

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



248426



การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยระบบวิกฤต
CARE GIVER PARTICIPATION IN CARING FOR THEIR CHILD
IN THE INTENSIVE CARE UNIT

นงนารถาปารัตนา รักษาแบบน

วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

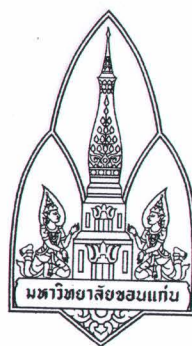
พ.ศ. 2553

๐๐๐๒๕๓๓๘๗

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ



248426



การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยระยะวิกฤต
CARE GIVER PARTICIPATION IN CARING FOR THEIR CHILD
IN THE INTENSIVE CARE UNIT



นางสาวปารณา จำปาแถม

วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ. 2553

การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยระยะวิกฤต

นางสาวปารณา จำปาแถม

วิทยานิพนธ์เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

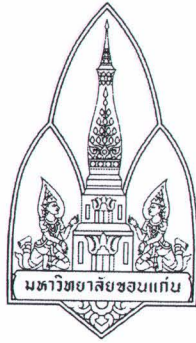
พ.ศ. 2553

**CARE GIVER PARTICIPATION IN CARING FOR THEIR CHILD
IN THE INTENSIVE CARE UNIT**

MISS PAWARANA JAMPAKAEM

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS
FOR THE DEGREE OF MASTER NURSING SCIENCE
IN PEDIATRIC NURSING
GRADUATE SCHOOL KHON KAEN UNIVERSITY**

2010



ใบรับรองวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หลักสูตร

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก

ชื่อวิทยานิพนธ์: การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยระยะวิกฤต

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์: นางสาวปวริศา จำปาแถม

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิไล เกิดผล ประธานกรรมการ
แพทย์หญิงสุร ชัยนันท์สมิทธิ์ กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริพร ดอนแก้วบัว กรรมการ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์:  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริพร ดอนแก้วบัว) อาจารย์ที่ปรึกษา


(รองศาสตราจารย์ ดร. ลำปาง แม่นมาตย์)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย


(รองศาสตราจารย์ ดร. เอี่ยมพร ทองกระจ่าย)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ปวารณา จำปาแถม. 2553. การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยระยะวิกฤต.

วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริพร คอนแก้วบัว

บทคัดย่อ

248426

การศึกษานี้เป็นวิจัยเชิงบรรยาย เพื่อศึกษาเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมที่ผู้ดูแลได้ปฏิบัติจริง และต้องการปฏิบัติในการดูแลเด็กในหอผู้ป่วยระยะวิกฤต กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ดูแลเด็กในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต ในโรงพยาบาลขอนแก่น ระหว่างเดือนมกราคมถึงเดือนมีนาคม 2553 จำนวน 36 คน เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ป่วยเด็กและผู้ดูแล และแบบประเมินการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลเด็กป่วยในหอผู้ป่วยระยะวิกฤต ที่เป็นมาตรวัดค่า 4 ระดับคัดแปลงจากแบบประเมินการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กป่วยในโรงพยาบาลของเชปปี (Schepp, 1995) ที่แปลโดย ณิชกานต์ ไชยชนะ (2545) แล้วผู้วิจัยนำมาปรับแก้ให้เหมาะสมกับบริบทในหอผู้ป่วยระยะวิกฤต วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ความถี่ ร้อยละ การทดสอบ t -test การทดสอบ Paired t -test และการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way Analysis of Variance or ANOVA)

ผลการวิจัยพบว่า การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลเด็กในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤตที่ได้ปฏิบัติจริงมีคะแนนเฉลี่ยน้อยกว่าคะแนนเฉลี่ยความต้องการปฏิบัติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($t = 35.40$, $p = 0.001$) ทั้งรายด้านและโดยภาพรวม เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลที่ได้ปฏิบัติจริงและต้องการที่จะปฏิบัติ จำแนกตามคุณลักษณะด้านเด็ก ได้แก่ เพศ และลำดับบุตร จำแนกตามคุณลักษณะด้านผู้ดูแล ได้แก่ อายุผู้ดูแล และการศึกษา ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ยกเว้นกรณีของเด็กที่มีอายุต่างกันและผู้ดูแลมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนต่างกัน ค่าเฉลี่ยคะแนนการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติด้านกิจกรรมที่ทำประจำ และด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูล จะมีความต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ผลการวิจัยชี้ให้เห็นว่า ผู้ดูแลมีความต้องการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤตมากกว่าที่ได้ปฏิบัติจริง บุคลากรสุขภาพควรให้โอกาสผู้ดูแลได้ปฏิบัติกิจกรรมที่ทำประจำและด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลมากขึ้น นอกจากนี้ควรมีการวิจัยพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยระยะวิกฤตในปัจจัยเงื่อนไขของการมีส่วนร่วมในบริบทต่าง ๆ

Pawarana Jampakaem. 2010. **Care Giver Participation in Caring for their Child in the Intensive Care Unit.** Master of Nursing Science Thesis in Pediatric Nursing, Graduate School, Khon Kaen University.

Thesis Advisor: Assistant Professor Dr. Siripron Donkaewbua

ABSTRACT

248126

This descriptive research was to study care giver participation in caring for their child in the intensive care unit. Included in this study were thirty-six care givers who their were children admitted intensive care unit of Khon Kaen Hospital during January to March 2010. The research instruments consisted of demographic data forms and questionnaires into participation in caring for your child in the intensive care unit. Data was analyzed using frequency, percentage, mean, median, An dependent group and standard deviation. The difference was analyzed by t-test for independent groups, paired t-test, and one-way Analysis of Avarince (ANOVA).

The results of the study showed that mean scores of care giver actual participation in caring for their child in the intensive care unit were atatistically significant lower than care giver preferred participation at 0.05 ($t = 35.40$, $p = 0.001$). However, care giver actual participation and preferred participation from participation were not atatistically different by the childrens' s age, sex, order of birth, academic achievement, care givers' age and care givers' level of education ($p > 0.05$).

The results of this study indicated that preferences of care giver participation in caring for their child in the intensive care unit were higher than care giver actual participation in caring. doctors and nurses should allow parents more participate . In addition to the research should be developed into a model of participation, including participation's factors with different conditions.

คุณงามความดี และประโยชน์อันเกิดจากวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ขอมอบแด่บุพการี
คณาจารย์ และกลุ่มตัวอย่างทุกท่าน

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยความกรุณา และช่วยเหลืออย่างดียิ่งจากผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริพร คอนแก้วบัว อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ช่วยเหลือและตรวจทานแก้ไขวิทยานิพนธ์ด้วยความเมตตา เอื้ออาทร และเอาใจใส่เป็นอย่างดี ขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้ ขอกราบขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิไล เกิดผล ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และแพทย์หญิงสุร ชัยนันท์สมิทธิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่กรุณาสละเวลาร่วมเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ให้คำแนะนำและเสนอข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น ขอกราบขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่กรุณาให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือในการวิจัยและให้คำแนะนำในการสร้างเครื่องมือจนสำเร็จได้ด้วยดี ขอกราบขอบพระคุณความกรุณาของอาจารย์ในสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็กทุกท่าน ที่ได้ถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้วิจัยมาโดยตลอด ขอขอบพระคุณคุณสมเกียรติ ชูศรีทอง และที่สำคัญอาจารย์สุทิน ชนะบุญ ผู้วิจัยรู้สึกราบซึ่งในความกรุณาที่ได้ให้ความช่วยเหลืออย่างดียิ่งและคำแนะนำในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยความเอาใจใส่

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น ขอขอบพระคุณคุณพินรัฐ จอมเพชร หัวหน้าหอผู้ป่วยเด็กกระดูกหัก โรงพยาบาลขอนแก่น ที่เอื้อเพื่อให้เก็บรวบรวมข้อมูล ขอขอบพระคุณกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเด็กกระดูกหัก ผู้ดูแลเด็กกระดูกหักทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการเก็บรวบรวมข้อมูล และขอบคุณเพื่อนนักศึกษาร่วมหลักสูตรรวมทั้งพี่น้องๆ สาขาการพยาบาลสุขภาพเด็กและเพื่อนร่วมงานทุกท่าน คุณนิศานาถ คุณอังคณาที่เป็นกำลังใจให้กันและกันตลอดมา และอีกหลายๆ ท่านที่ไม่อาจกล่าวได้ทั้งหมดในที่นี้

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ ที่ได้อบรมสั่งสอนให้ผู้วิจัยเห็นความสำคัญของการศึกษา ญาติพี่น้องที่ให้ความรัก ความห่วงใย และปลั่งแรงใจทำให้ผู้วิจัยมีความเข้มแข็งและอดทนตลอดมา และขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ให้ทุนอุดหนุนและส่งเสริมการทำวิทยานิพนธ์สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ภาคปลาย ประจำปีการศึกษา 2552 ในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ข
คำอุทิศ	ค
กิตติกรรมประกาศ	ง
สารบัญตาราง	ช
สารบัญภาพ	ญ
บทที่ 1 บทนำ	1
1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
2. คำถามการวิจัย	5
3. วัตถุประสงค์การวิจัย	5
4. สมมติฐานการวิจัย	5
5. ขอบเขตการวิจัย	6
6. กรอบแนวคิดในการวิจัย	6
7. คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย	7
8. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการจากการวิจัย	8
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	9
1. การพยาบาลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยระยะวิกฤต	9
2. แนวคิดการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	23
3. การมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเด็กในหอผู้ป่วยระยะวิกฤตและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	40
บทที่ 3 วิธีการดำเนินการวิจัย	44
1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	44
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	44
3. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	47
4. การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง	48

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
5. การรวบรวมข้อมูล	48
6. การวิเคราะห์ข้อมูล	49
บทที่ 4 ผลการวิจัยและอภิปรายผล	50
1. ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง	51
2. ส่วนที่ 2 ระดับการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามรายข้อ รายด้าน และโดยภาพรวม	54
3. ส่วนที่ 3 เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกรายด้าน และโดยภาพรวม	60
4. ส่วนที่ 4 เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต ตามคุณลักษณะด้านเด็ก และตามคุณลักษณะด้านผู้ดูแล	61
5. การอภิปรายผล	71
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย และข้อเสนอแนะ	81
1. สรุปผลการวิจัย	81
2. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป	83
เอกสารอ้างอิง	84
ภาคผนวก	91
ภาคผนวก ก แบบคำชี้แจงอาสาสมัคร	92
ภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	94
ภาคผนวก ค หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	102
ภาคผนวก ง ราชานามผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	105
ภาคผนวก จ การวิเคราะห์ตาราง	107
ประวัติผู้เขียน	168

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเด็ก จำแนกตามคุณลักษณะของผู้ป่วยเด็ก	51
ตารางที่ 2	จำนวนและร้อยละของผู้ดูแลเด็กป่วย จำแนกตามคุณลักษณะของผู้ดูแล	52
ตารางที่ 3	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลใน การดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็ก ระยะวิกฤต จำแนกตามรายด้านและโดยภาพรวม (n = 36)	54
ตารางที่ 4	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลใน การดูแลผู้ป่วยเด็กที่ปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะ วิกฤต จำแนกตามรายข้อ ด้านกิจกรรมที่ทำประจำวัน (n = 36)	55
ตารางที่ 5	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลใน การดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็ก ระยะวิกฤต จำแนกตามรายข้อ ด้านกิจกรรมการพยาบาล (n = 36)	56
ตารางที่ 6	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลใน การดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็ก ระยะวิกฤต จำแนกตามรายข้อ ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูล (n = 36)	58
ตารางที่ 7	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลใน การดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริงและต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็ก ระยะวิกฤต จำแนกตามรายข้อ ด้านการตัดสินใจ (n = 36)	59
ตารางที่ 8	เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริง และต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกรายด้าน และโดย ภาพรวม โดยใช้สถิติ Paired t- test ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	60
ตารางที่ 9	เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริง หอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามอายุของเด็ก รายด้านและโดย ภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	61

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 10	62
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามอายุของเด็ก รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	
ตารางที่ 11	62
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริง ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามเพศของเด็ก รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	
ตารางที่ 12	63
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามเพศของเด็ก รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t-test ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	
ตารางที่ 13	64
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริง ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามลำดับบุตร รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	
ตารางที่ 14	65
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามลำดับบุตร รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	
ตารางที่ 15	66
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริง และต้องการปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามอายุของผู้ดูแลหลัก รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way ANOVA) ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 16	67
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริง ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามระดับการศึกษาสูงสุดของผู้ดูแล หลัก รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ระดับ นัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	
ตารางที่ 17	68
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องการ ปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามระดับการศึกษาสูงสุดของ ผู้ดูแลหลัก รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	
ตารางที่ 18	69
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้ปฏิบัติจริง ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของ ครอบครัวของผู้ดูแลหลักรายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	
ตารางที่ 19	70
เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้ดูแล ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องการ ปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤต จำแนกตามรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของ ผู้ดูแลหลัก รายด้านและโดยภาพรวม โดยใช้สถิติ Independent t- test ที่ ระดับนัยสำคัญ 0.05 (n=36 คน)	

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย	7
ภาพที่ 2 แนวคิดการมีส่วนร่วม ระหว่างผู้รับบริการและพยาบาล	23