

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย เพื่อศึกษาความต้องการของผู้ดูแลด้านการดูแลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้านในเขตพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 213 คน โดยสุ่มตัวอย่างแบบ Stratified Random Sampling จากการสุ่มทุกอำเภอ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นตามทฤษฎีของโอเร็ม ประกอบด้วยความต้องการด้านการดูแลผู้ป่วยด้านความจำเป็นขั้นพื้นฐานและความต้องการเมื่อมีภาวะเบี่ยงเบนทางสุขภาพ เป็นข้อคำถามที่ให้ตอบว่าต้องการ หรือไม่ต้องการ คำนวณค่าความเที่ยงของแบบสอบถามด้วยสูตร KR – 20 ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ .93 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติร้อยละ และไค-สแควร์ ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน ต้องการด้านการดูแลผู้ป่วยด้านความจำเป็นขั้นพื้นฐาน 2 อันดับแรก จาก 19 รายการ คือ การดูแลเพื่อป้องกันโรคแทรกซ้อนและอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น และการมีส่วนร่วมของสมาชิกในครอบครัวในการดูแลและช่วยฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยมีความต้องการในระดับร้อยละ 74.20 และ 70.40

2. ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน ต้องการด้านการดูแลตามความต้องการเมื่อมีภาวะเบี่ยงเบนทางสุขภาพ 4 อันดับแรก จาก 21 รายการ คือ การดูแลเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำของโรค ผลกระทบของโรคหลอดเลือดสมองที่มีผลต่อร่างกายของผู้ป่วย ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยาและการรักษาอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ 76.50, 72.80, 70.40 และ 70.00 ตามลำดับ)

This descriptive study aimed to find the needs of caregivers caring for cerebrovascular patients at home. The 213 caregivers caring for cerebrovascular patients at home in Nakornsawan Province were stratified random sampling from every district. Research instruments were questionnaire created by the researcher in accordance with the Orem's theory. The questionnaire consisted of personal data, basic caregiver's needs, and caregiver's needs when patients had deviated health status. The answers were chosen either need or do not need. The reliability of the questionnaire tested by KR-20 was .93. Data were analyzed by percentage and chi-square.

The findings from the study were:

1. The caregivers needed two from nineteen basic cares. They were 1) the care for prevention of complication and successive danger and 2) participation in patient caring and rehabilitation from family members at the level of 74.20 and 70.40 %.

2. The care giver in the condition that the patients had health problems needed four of 21 needs. They were 1) care for the prevention of the recurrent of disease 2) impacts of disease on patients' bodies 3) knowledge about daily care for the patients and 4) care for continuation of treatment (76.50, 72.80, 70.40, and 70.00 respectively).