171557

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายศึกษาถึงการรับรู้อาการและแบบแผนการดูแลของผู้ดูแลเด็กโรคปอดบวม ที่ป่วยช้ำ จำแนกตามกลุ่มโรงพยาบาลชุมชนและ โรงพยาบาลขอนแก่น ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อาการและแบบแผน การดูแล ปัจจัยค้านเด็ก ด้านผู้ดูแลและค้านสิ่งแวคล้อมกับการป่วยช้ำด้วยโรคปอดบวม กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ดูแล เด็กที่มีอายุระหว่าง 2 เคือนถึง 5 ปี ที่มีประวัติการป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจ เข้ารับการรักษาค้วย โรคปอดบวม ปี พ.ศ 2546 เข้ารับการรักษาครั้งนี้ด้วยการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคปอดบวม เลือกหน่วยตัวอย่าง แบบกำหนดจำนวน (Quota Sampling) จำนวน 91 คน จากการสุ่มตามขนาดของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข จังหวัดขอนแก่น ได้โรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลชุมชน อำเภอชุมแพ อำเภอบ้านไผ่ อำเภอพล และอำเภอบ้านฝาง เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่เดือนกรกฎาคมถึงพฤศจิกายน ปี พ.ศ 2547 เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบ สัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปด้านเด็กและผู้ดูแล แบบสัมภาษณ์การรับรู้อาการและแบบแผนการดูแลที่มีค่าความเชื่อถือได้ 0.78 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยใช้สถิติเชิงพรรณา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์ความ สัมพันธ์ระหว่าง2 ตัวแปรด้วย Spearman Rank Correlation, Chi - Square test, Pearson's contingency coefficient และทคสอบความแตกต่างค้วย Mann Whitney U Test และ Chi – Square test

ผลการวิจัยพบว่า ผู้ดูแลมีค่าเฉลี่ยคะแนนการรับรู้อาการเท่ากับ 10.83 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 15 คะแนน) อาการที่รับรู้ถูกค้องมากที่สุดคืออาการแสดงที่ค้องพาเด็กไปพบแพทย์ (ร้อยละ 97.8) การรับรู้อาการของผู้ดูแลในกลุ่ม โรงพยาบาลชุมชนมีความแตกต่างกับ โรงพยาบาลชุมชน สำหรับแบบแผนการดูแลพบว่า ค่าคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดูแล เท่ากับ 45.97 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 62 คะแนน) โดยพบว่าแบบแผนการดูแลระหว่าง ผู้ดูแล กลุ่ม โรงพยาบาลชุมชนและ โรงพยาบาลขอนแก่น ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ (p>0.05) การรับรู้อาการของผู้ดูแล มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางและทิสทางเดียวกับแบบแผนการดูแลอย่าง มีนัยสำคัญ (p<0.001) มีค่า Spearman Rank Correlation = . 418 อายุของผู้ดูแลมีความสัมพันธ์ระดับปานกลางและทิสทางเดียวกันกับการรับรู้อาการเด็กอย่างมีนัย สำคัญ (p<0.001) มีค่า Spearman Rank Correlation = .409 ปัจจัยด้านเด็กและด้านสิ่งแวดล้อมไม่มีความสัมพันธ์กับ การป่วยซ้ำของเด็กอย่างมีนัยสำคัญ (p>0.05)

การศึกษาครั้งนี้ทำให้ทราบถึง ระดับการรับรู้อาการที่แตกต่างกันของผู้ดูแลในทั้งสองกลุ่มโรงพยาบาล ถ้าผู้ ดูแลรับรู้อาการ ไม่ถูกต้องจะส่งผลต่อแบบแผนการดูแลที่ไม่ถูกต้อง ทำให้เด็กมีอาการรุนแรงมากยิ่งขึ้น ผลการวิจัยมี ข้อเสนอว่าควรประเมินการรับรู้อาการและแบบแผนการดูแลของผู้ดูแล ความก้าวหน้าของอาการที่เปลี่ยนแปลงไป ของเด็ก การสังเกตอาการ การใช้ยาที่ถูกต้อง การตัดสินใจเลือกแบบแผนการดูแล การปรับวิธีการส่งเสริมการรับรู้ อาการ เน้นการบริการเชิงรุกในการสร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง การวิจัยครั้งต่อไปควรเพิ่มระยะเวลาการศึกษาตาม ฤดูกาล การศึกษาเปรียบเทียบในเขตพื้นที่สาธารณสุขอื่นและพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้ป่วยโรกติดเชื้อเฉียบพลัน ระบบหายใจในเด็กสำหรับผู้ดูแล

This research was the descriptive research that purposed to study symptom perception and caregiver's pattern of care; the difference of symptom perception and caregiver's pattern of care in Community Hospital and Khon Kaen Hospital, the relationship between study symptom perception and caregiver's pattern of care; The factors of repeated pneumonia attack in children, in child factor, caregiver factor, and environment factor

Samples were children's caregivers who are the age from 2 months to 5 years old had the illness history with Acute respiratory infection in children, admitted with pneumonia disease since 2003 Ninety-one samples were selected by quota sampling from hospitals under taken Ministry of Public Health in Khon Kaen; that is, Khon Kaen Hospital, Chumpae Hospital, BanPai Hospital, Pon Hospital and Ban Phang Hospital. Data was collected sine July, 2004 until November, 2004. Interview Questionaire was used to be an instrument whoch composed of two parts; demographic data of children and caregivers, symptom perception and pattern of care. Reliability of this instrument is 0.78. Percentage, Mean and Standard Deviation were use to analysis demographic data. Spearman Rank Correlation, Chi-square test and Pearson's contingency Coefficient were used to compare the relationship between symptom perception and pattern of care. Mann-Whitney U test and Chi-Square test were used to compare these variables.

The result of this research found that symptom perception score of caregivers was the highest level. It was 10.83 from 15. Standard Deviation of this score was 2.31. For caregiver's pattern of care score it was 45.97 from 62. Standard Deviation of this score was 5.35. When compare symptom perception of caregiver between community hospital and Khon Kaen. Hospital, it had the difference symptom perception of caregivers between community hospital and Khon Kaen. Hospital at 0.001 level. Caregivers in Khon Kaen. Hospital perceived more correctly symptom than caregivers in community hospital for caregiver's pattern of care, it found that it had no significance between community hospital and Khon Kaen. Hospital at 0.05 level Symptom Perception of caregivers correlated to caregivers' pattern of care (Spearman Rank. Correlation = 0.418). Child factors and Environment factors did not correlate to repeated pneumonia attack. On the other

171557

hand, age of caregivers significantly positive correlated to symptom perception of caregivers at mild level (Spearman Rank Correlation = 0.409)

This research indicated that symptom perception of caregivers was difference between both of caregivers If caregivers percieve incorrectly, it will impact to incorrectly pattern of care. It will make more severity symptom. The result of this study suggested that, as health care team, We should evaluate both symptom perception and pattern of care of caregivers especially evaluation of symptom progression in children, symptom observation, right drug usage, and making decision of care pattern including improving promoting methods of symptom perception. Futhermore, it suggested that we should extend the period of study depending on seasons and comparing to other public health site. Finally, We should develop innovation and standard guidline to care children with Acute Respiratory Tract Infections for caregivers.