

ชื่อวิทยานิพนธ์	ความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย
ผู้เขียน	นางสาวกัลยา แซ่ชิต
สาขาวิชา	การพยาบาลผู้ใหญ่
ปีการศึกษา	2547

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้ายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐในจังหวัดสงขลา จำนวน 64 ราย เลือกแบบเฉพาะเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2546- เดือนมิถุนายน 2547 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสัมภาษณ์ หาค่าความเที่ยงของเครื่องมือโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าความเที่ยงของความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ เท่ากับ .96 และ .94 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าที (paired t- test)

ผลการวิจัยพบว่า

1. ค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังการดูแลของกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีความคาดหวังการดูแลด้านจิตใจมากที่สุด รองลงมาคือ ด้านร่างกาย ด้านจิตวิญญาณ และด้านสังคมเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม ตามลำดับ
2. ค่าเฉลี่ยของคะแนนการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ด้านจิตวิญญาณมากที่สุด รองลงมาคือ ด้านจิตใจ ด้านร่างกาย และด้านสังคมเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม ตามลำดับ
3. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่าความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้ายโดยรวมและรายด้านมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) ยกเว้นความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ ด้านจิตวิญญาณพบว่ามีค่าแตกต่างอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p > .05$)

จากผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าการดูแลแบบประคับประคองของบุคลากรทางการแพทย์
ยังไม่ครอบคลุมและเพียงพอที่จะตอบสนองต่อความคาดหวังของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย
ดังนั้นบุคลากรทางการแพทย์ควรพัฒนาคุณภาพและรูปแบบการดูแลแบบประคับประคองให้
ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคมเศรษฐกิจ และจิตวิญญาณ เพื่อให้การดูแลที่สามารถ
ตอบสนองความคาดหวังของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้ายได้

