

ปัจจัยทำนายความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดาที่มีบุตรรับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กวิกฤต

กนกกาญจน์ เมฆอนันต์รัช

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มิถุนายน 2555

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

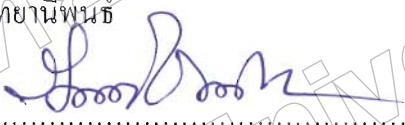
คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ กนกกาญจน์ เมฆอนันต์วัช ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการ
ศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก ของมหาวิทยาลัย
บูรพาได้

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

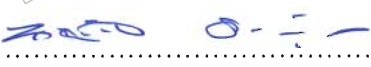

.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(รองศาสตราจารย์ ดร. นุจรี ไชยมงคล)

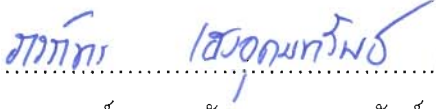

.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นงมล ชีระรังสิกุล)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

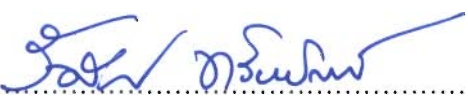

.....ประธาน
(รองศาสตราจารย์ ดร. รัตนศิริ ทาโต)


.....กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. นุจรี ไชยมงคล)


.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นงมล ชีระรังสิกุล)


.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภรภัทร เฮงอุดมทรัพย์)

คณะพยาบาลศาสตรบัณฑิตให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก ของมหาวิทยาลัยบูรพา


.....คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชนิกร ทรัพย์กรานนท์)

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2555

ประกาศคุณูปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาจาก รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นฤมล ชีระรังสิกุล อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความละเอียดถี่ถ้วน และเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ให้ความอนุเคราะห์ และอนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัยในการวิจัย และขอขอบคุณผู้อำนวยการ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรุงเทพฯ ที่ให้ความอนุเคราะห์เป็นอย่างดีในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้

ขอขอบพระคุณสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระที่สนับสนุนทุนในการวิจัยครั้งนี้ ขอขอบพระคุณคณาจารย์ในสาขาการพยาบาลเด็กทุกท่าน ที่ได้ให้คำชี้แนะ และให้กำลังใจในการทำวิจัยครั้งนี้ รวมถึงเพื่อน ๆ พี่ๆ ในสาขาการพยาบาลเด็กทุกคน

ขอกราบขอบพระคุณ คุณแม่ระเบียบ เมฆอนันต์รัช และพี่ ๆ ทุกคนที่ให้กำลังใจ และสนับสนุนผู้วิจัยเสมอมา

คุณค่าและประโยชน์ของวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบเป็นกตัญญูคุณเวทิตาแด่ บุปผารีย์ บุรพาจารย์ และผู้มีพระคุณทุกท่านทั้งในอดีต และปัจจุบัน ที่ทำให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีการศึกษา และประสบความสำเร็จมาจนกระทั่งทุกวันนี้

กนกกาญจน์ เมฆอนันต์รัช

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ประจำปีภาคต้น ปีการศึกษา 2553

52910017: สาขาวิชา: การพยาบาลเด็ก; พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)

คำสำคัญ: การรับรู้ความรุนแรงของโรค/ การศึกษาของบิดามารดา/ การสนับสนุนด้านข้อมูล/ ความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดา/ เด็กป่วยวิกฤต

กนกกาญจน์ เมฆอนันต์รัช: ปัจจัยทำนายความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดาที่มีบุตรรับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กวิกฤต (PEDICTORS OF UNCERTAINTY AMONG PARENTS OF CHILDREN ADMITTED IN A PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: นุจิรี ไชยมงคล, Ph.D., นฤมล ชีระรังสิกุล, Ph.D. 78 หน้า.
ปี พ.ศ. 2555.

การวิจัยแบบหาความสัมพันธ์เชิงทำนายครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยทำนาย ได้แก่ การรับรู้ความรุนแรงของโรค การศึกษาของบิดามารดา และการสนับสนุนด้านข้อมูล ที่มีต่อความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดาในความเจ็บป่วยวิกฤตของบุตร กลุ่มตัวอย่างเลือกแบบสะดวก เป็นบิดาหรือมารดาที่มีบุตรเจ็บป่วยวิกฤต อายุระหว่าง 1 เดือน ถึง 15 ปี เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรุงเทพมหานคร จำนวนทั้งหมด 76 ราย เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนมีนาคม ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ.2554 เครื่องมือวิจัยประกอบด้วยแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของบิดามารดาและเด็กป่วยวิกฤต แบบสอบถามความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดา และแบบสอบถามการสนับสนุนด้านข้อมูลมีค่าความเชื่อมั่นของอัลฟาครอนบาคเท่ากับ .93 และ .79 ตามลำดับ และแบบวัดการรับรู้ความรุนแรงของโรค มีค่าความเชื่อมั่นแบบทดสอบซ้ำ เท่ากับ .78 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าพิสัย สถิติสหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ

ผลการวิจัยพบว่า การรับรู้ความรุนแรงของโรคมีความสัมพันธ์ทางลบในระดับต่ำกับความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดาโดยรวมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = -.239, p < .05$) แต่การศึกษาของบิดามารดา และการสนับสนุนด้านข้อมูล ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดาโดยรวม ($p > .05$) การรับรู้ความรุนแรงของโรคเป็นปัจจัยทำนายที่ดีที่สุดเพียงปัจจัยเดียว และสามารถทำนายความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติได้ร้อยละ 4.5 ($F_{1,74} = 4.497, p < .05$)

ผลการวิจัยครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าพยาบาลที่ดูแลเด็กป่วยวิกฤตควรช่วยลดความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดาในความเจ็บป่วยของบุตร โดยการส่งเสริมการรับรู้ความรุนแรงของโรค และการเจ็บป่วยของบุตรวิกฤตอย่างเหมาะสมและถูกต้องต่อไป

51911374: MAJOR; PEDIATRIC NURSING; M.N.S. (PEDIATRIC NURSING)

KEYWORDS: PERCEPTION OF ILLNESS SEVERITY/ EDUCATION OF PARENT/
INFORMATION SUPPORT/ PARENTAL UNCERTAINTY/ CHILD
CRITICAL ILLNESS

KANOKKARN MEKANANTAWAT: PREDICTORS OF UNCERTAINTY
AMONG PARENTS OF CHILDREN ADMITTED IN A PEDIATRIC INTENSIVE CARE
UNIT. ADVISORY COMMITTEE: NUJJAREE CHAIMONGKOL, Ph.D., NARUMON
TEERARUNGSIKUL, Ph.D. 78 P. 2012.

This correlational predictive research aimed to examine predictors, including perception of illness severity, education of parent and information support, on parental uncertainty in critical illness of children in a Pediatric Intensive Care Unit (PICU). Convenience sample included 76 parents of children with 1 month to 15 years old admitted to the PICU at Nopparat Rajathanee hospital in Bangkok. Data were collected during March to August 2011. Research instruments consisted of the Demographic questionnaire, the Parent's Uncertainty questionnaire, the Information Support questionnaire, and the Perception of Child Illness Severity's scale. The first two scales had their Cronbach's alpha reliabilities of .93 and .79, respectively, and the last scale had its test-retest reliability of .78. Data were analyzed by using frequency, percentage, mean, standard deviation, range, Pearson correlation and multiple regression analyses.

Results revealed that there was a significantly negative correlation between perception of illness severity and the parent's uncertainty ($r = -.239, p < .05$). However, parental education and information support were not significantly correlated with the parental uncertainty ($p > .05$). Perception of illness severity was the one and the best significant predictor of the parental uncertainty. It accounted for 4.5% ($F_{1,74} = 4.497, p < .05$) in the prediction.

These findings suggest that nurses who give nursing care for critical ill children should decrease parental uncertainty in the child critical illness by promoting appropriate, correct and adequate perception of illness severity of the children.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	จ
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ก
สารบัญ.....	ข
สารบัญตาราง.....	ฅ
สารบัญภาพ.....	ญ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	5
สมมติฐานการวิจัย.....	5
กรอบแนวคิดการวิจัย.....	5
ขอบเขตของการวิจัย.....	6
นิยามศัพท์.....	7
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	8
ทฤษฎีความรู้สึกลึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย.....	8
แนวคิดเกี่ยวกับเด็กป่วยวิกฤต.....	12
ความรู้สึกลึกไม่แน่นอนของบิดามารดาในความเจ็บป่วยวิกฤตของบุตร.....	17
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	21
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	21
ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง.....	22
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	22
การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ.....	24
การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง.....	24
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	25
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	26

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4 ผลการวิจัย.....	27
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป.....	27
ส่วนที่ 2 คะแนนการรับรู้ความรุนแรงของโรค การสนับสนุนทางด้านข้อมูล และความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดา.....	29
ส่วนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ความรุนแรงของโรค การศึกษาของบิดา มารดา และการสนับสนุนด้านข้อมูลกับความรู้สึกไม่แน่นอนของบิดามารดา.....	30
ส่วนที่ 4 ปัจจัยทำนาย ได้แก่ การรับรู้ความรุนแรงของโรค การศึกษาของบิดา มารดา และการสนับสนุนด้านข้อมูล ต่อการทำนายความรู้สึกไม่แน่นอนของ บิดามารดา.....	32
5 สรุปผล อภิปรายผลการวิจัย และข้อเสนอแนะ.....	34
สรุปผลการวิจัย.....	34
อภิปรายผล.....	36
ข้อจำกัดในการวิจัย.....	41
ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้.....	41
บรรณานุกรม.....	43
ภาคผนวก.....	48
ภาคผนวก ก.....	49
ภาคผนวก ข.....	57
ภาคผนวก ค.....	60
ภาคผนวก ง.....	69
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	78

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน พิสัย จำนวน และร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง.....	28
2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน พิสัย ความถี่ และร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กป่วยวิกฤต.....	29
3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัย ของคะแนนการรับรู้ความรุนแรงของโรค การสนับสนุนด้านข้อมูล และความรู้ที่ไม่น่าเชื่อถือของบิดามารดา.....	30
4 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (r) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร.....	31
5 การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis).....	33

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดการวิจัย.....	6
2 การรับรู้ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย.....	10