

| | |
|-----------------|---|
| ชื่อวิทยานิพนธ์ | ประสบการณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจเพื่อการดูแลผู้ป่วยเอดส์ที่บ้านของผู้ดูแลหลักในครอบครัว |
| ผู้เขียน | นางกำไล สมรักษ์ |
| สาขาวิชา | การพยาบาลอนามัยชุมชน |
| ปีการศึกษา | 2545 |

บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพแบบปรากฏการณ์วิทยาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรยายและอธิบายประสบการณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจเพื่อการดูแลผู้ป่วยเอดส์ที่บ้านของผู้ดูแลหลักในครอบครัว ผู้ให้ข้อมูลคือ ผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้ป่วยเอดส์ จำนวน 10 ราย คัดเลือกแบบเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์เชิงเจาะลึก การสังเกตและบันทึกภาคสนาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยดัดแปลงขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูลของโคไลซี

ผลการวิจัยพบว่า พลังอำนาจเพื่อการดูแลผู้ป่วยเอดส์ที่บ้าน หมายถึง ความสามารถในการจัดการดูแลได้ทุกอย่างคนเดียว เลี้ยงดูเหมือนลูกอ่อน และเหมือนการดูแลของหมอหรือพยาบาลประจำตัว มีคุณลักษณะเป็นพลวัตร เปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ ต้องการการเสริมสร้างอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ระดับพลังอำนาจเต็มศักยภาพ เหมือนกับการเติมน้ำมันในตะเกียงเพื่อให้ตะเกียงส่องสว่างอยู่ตลอดเวลา การเสริมสร้างพลังอำนาจเพื่อการดูแลผู้ป่วยเอดส์ที่บ้าน หมายถึง การจัดการให้เกิดสมดุล ผู้ดูแลสามารถ 1) จัดการให้เกิดสมดุลได้ด้วยตนเอง โดยการควบคุมจิตใจ การแสดงพฤติกรรม และการแสวงหาทรัพยากรจากภายนอก 2) จัดการให้เกิดสมดุลได้ด้วยการรับความช่วยเหลือเมื่อต้องการทรัพยากร ปัจจัยเสริมที่ทำให้เกิดพลังอำนาจเพื่อการดูแลผู้ป่วยเอดส์ที่บ้าน มีสองปัจจัย คือ ปัจจัยภายในตัวของผู้ดูแลหลัก และปัจจัยระหว่างผู้ดูแลหลักกับบริบท ปัจจัยภายในตัวของผู้ดูแลหลัก ได้แก่ การยอมรับสภาพการดูแล ความหวังให้ผู้ป่วยมีชีวิตอยู่ต่อไป การรับรู้เอดส์รักษาไม่หาย ต้องตายทุกราย ความเชื่อว่าการดูแลรักษาไม่ทำให้ติดโรค อากาศตมสีดำที่ผิวหนังแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยใกล้จะหายจากโรค การรับรู้ผู้ป่วยไม่ติดเชื้อเอชไอวี การรักษาด้วยยาสมุนไพรพร้อมกับยาแผนปัจจุบันช่วยให้โรคหายเร็วขึ้น และความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง ส่วนปัจจัยระหว่างผู้ดูแลหลักกับบริบท ได้แก่ อาการของผู้ป่วยดีขึ้น ลักษณะนิสัยที่ดีของผู้ป่วยสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างผู้ดูแลหลักกับผู้ป่วย ระหว่างผู้ดูแลหลักกับครอบครัว และระหว่างผู้ดูแลหลักกับชุมชน

| | |
|---------------|--|
| Thesis | Empowering Experiences of Family Caregivers in Caring for AIDS Patients at Home. |
| Author | Mrs. Kamlai Somruck |
| Major program | Community Health Nursing |
| Academic Year | 2002 |

Abstract

This phenomenological study aimed to describe the experiences of empowering family caregivers in caring for AIDS patients at home. The participants were 10 purposively sampled primary caregivers. Data were collected by in-depth interview, observation and fieldnotes. The Colizzi's method was applied for data analysis.

The findings from this study indicated that power for caring for AIDS patients at home means one's competence for total management of care at home. The essence of total management of care for AIDS patients is viewed as the care of mothers for their newborn or the care of doctors and nurses for their patients. Power is dynamic, changing according to the environmental situation and should be continuously enabled as though adding oil to fuel a lamp. Empowerment for caring for AIDS patients at home means the management of maintaining balance. It occurs when 1) There is successful self-management to maintain balance of mind and action using internal resources and/or seeking for external resources. 2) Support is perceived and received when there are needs and when the critical resources are not enough. Factors for empowerment in caring for AIDS patient at home are intrapersonal and interpersonal. Intrapersonal factors include acceptance of caregiver tasks, perception of curable and incurable death of AIDS, perceived no risk of infection from caring, a dark sore indicating that the condition is improved, denial of infection, value of herbal treatment in addition to medical treatment and self-esteem. Interpersonal factors are improved symptoms, good patient habits, and positive relationships between caregiver and the AIDS patient, family and community.