208038

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องมีการรักษาที่ยาวนาน ดังนั้นครอบครัวจึงเป็นพื้นฐานสำคัญในการดูแลผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ช่วยเหลือเกื้อกูล ดูแลทั้งในยามแข็งแรงและยามเจ็บป่วย เพื่อช่วยลดภาวะแทรกซ้อน ลดการกำเริบของโรค และชะลออาการของโรคได้ การศึกษาเชิงพรรณนาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่บ้าน ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือสมาชิกครอบครัวที่เป็นผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาศัยอยู่ในพื้นที่ อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 62 ราย รวบรวมข้อมูลในช่วงเดือนมีนาคมถึงเมษายน 2551 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ดูแล และผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่บ้าน แบบสัมภาษณ์สมาชิกครอบครัวที่เป็นผู้ที่ดูแล ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ได้ดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ 0.86 และความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์ของครอนบาคได้เท่ากับ 0.92 และวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่า ทุกขั้นตอนของการมีส่วนร่วมของสมาชิกในครอบครัว ที่เป็นผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่บ้าน อยู่ในระดับมาก ถ้าพิจารณาในแต่ละขั้นตอน พบว่า การมีส่วนร่วมในการประเมินผลร้อยละ 90.32 การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ร้อยละ 83.87 การมีส่วนร่วมในการวางแผน ตัดสินใจร้อยละ 79.03 และการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการร้อยละ 69.35 ตามลำดับ

ผลการศึกษาครั้งนี้ ใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการวางแผนและสนับสนุนสมาชิกครอบครัวในการดูแลผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่บ้านต่อไป

208038

Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a chronic disease that needs long term treatment. Families are important in caring for persons with COPD while they are healthy and ill in order to decrease complications, exacerbation and disease progression. This descriptive study aimed to explore family participation in caring for persons with COPD at home. The population included 62 caregivers of persons with COPD in Phrao district, Chiang Mai province. Data were collected during March to April 2008. The instruments used were an interview form, which included the demographic data of persons with COPD family members who were caregivers. The content validity was reviewed by 3 experts; the content validity index was 0.86 and reliability was tested by using Cronbach's alpha coefficient and was 0.92. Data were analyzed by using descriptive statistics.

Results of the study showed that every step of family participation in caring for persons with COPD at home was at the high level. Considering each aspect, it was found that the study group had a high level of participation in evaluation (90.32%), participation in benefits taking (83.87%), participation in planning and decision making (79.03%) and participation in implementation (69.35%), respectively.

The findings could be used as basic data for health care personnel to plan and support COPD family caregiver in providing care to persons with COPD at home.