความตระหนักในหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละบุคคล สถานะเศรษฐกิจของครอบครัว การผันแปรของสุขภาพร่างกายและจิตใจของผู้ดูแล และการตอบสนองต่อการดูแลของสมาชิกที่ป่วย

การคำนึงถึงมุมมองและความสามารถของครอบครัวในการดูแลสมาชิกที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้านช่วยสร้างเสริมความเข้าใจของพยาบาลต่อประสบการณ์ครอบครัวที่มีวิวัฒนาการในการดูแลที่บ้านแตกต่างกัน ความรู้นี้สามารถนำมาใช้ในปรับการปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อช่วยเหลือสนับสนุนครอบครัวต่อไป