

ชื่อภาคนิพนธ์ : ปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้ของผู้คลอดในการพิทักษ์สิทธิ ผู้ป่วยโดยพยาบาล
วิชาชีพ โรงพยาบาลมิชชั่น – กรุงเทพฯ
ชื่อผู้เขียน : นางรุ่งทิวา ธีรากิจ
ชื่อปริญญา : ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (พัฒนาสังคม)
ปีการศึกษา : 2546

การศึกษาค้นคว้านี้มีวัตถุประสงค์ 3 ประการ คือ 1) เพื่อศึกษาระดับการรับรู้ของผู้คลอดที่มีต่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยโดยพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมิชชั่น – กรุงเทพฯ 2) เพื่อศึกษาปัจจัยที่สนับสนุนการรับรู้ของผู้คลอดที่มีต่อการพิทักษ์สิทธิโดยพยาบาลวิชาชีพ 3) เพื่อศึกษาเปรียบเทียบความแตกต่างของระดับการรับรู้ในผู้คลอดที่มีปัจจัยต่าง ๆ กัน โดยได้ทำการศึกษาจากกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นหญิงมีครรภ์ที่มาใช้บริการคลอดบุตรที่โรงพยาบาลมิชชั่น – กรุงเทพฯ ในระยะหลังคลอดวันที่ 2 มีจำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 45 คน โดยใช้เป็นแบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลใช้ความถี่ ร้อยละ Mann - Whitney U test และ Kruskal - Wallis test ซึ่งสามารถสรุปผลการศึกษาดังนี้

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุต่ำกว่า 30 ปี ประมาณหนึ่งในสามมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่น ๆ ระดับการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป อาชีพรับจ้างบริษัท รายได้ของครอบครัว รายได้ 20,001 ขึ้นไป ประสบการณ์การคลอดเป็นครั้งแรก คลอดธรรมชาติทางช่องคลอด มีประสบการณ์การใช้บริการในโรงพยาบาลเนื่องจากป่วยและการรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้จากการอ่านแผ่นพับหรือเอกสาร

ระดับการรับรู้ของผู้คลอดต่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยโดยพยาบาลวิชาชีพมากกว่าครึ่งหนึ่งอยู่ในระดับสูง ระดับการปฏิบัติต่อการพิทักษ์สิทธิผู้คลอดอยู่ในระดับปานกลาง – สูง และระดับการสนับสนุนจากครอบครัวและคู่สมรสในระดับสูง เมื่อพิจารณาการรับรู้รายข้อ ปรากฏว่า กลุ่มตัวอย่างยังมีการรับรู้ที่ผิดเกี่ยวกับการตรวจสอบข้อมูลของตนเองจากเจ้าหน้าที่ และในเวชระเบียน โดยคิดว่าเป็นความลับของโรงพยาบาล และการรับทราบชื่อผู้ปฏิบัติงาน รวมทั้งการรับรู้เกี่ยวกับการให้บริการในภาวะฉุกเฉิน ผู้คลอดมีการรับรู้ว่าต้องรออนุญาตก่อน การที่ต้องให้ความร่วมมือในการวิจัยต่าง ๆ เนื่องจากความเกรงใจ และการที่ไม่กล้าปฏิเสธหรือขอเปลี่ยนไม่ให้เจ้าหน้าที่ที่ไม่

ไว้วางใจมาดูแล และการที่เจ้าหน้าที่สามารถนำเรื่องการเจ็บป่วยของผู้คลอดไปสนทนากับบุคคลอื่นได้

ปัจจัยที่ทำให้ผู้คลอดมีระดับการรับรู้ต่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยโดยพยาบาลวิชาชีพต่างกัน ได้แก่ ระดับอายุ ระดับการศึกษา ฐานะทางเศรษฐกิจ และการสนับสนุนจากครอบครัวและคู่สมรส

ข้อเสนอแนะในการศึกษา

1. ควรมีการซักประวัติของผู้คลอดโดยละเอียดถึงภูมิหลัง การศึกษา การได้รับความรู้เกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย ฐานะทางเศรษฐกิจ ประสบการณ์การใช้บริการในโรงพยาบาล และพื้นฐานการสนับสนุนจากครอบครัวและคู่สมรส รวมทั้งปัญหาต่าง ๆ ของผู้คลอด และบันทึกไว้ในแฟ้มประวัติตั้งแต่แรกรับ เพื่อที่เจ้าหน้าที่พยาบาลจะได้ให้ความรู้ และปฏิบัติต่อผู้คลอดแต่ละรายได้อย่างเหมาะสม เพื่อจะได้ให้การช่วยเหลือ ลดความเครียดต่าง ๆ ซึ่งอาจจะทำให้ผู้คลอดมีการรับรู้ที่ดีขึ้น

2. ในการปฏิบัติการใด ๆ กับผู้คลอดทุก ๆ ครั้งก่อนให้การดูแล พยาบาลจะต้องให้คำอธิบาย และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ตัดสินใจ ตอบรับหรือปฏิเสธ และควรมีการประเมินการรับรู้ของผู้ป่วย และลงบันทึกไว้เป็นหลักฐานทุกครั้ง

3. ควรมีการกำหนดเป็นมาตรฐานในการให้ข้อมูลกับผู้มาคลอดทุกคนและจัดทำเป็น Check List สำหรับตรวจสอบว่าผู้มาคลอดทุกรายได้รับข้อมูลครบถ้วนก่อนกลับบ้านหรือไม่ เนื่องจากสาเหตุใด เพื่อจะได้หาแนวทางการแก้ไขต่อไป

4. ควรมีการเปิดช่องรับความคิดเห็น ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติของพยาบาลต่อการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย เพื่อจะให้ได้ทราบได้ว่า ผู้ป่วยมีปัญหาหรือความต้องการให้พยาบาลปฏิบัติต่อตนเองอย่างไรบ้าง และสิ่งที่พยาบาลปฏิบัติอยู่เป็นไปตามความต้องการ และทำให้ผู้ป่วยได้รับรู้เกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยอย่างครบถ้วนถูกต้องหรือไม่

5. พยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่ทุก ๆ คน จะต้องมีการแจ้งชื่อให้ผู้ป่วยได้รับทราบ หรือติดป้ายชื่อผู้ปฏิบัติงานแต่ละเวรไว้ในห้องผู้ป่วย

6. จัดให้มีเอกสารเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยไว้ในห้องพักผู้ป่วยทุก ๆ ห้อง หรือติดป้ายประกาศไว้ในที่ ๆ สามารถมองเห็นได้ง่าย ชัดเจน และทั่วถึง

This study has 3 main objectives as follows, 1) to study the parturient perception level relating to patient rights advocate by registered nurses, Mission hospital, 2) to study about factors, which support the child deliver perceptions relating to patients' rights advocate by registered nurses, and 3) to comparatively study the different levels of parturient perceptions with different factors.

The data was gathered from a sampling group comprising of females who had their child delivered at the Mission hospital, Bangkok in their second day after child delivery. The sample size was 45 people and questionnaires were distributed as a tool to collect data. Frequencies, percentage, Mann-Whitney U test and Kruskal-Wallis test were used to analyze the primary data.

The demographic of the sampling group could be concluded that the majority of the samples were below 30 years old and lived in Bangkok. However, more than one-third of the samples lived in Bangkok and upcountry as well. Most of the samples held a Bachelor's degree and were employees, had more than 20,000 baht household income, had the first child delivery experience, normal vaginal delivery, had an experience using hospital services in the case of sick. Additionally, most patients perceived patient rights advocate information from brochures or documents provided by the hospital.

More than 50 percent of the samples had high level perceptions pertaining to patient rights advocate. The level of the patients' actions to the patient right advocate was moderate to high, and the level of the family and spouse support was high.

Considering specific perceptions, it could be seen that the majority of the samples had wrong perceptions towards the right to check their personal information from hospital officers as it was perceived as the hospital confidentiality, the right to know officers' names and realize the service in emergency cases, the right to await relatives, the right to accept or refuse to anticipate a survey or research conducted by the hospital, and the right to deny or change distrustful officers, including the right to preserve personal information from the third persons.

Factors resulting in different levels of patient rights advocate by registered nurses are age level, educational level, economical status and family and spouse support.

Recommendation

1) parturient backgrounds, education, patients' rights, economical status, hospital usage experiences and background of family and spouse should be collected and recorded at the first arrival. As a result, officers are able to provide knowledge and treat individual parturient properly in order to help and reduce stress that may occur for a better perception of parturient.

2) In any duties with parturient, nurses need to give advice to patients and let them make their own decisions either accept or deny. Furthermore, patient perceptions should be evaluated and recorded as an evidence.

3) There should be a standard that all information is provided to all child delivers. A check-list should be done to check if all patients have all correct information before leaving the hospital, including seeking the reasons of the lack of information in order to find out solutions.

4) A box for patient opinions should be provided to receive suggestions pertaining to the way nurses treat patients about patient right advocate. This is to give an idea if patients have problems or need nurses to treat them in an appropriate way. Also, the hospital will realize if nurses have treated their patients in the way patients need and provide enough and correct patients' rights or not.

5) While on duty, all nurses should inform their names to patients or post nurse names in patients' rooms , documents pertaining to patient rights should be provided in every patient room in clear and easy-to-look positions around the hospital.