



ผลของโปรแกรมการให้ข้อมูลของพยาบาลต่อความรู้และการรับรู้ถึงความพึงพอใจ
ของผู้ปกครองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

The Effect of A Program of Nurses Providing Information to Parents' Knowledge and Satisfaction on Caring for Hospitalized Children

กนกจันทร์	เขม้นการ	M.N.S.*	Kanokjun	Khamenkan	M.N.S.*
สุวิชัย	พรรษา	M.Sc. **	Suwichai	Phunsa	M.Sc.**
จิตาภา	ผูกพันธ์	Ph.D.*	Jidapa	Poogpan	Ph.D.*
จิระวรรณ	บุตรพูล	B.N.S. ***	Jirawan	Butpool	B.N.S.***
รฤณ	แสงแก้ว	M.N.S. ****	Rarin	Saengkaew	M.N.S.****

บทคัดย่อ

ผู้ปกครองของผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลต้องการข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งที่ต้องเผชิญเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล สื่อที่มีความเฉพาะเจาะจง ครอบคลุม ทันสมัย เข้าใจง่าย สามารถทบทวนซ้ำได้ จะช่วยให้ผู้ปกครองมีความรู้และพึงพอใจ การวิจัยเชิงทดลองนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการให้ข้อมูลของพยาบาลต่อความรู้และการรับรู้ถึงความพึงพอใจของผู้ปกครองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ปกครองจำนวน 70 ราย แบ่งเป็นกลุ่มควบคุม 35 ราย และกลุ่มทดลอง 35 ราย กลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ และกลุ่มทดลองได้รับการพยาบาลตามปกติร่วมกับการให้ข้อมูลผ่านโปรแกรมการให้ข้อมูล เครื่องมือในการวิจัย ประกอบด้วย 1) สื่อ Motion infographic เรื่อง “เมื่อลูกต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล” 2) แบบสอบถามความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลผู้ป่วยเด็ก 3) แบบสอบถามการรับรู้ถึงความพึงพอใจของผู้ปกครองในการดูแลเด็กของพยาบาล

ผลการวิจัยพบว่าความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของกลุ่มทดลองมากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t=-3.80, p<.01$) และการรับรู้ความพึงพอใจในด้านการสื่อสารของกลุ่มทดลองมากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t=-2.36, p<.05$) โปรแกรมการให้ข้อมูลของพยาบาลสามารถนำไปใช้ได้ในการสถานการณ์จริง โดยไม่จำกัดเวลา สถานที่ ตั้งแต่แรกเริ่มการรักษาจนกลับไปดูแลต่อเองที่บ้านได้

คำสำคัญ: โปรแกรมการให้ข้อมูล ความรู้ของผู้ปกครอง การรับรู้ถึงความพึงพอใจ

* ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

* Assistant Professor, Faculty of Nursing, Mahasarakham University, kanokjun@gmail.com

** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

** Assistant Professor, Faculty of Informatics, Mahasarakham University

*** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลมหาสารคาม

*** Registered Nurse, Mahasarakham Hospital

**** อาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

**** Lecturer, Faculty of Nursing, Mahasarakham University



Abstract

The parents of pediatric patients require information in order to cope with the medical situation of their child. Therefore, specific, inclusive, modern, understandable, and repeatable media will help them to gain knowledge and satisfaction. The research aims to study the effects of nurses providing information to parents and the parents' perception of satisfaction on caring for hospitalized children. The research methodology is quasi-experimental. The samples included 70 parents who were divided into two equal groups of 35 parents for the control group and the experimental group. The control group received normal nursing care and the experimental group received routine nursing care along with information provided through the program. The research tools included 1) motion info-graphic media title "when my baby is to be hospitalized", 2) the questionnaire about knowledge of parents in child care, and 3) the questionnaire of perception of parental satisfaction in nursing care of children.

The results showed that the knowledge in caring for pediatric patients admitted to hospital of parents in the experimental group was higher than the control group by the statistical significance ($t=-3.80, p<.01$). Moreover, the perception of satisfaction in the field of communication of the control group was higher than the experimental group by the statistical significance ($t=-2.36, p<.05$). The program of nurses providing information can be applied in real situations and can be described as unlimited time and place since the first treatment to continuous care at home.

Key Word: Information providing program, Knowledge of parents, Perception of satisfaction

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยเด็กก่อให้เกิดความยากลำบากและผลกระทบทุกด้านทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และจิตสังคมของเด็กและผู้ปกครอง (Memaj & Agolli, 2015) จากการเปลี่ยนแปลงการดำเนินชีวิตประจำวัน ทำให้เด็กมีความวิตกกังวลจากการพรางจาก การนอนหลับผิดปกติ ผื่นร้าย การถดถอยของพัฒนาการ และปัญหาทางด้านอารมณ์ เช่น โศกเศร้า เหงื่อซึม และมีอารมณ์หงุดหงิด และปัญหาทางด้านพฤติกรรม เช่น ไม่อยู่นิ่ง ก้าวร้าว (Melnyk, Small & Carno, 2004) ผู้ปกครองและครอบครัว จึงต้องการความช่วยเหลือและให้ความรู้เพื่อที่จะได้นำมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็ก (Gwin & Price,

2012) จากการศึกษาความต้องการของผู้ปกครองผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล พบว่าความต้องการข้อมูลเป็นสิ่งที่ผู้ปกครองให้ความสำคัญและจำเป็นยิ่งสำหรับผู้ปกครอง (Terry, 2010) ในขณะเดียวกันการได้รับข้อมูลเพื่อเตรียมการก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยเด็กและครอบครัวได้รับน้อยกว่าความต้องการข้อมูล (Gordon et al., 2010) นอกจากข้อมูลทั่วไปที่ผู้ปกครองต้องการแล้ว การให้ข้อมูลเกี่ยวกับหัตถการและการใช้เครื่องมือทางการแพทย์ มีความจำเป็นเพราะเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ผู้ปกครองกังวลมากที่สุด (Memaj & Agolli, 2015)

หัตถการทางการแพทย์ (Nursing procedure) มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยในการวินิจฉัย การรักษา และ



ป้องกันโรค (กัญญา ศุภพิตร และจิตติธิดา ดีโรจนวงศ์, 2552) หัตถการทางการแพทย์ที่พบบ่อยในผู้ป่วยเด็ก เช่น การฉีดยา การเจาะเลือด การใส่สายน้ำเกลือจากหลอดเลือดดำส่วนปลาย การพ่นยาละอองฝอย การให้ออกซิเจน ซึ่งหัตถการทางการแพทย์เป็นประสบการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยเด็กและผู้ปกครอง ผลกระทบจากการทำหัตถการต่อผู้ป่วยเด็กประกอบไปด้วยความทุกข์ทรมาน และความเจ็บปวด (McMurtry, Chambers, McGrath, & Asp, 2010) ความกลัว ความวิตกกังวล ความรู้สึกไม่แน่นอน ไร้พลังอำนาจ เครียด ส่วนผู้ปกครองจะมีความรู้สึกวิตกกังวล ขาดความรู้และวิธีการในการดูแลผู้ป่วยเด็ก จะเห็นได้ว่าหัตถการทางการแพทย์ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยเด็กและผู้ปกครอง นอกจากนี้เมื่อผู้ป่วยเด็กเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เด็กและผู้ปกครองจะต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงต้องเรียนรู้เกี่ยวกับสถานที่และกฎระเบียบของโรงพยาบาล การให้ข้อมูลทางสุขภาพและแผนการรักษา จึงนับว่าเป็นเรื่องที่มีความสำคัญ อย่างไรก็ตามจากการทบทวนวรรณกรรมพบว่า ในปัจจุบันการพยาบาลมุ่งเน้นไปที่การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยเด็ก เช่น การเตรียมความพร้อมก่อนการทำหัตถการ ผ่านการจัดกิจกรรมการเล่น การเล่านิทาน การให้เด็กได้ลองสัมผัสจับต้องและเล่นเครื่องมือการใช้หนังสือภาพ แผ่นพับ ภาพพลิก (Mansson & Dykes, 2004) มีการพัฒนากลยุทธ์ทางการแพทย์ระหว่างการทำหัตถการเพื่อลดความเครียดและความเจ็บปวด เช่น การเบี่ยงเบนความสนใจ การใช้เทคนิคผ่อนคลาย การสะกดจิต การจินตนาการ การสัมผัส การให้เล่นของเล่นที่ชอบ ซึ่งล้วนแต่เป็นกลยุทธ์การพยาบาลเพื่อลดผลกระทบแก่ผู้ป่วยเด็ก แต่ในแง่มุมมองของผู้ปกครองซึ่งถือว่าเป็นบุคคลสำคัญที่มีส่วนร่วมในการดูแลเด็กนั้นพบว่าการพัฒนาวัตกรรมการให้ความรู้และเพื่อให้เกิดความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนับว่ามีอยู่น้อย

ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะพัฒนาโปรแกรมการให้ข้อมูลของพยาบาลผ่านการใช้สื่อ Motion infographic ซึ่งเป็นสื่อที่ได้รับความนิยมในการให้ความรู้ทางสุขภาพ (GE Healthcare, 2016) มีลักษณะเด่น คือ โปรแกรม

ให้ความรู้เป็นภาพและเสียงสามารถเคลื่อนไหวได้ เลือกฟังเนื้อหาที่สนใจได้ซ้ำๆ และสามารถใช้ได้กับเครื่องคอมพิวเตอร์และระบบปฏิบัติการ Smart device เพื่อให้สามารถนำไปใช้กับสมาร์ทโฟนและแท็บเล็ตทำให้เพิ่มช่องทางในการมีปฏิสัมพันธ์และเรียนรู้ได้ซ้ำจากสื่อที่พัฒนาขึ้นจนก่อให้เกิดความรู้ในการดูแลเด็กขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและการรับรู้ถึงความพึงพอใจของผู้ปกครองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษานี้เพื่อให้เกิดประโยชน์ทางการแพทย์ส่งเสริมความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยเด็กของผู้ปกครองต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อเปรียบเทียบค่าความรู้ และการรับรู้ถึงความพึงพอใจของผู้ปกครองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษานี้ในโรงพยาบาลในกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการให้ข้อมูลของพยาบาลกับกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลโดยวิธีการปกติ

สมมุติฐานการวิจัย

1. ผู้ปกครองเด็กที่เข้ารับการรักษานี้ในโรงพยาบาลกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการให้ข้อมูลของพยาบาลมีค่าคะแนนความรู้ในการดูแลเด็กมากกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลโดยวิธีการปกติ

2. ผู้ปกครองเด็กที่เข้ารับการรักษานี้ในโรงพยาบาลกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการให้ข้อมูลของพยาบาลมีค่าคะแนนการรับรู้ความพึงพอใจในการดูแลผู้ป่วยเด็กของพยาบาลมากกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลโดยวิธีการปกติ

กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้กรอบแนวคิดทฤษฎีปัญญาทางสังคม (Social cognitive theory) ของแบนดูรา (Bandura, 1986) ที่ซึ่งมีความเชื่อว่าเมื่อผู้ป่วยเด็กต้องเข้ารับการรักษานี้ในโรงพยาบาลผู้ปกครองสามารถเรียนรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็กผ่านตัวแบบ ผ่านการใช้สื่อ Motion Infographic เป็นสื่อที่มีความน่าสนใจทำให้เรียนรู้ได้ง่ายและเข้าใจได้ง่ายขึ้น ก่อให้เกิดความตั้งใจ จดจำ สร้างพฤติกรรมและเกิดกระบวนการลงมือในการดูแลเด็ก



นอกจากนี้ยังเป็นการเพิ่มช่องทางในการเพิ่มปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้ปกครองกับพยาบาลเพื่อให้ข้อมูลทางสุขภาพ โดยการศึกษาในครั้งนี้ให้ความสำคัญกับการให้ข้อมูลเพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลเด็กเมื่ออยู่ในโรงพยาบาลเกี่ยวกับ การเปลี่ยนแปลงเมื่อผู้ป่วยเด็กต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล การให้คำแนะนำด้านสถานที่และกฎระเบียบของโรงพยาบาล การให้ข้อมูลทางสุขภาพและแผนการรักษาการรักษาน การเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหัตถการทางกายภาพที่พบบ่อย ความรู้เรื่องยาและการใช้ยา สิทธิผู้ป่วยและการยินยอม การดูแลสขุวิทยาสำหรับเด็ก พัฒนาการและการเล่นของเด็กเมื่ออยู่ในโรงพยาบาล และระบบการส่งต่อและการดูแลอย่างต่อเนื่อง การให้ข้อมูลจัดทำในรูปแบบ Motion infographic เป็นตัวแบบที่เพิ่มช่องทางในการทำให้เกิดความรู้และเชื่อว่าจะสนับสนุนให้ผู้ปกครองรับรู้ได้ถึง ความพึงพอใจต่อการให้กรพยาบาล

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (quasi-experimental research) แบบ 2 กลุ่มทดสอบก่อนและหลังการทดลอง การเก็บรวบรวมข้อมูลได้เก็บในกลุ่มควบคุมให้ครบจำนวนก่อน หลังจากนั้นจึงเก็บในกลุ่มทดลองเพื่อป้องกันการปนเปื้อนของข้อมูล ควบคุมตัวแปรแทรกซ้อนโดยเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนดและใช้วิธีการจับคู่ (matching paired) ให้กลุ่มตัวอย่างมีคุณสมบัติที่คล้ายกัน คือ เพศ การวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยเด็ก และจำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล โดยเก็บข้อมูล 2 ครั้ง คือ เมื่อแรกเข้ารับการรักษานซึ่งถือว่าเป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลก่อนการทดลอง และก่อนจำหน่ายซึ่งถือว่าเป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลภายหลังการทดลอง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป็นผู้ปกครองของผู้ป่วยเด็กวัยทารกและวัยหัดเดินช่วงอายุ 3 เดือน - 3 ปี ที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ณ หอผู้ป่วยเด็กเล็ก โรงพยาบาลมหาสารคาม กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ปกครองของผู้ป่วยเด็กวัยทารกและวัย

หัดเดินช่วงอายุ 3 เดือน - 3 ปี ที่เข้ารับการรักษานที่ในหอผู้ป่วยเด็กเล็ก โรงพยาบาลมหาสารคาม ซึ่งผู้ปกครองเป็นบิดามารดาหรือผู้ที่ทำหน้าที่หลักในการดูแลผู้ป่วยเด็กในขณะที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) โดยกำหนดคุณลักษณะของผู้ปกครองผู้ป่วยเด็กที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง (inclusion criteria) ดังนี้ 1) เป็นผู้ปกครองทำหน้าที่หลักในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีช่วงอายุ 3 เดือน - 3 ปี ที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล 2) ผู้ป่วยเด็กได้รับการรักษานโดยใช้หัตถการทางกายภาพใดหัตถการหนึ่งได้แก่ การให้น้ำเกลือและสารละลายทางหลอดเลือดดำ การใส่สายลงกระเพาะอาหารและให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะและเคาะปอด การให้ออกซิเจน การพ่นยาละอองฝอย 3) ผู้ป่วยเด็กไม่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ภาวะช็อค ซึม ไม่รู้สึกตัว หายใจหอบ เป็นต้น 4) ผู้ป่วยเด็กเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลครั้งแรก 5) ผู้ปกครองยินยอมให้เด็กเข้าร่วมการวิจัย

ขนาดของกลุ่มตัวอย่างคำนวณโดยใช้ตารางอำนาจการทดสอบ (power analysis) ของ โคเฮน (Cohen, 1988) เปิดตารางโดยกำหนดระดับความเชื่อมั่นที่ระดับ 0.01 ค่าอำนาจการทดสอบ 0.80 จะได้กลุ่มตัวอย่างกลุ่มละ 33 ราย ในการวิจัยครั้งนี้ใช้กลุ่มตัวอย่างกลุ่มละ 35 ราย โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นบิดามารดาผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยเด็กเล็ก โดยเด็กมีอายุ 3 เดือน - 3 ปี เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจงจำนวน 70 ราย โดยแบ่งเป็นกลุ่มควบคุม 35 ราย และกลุ่มทดลอง 35 ราย กลุ่มควบคุมได้รับการรักษานตามปกติ และกลุ่มทดลอง ได้รับการโปรแกรมการให้ข้อมูลของพยาบาลและได้รับการรักษานตามปกติ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย

1. โปรแกรมการให้ข้อมูลในรูปแบบสื่อมัลติมีเดียในรูปแบบ Motion infographic เรื่อง “เมื่อลูกกรักต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล” สามารถใช้ได้กับเครื่องคอมพิวเตอร์และระบบปฏิบัติการ Smart device เพื่อสามารถนำไปใช้กับสมาร์ตโฟนและแท็บเล็ตโดยมีชั้น



ตอนในการพัฒนาเครื่องมือ ดังนี้

1.1 ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับหลักการสร้างโปรแกรมในรูปแบบสื่อมัลติมีเดียในระบบ 2D ในรูปแบบ Motion infographic สามารถใช้ได้กับเครื่องคอมพิวเตอร์และระบบปฏิบัติการ Smart device

1.2 คัดเลือกเนื้อหาในการพัฒนาบทเรียน (selecting the theme) เป็นเนื้อหาเรื่อง “เมื่อลูกรักต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล” ซึ่งได้จากการทบทวนวรรณกรรมถึงสิ่งที่ต้องเผชิญเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

1.3 จัดทำแผนการออกแบบผังงาน (flow chart) และเขียนแนวทางของเรื่อง (story board)

1.4 สร้างโปรแกรมให้ความรู้ในรูปแบบสื่อมัลติมีเดียในระบบ 2D ในรูปแบบ Motion infographic สามารถใช้ได้กับคอมพิวเตอร์ และระบบปฏิบัติการ Smart device เพื่อให้สามารถนำไปใช้กับสมาร์ตโฟนและแท็บเล็ตได้

1.5 ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเนื้อหาและความเหมาะสมของโปรแกรมการให้ข้อมูลและปรับปรุงจนสามารถนำไปใช้ได้จริง

2. แบบสอบถามความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมโดยแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็ก รวม 15 ข้อ เป็นแบบเลือกตอบ คือ ใช่ ไม่ใช่ และไม่แน่ใจ ให้คะแนน 0 หรือ 1 เครื่องมือผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ได้ค่า CVI เท่ากับ 0.93 และนำแบบทดสอบไปทดลองใช้กับผู้ปกครองที่มีลักษณะคล้ายกลุ่มตัวอย่างจำนวน 15 รายแล้วหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยใช้สูตร KR-20 ได้ความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.73

3. แบบสอบถามการรับรู้ความพึงพอใจของผู้ปกครองต่อการดูแลเด็กของพยาบาล ผู้วิจัย แปลเป็นภาษาไทยจาก Parent' Perception of Satisfaction with Care from Pediatric Nursing Practitioners ของคินเดอร์ และแอลเลน (Kinder & Allen, 2014) ประกอบด้วยความพึงพอใจ 5 ด้าน มีข้อคำถาม 28 ข้อ ได้แก่ ด้านการสื่อสาร ด้านทักษะทางการพยาบาล ด้าน

พฤติกรรมกรดูแลของพยาบาล ด้านการตัดสินใจ และด้านทั่วไป จากนั้นนำมาสรุปเป็นการรับรู้ถึงความพึงพอใจในภาพรวม มีเกณฑ์การให้คะแนนในข้อคำถามเชิงบวก โดยใช้มาตราส่วนประเมินค่า 5 ระดับ คือ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ไม่เห็นด้วย ไม่แน่ใจ เห็นด้วย และเห็นด้วยอย่างยิ่ง แบบสอบถามจำนวน 28 ข้อ จัดกลุ่มเป็นด้านต่างๆ ดังนี้ 1) ด้านการสื่อสาร ข้อ 5, 10, 11, 20, 21, 23, 2) ด้านทักษะทางการพยาบาล ข้อ 3, 4, 6, 15, 19, 24, 3) ด้านพฤติกรรมกรดูแลของพยาบาล ข้อ 1, 2, 8, 16, 17, 22, 4) ด้านการตัดสินใจ ข้อ 7, 12, 13, 18, 25, 26 และ 5) ด้านทั่วไป ข้อ 9, 14, 27, 28 เครื่องมือผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ได้ค่า CVI เท่ากับ 0.92 และนำแบบทดสอบไปทดลองใช้กับผู้ปกครองที่มีลักษณะคล้ายกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 15 รายแล้วหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาคได้เท่ากับ 0.96

การวิเคราะห์ทางสถิติ โดยการแจกแจงความถี่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ และเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยใช้สถิติที (independent t-test) ภายหลังการทดสอบพบการกระจายของข้อมูลเป็นโค้งปกติ และเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้และการรับรู้ถึงความพึงพอใจของผู้ปกครองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลกลุ่มทดลองระหว่างก่อนและหลังการทดลองโดยใช้สถิติที (t-test for paired sample) ภายหลังการทดสอบพบการกระจายของข้อมูลเป็นโค้งปกติ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มตัวอย่าง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย กลุ่มตัวอย่างที่สมัครใจเข้าร่วมการวิจัยลงชื่อแสดงความยินยอมในแบบยินยอมการเข้าร่วมการวิจัย และรับทราบความสามารถยุติการเข้าร่วมวิจัยได้ ข้อมูลที่ได้จะถือเป็นความลับและ ผู้วิจัยนำเสนอในภาพรวม จากนั้นผู้วิจัยให้ผู้ปกครองทำแบบสอบถามความรู้และการรับรู้ความพึงพอใจในการ



ดูแลเด็กของพยาบาลเมื่อแรกได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งถือเป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลก่อนการทดลอง ผู้ปกครองของผู้ป่วยเด็กทั้งสองกลุ่มได้รับการพยาบาล ตามมาตรฐานการพยาบาลเกี่ยวกับการให้ข้อมูล ผู้ปกครองเด็กที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล โดยกลุ่ม ควบคุมได้รับข้อมูลทางการพยาบาลตามวิธีปกติ ส่วน กลุ่มทดลองได้รับข้อมูลโดยวิธีปกติรวมกับการได้รับ ข้อมูลผ่านสื่อ Motion infographic เรื่อง “เมื่อลูกรัก ต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล” และเนื่องจากกลุ่ม ตัวอย่างมีข้อจำกัดและความแตกต่างกันในเรื่องการเข้า ถึงอินเทอร์เน็ต จึงให้กลุ่มทดลองรับข้อมูลผ่าน คอมพิวเตอร์ที่ผู้วิจัยจัดเตรียมให้เช่นเดียวกันทุกราย โดย ใช้ระยะเวลาประมาณ 15 นาที จากนั้นก่อนจำหน่าย ผู้ป่วยเด็กผู้วิจัยให้ผู้ปกครองทำแบบสอบถามความรู้และ การรับรู้ความพึงพอใจในการดูแลเด็กของพยาบาลเมื่อ รับการรักษาในโรงพยาบาลซึ่งถือเป็นการรวบรวมข้อมูล ภายหลังการทดลอง เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของข้อมูล ผู้วิจัยได้เก็บรวบรวมข้อมูลในกลุ่มควบคุมก่อน จากนั้น คัดเลือกกลุ่มทดลองโดยกำหนดให้มีลักษณะคล้ายกับ กลุ่มควบคุม ได้แก่ เพศ และการเจ็บป่วยของผู้ป่วยเด็ก โดยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนมีนาคม- สิงหาคม 2560

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยโรงพยาบาลมหาสารคาม เลขที่ MSKH_REC 59-02-004 ลงวันที่ 29 พฤศจิกายน 2559 และในขั้นตอนการเก็บ รวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเด็กและผู้ปกครอง โดยชี้แจงให้ทราบถึงสิทธิในการเข้าร่วมหรือปฏิเสธใน

การเข้าร่วมการวิจัยตามความสมัครใจ โดยไม่กระทบต่อ การได้รับบริการและการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยเด็กควร จะได้รับแต่อย่างใด

ผลการวิจัย

ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิจัยออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเด็กและผู้ปกครอง ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเด็กระหว่างกลุ่มควบคุมกับกลุ่ม ทดลองมีความใกล้เคียงกัน โดยกลุ่มตัวอย่างมีคุณสมบัติ ที่คล้ายกัน คือ เพศ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 67.10 และการวินิจฉัยโรคส่วนใหญ่เข้ารับการรักษานด้วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจมากที่สุด ร้อยละ 57.20 ข้อมูล ทั่วไปของผู้ปกครองของกลุ่มควบคุมกับกลุ่มทดลองมี ความใกล้เคียงกัน โดยส่วนใหญ่ผู้ปกครองเป็นเพศหญิง ร้อยละ 67.10 และ 61.10 ตามลำดับ สำเร็จการศึกษา ระดับมัธยมศึกษามากที่สุด ร้อยละ 51.40 และ 50.00 ตามลำดับ และผู้วิจัยเปรียบเทียบความแตกต่างของค่า คะแนนเฉลี่ยความรู้ และการรับรู้ถึงความพึงพอใจของผู้ ปกครองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษานในโรง พยาบาลก่อนการทดลองโดยใช้สถิติที่ (independent t-test) พบว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติ

2. การเปรียบเทียบค่าคะแนนความรู้เกี่ยวกับการ ดูแลเด็กระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุมก่อนและหลัง การทดลอง

ภายหลังการทดลอง พบว่า ความรู้ของผู้ปกครอง ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ของกลุ่มทดลองมากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญ ทางทางสถิติสถิติที่ระดับ .01 ดังแสดงในตารางที่ 1



ตารางที่ 1 ผลการเปรียบเทียบค่าคะแนนความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็กระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุมก่อนและหลังการทดลอง

ความรู้ในการดูแลเด็ก	กลุ่มควบคุม (n = 35)		กลุ่มทดลอง (n = 35)		t	p-value
	$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.		
ความรู้ในการดูแลเด็กก่อนการทดลอง	10.80	2.32	10.45	2.27	0.62	0.53
ความรู้ในการดูแลเด็กภายหลังการทดลอง	11.94	1.67	13.37	1.45	-3.80	0.00**

** p < .01

3. การเปรียบเทียบค่าคะแนนการรับรู้ความพึงพอใจในการดูแลผู้ป่วยเด็กของพยาบาลระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองก่อนและหลังการทดลอง ภายหลังการทดลอง พบว่า ค่าคะแนนการรับรู้ความพึงพอใจในการดูแลผู้ป่วยเด็กของพยาบาลในภาพรวม ด้านทักษะทางการพยาบาล ด้านพฤติกรรมกรดูแลของพยาบาล ด้านการตัดสินใจ และด้านทั่วไปไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อพิจารณาด้านการสื่อสาร พบว่า ค่าคะแนนการรับรู้ความพึงพอใจในด้านการสื่อสารของกลุ่มทดลองมากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการรับรู้ถึงความพึงพอใจของผู้ปกครองในการดูแลเด็กของพยาบาลระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองก่อนและหลังการทดลอง

การรับรู้ถึงความพึงพอใจ	กลุ่มควบคุม (n = 35)		กลุ่มทดลอง (n = 35)		t	p-value
	$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.		
ก่อนการทดลอง						
ด้านการสื่อสาร	4.31	0.37	4.23	0.47	0.71	0.47
ด้านทักษะทางการพยาบาล	4.31	0.47	4.26	0.51	0.41	0.68
ด้านพฤติกรรมกรดูแลของพยาบาล	4.32	0.37	4.28	0.47	0.35	0.72
ด้านการตัดสินใจ	4.18	0.47	4.13	0.57	0.40	0.71
ด้านทั่วไป	4.38	0.45	4.32	0.54	0.54	0.59
การรับรู้ถึงความพึงพอใจในภาพรวม	4.30	0.39	4.24	0.46	0.56	0.57



ตารางที่ 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของการรับรู้ถึงความพึงพอใจของผู้ปกครองในการดูแลเด็กของพยาบาล
ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองก่อนและหลังการทดลอง (ต่อ)

การรับรู้ถึงความพึงพอใจ	กลุ่มควบคุม (n = 35)		กลุ่มทดลอง (n = 35)		t	p-value
	$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.		
หลังการทดลอง						
ด้านการสื่อสาร	4.24	0.40	4.46	0.37	-2.36	0.02*
ด้านทักษะทางการพยาบาล	4.25	0.47	4.38	0.47	-1.12	0.26
ด้านพฤติกรรมการดูแลของพยาบาล	4.26	0.38	4.39	0.40	-1.30	0.19
ด้านการตัดสินใจ	4.19	0.47	4.30	0.53	-0.91	0.36
ด้านทั่วไป	4.39	0.49	4.47	0.44	-0.75	0.45
การรับรู้ถึงความพึงพอใจในภาพรวม	4.26	0.39	4.40	0.40	-1.47	0.14

* p < .05

อภิปรายผล

ผู้วิจัยอภิปรายผลการวิจัยตามสมมุติฐานการวิจัย
ดังนี้

1. ผู้ปกครองเด็กที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล
กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการให้ข้อมูลมีค่าคะแนนความรู้ใน
การดูแลเด็กมากกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลโดยวิธีการปกติ
สามารถอภิปรายได้ว่า เมื่อผู้ป่วยเด็กต้องเข้ารับการรักษาน
ในโรงพยาบาล ผู้ปกครองสามารถเรียนรู้เกี่ยวกับการดูแล
เด็กผ่านการใช้ตัวแบบในการเรียนรู้ผ่านสื่อ Motion
Infographic เป็นสื่อที่มีความน่าสนใจทำให้เรียนรู้ได้ง่าย
และเข้าใจได้ง่ายขึ้น ก่อให้เกิดความตั้งใจ จดจำ สร้าง
พฤติกรรมและเกิดกระบวนการจูงในการดูแลเด็ก ทำให้ผู้
ปกครองมีความรู้ในการดูแลเด็ก โดยโปรแกรมการให้
ข้อมูลที่สร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการ
เปลี่ยนแปลงเมื่อผู้ป่วยเด็กต้องเข้ารับการรักษานในโรง
พยาบาล ทำให้ผู้ปกครองทราบว่าจะต้องเตรียมตัวอย่าง
ไร การให้ข้อมูลประกอบด้วย การให้คำแนะนำด้านสถานที่และ
กฎระเบียบของโรงพยาบาล การให้ข้อมูลทาง
สุขภาพและแผนการรักษา การเตรียมความพร้อมสำหรับ
การทำหัตถการทางการพยาบาล ความรู้เรื่องยาและการ

ใช้ยา สิทธิผู้ป่วยและการยินยอมการเข้ารับการรักษานใน
โรงพยาบาล การดูแลสุขวิทยาสำหรับเด็ก พัฒนาการและ
การเล่นของเด็กเมื่ออยู่โรงพยาบาล ระบบการส่งต่อและ
การดูแลอย่างต่อเนื่อง ผลการวิจัยพบว่า การให้ข้อมูลดัง
กล่าวทำให้กลุ่มทดลองมีความรู้มากกว่ากลุ่มควบคุม ซึ่ง
ความรู้ที่ผู้ปกครองได้รับผ่านตัวแบบในรูปแบบดังกล่าว
หากอธิบายตามกรอบแนวคิดทฤษฎีปัญญาทางสังคมพบ
ว่า การเรียนรู้ผ่านตัวแบบทำให้เกิดการเรียนรู้ความ
สามารถของตนเอง ทำให้เกิดการเรียนรู้ในอนาคต
(LaMorte, 2016) ซึ่งการให้ความรู้แก่ผู้ปกครองมีความ
จำเป็นอย่างอย่างยิ่งเนื่องจากการให้ความรู้ทางสุขภาพ
เป็นจุดมุ่งหมายหนึ่งของการพยาบาล (ทัศนีย์ อรรถารส,
2555)

2. ผู้ปกครองเด็กที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล
กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการให้ข้อมูลมีค่าคะแนนการรับรู้
ความพึงพอใจในการดูแลผู้ป่วยเด็กของพยาบาลในภาพ
รวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สามารถ
อภิปรายได้ว่าในมิติของความพึงพอใจในภาพรวมนั้น
ประกอบไปด้วย ด้านการสื่อสาร ด้านทักษะทางการ
พยาบาล ด้านพฤติกรรมการดูแลของพยาบาล และด้าน



ทั่วไป ซึ่งการให้การพยาบาลเพื่อให้บรรลุความพึงพอใจ
ควรมีความครอบคลุมในทุกมิติ ซึ่งเป็นเรื่องที่มีความ
ท้าทาย การสื่อสารและการให้ข้อมูลอย่างเดียวยังไม่เพียงพอที่จะทำให้เกิดความพึงพอใจในการพยาบาลได้ ดังการศึกษาการรับรู้ของผู้ปกครองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของพยาบาล พบว่า การที่จะทำให้ผู้ปกครองเกิดความไว้วางใจและพึงพอใจนั้นต้องประกอบไปด้วย การพยาบาลเพื่อบรรเทา (relieving) การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง (attraction of parental participation) การเคารพ (respecting) และการสื่อสารที่สร้างสรรค์ (constructive communication) ซึ่งทุกส่วนต้องประกอบกัน (Salmani, Hasanvand, Bagheri & Mandegar, 2017) ดังนั้นในอนาคตควรจะต้องมีการพัฒนากลยุทธ์ทางการพยาบาลมาช่วยเพิ่มความพึงพอใจในภาพรวมต่อไป

แต่อย่างไรก็ตาม แม้ว่าจากข้อมูลทางสถิติผลของโปรแกรมการให้ข้อมูลไม่สามารถส่งผลต่อการรับรู้ความพึงพอใจของผู้ปกครองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในภาพรวมได้ แต่เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่าค่าคะแนนการรับรู้ความพึงพอใจในด้านการสื่อสารของกลุ่มทดลองมากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($t=-2.36, p<.05$) ทั้งนี้เนื่องจากการสื่อสารด้วยสื่อ Motion Infographic เนื้อหาของสื่อที่ได้จากการทบทวรรณกรรมเกี่ยวกับสิ่งที่ผู้ป่วยเด็กและผู้ปกครองต้องเผชิญเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เนื้อหามีความเฉพาะเจาะจง ครอบคลุมทันสมัย เข้าใจง่าย สามารถทบทวนซ้ำได้เป็นสื่อที่มีความน่าสนใจทำให้เข้าใจและเรียนรู้ได้ง่ายขึ้น และโปรแกรมการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผน สามารถลดความเครียด

ของมารดาและเพิ่มความพึงพอใจต่อบริการรักษาพยาบาลได้ (สุชนาดา ขุนเสถียร, วรรณรา อาราม, ปราณี ทองใส, และ ถาวร ทรัพย์ทวีสิน, 2555) การให้ข้อมูลที่มียุทธศาสตร์ เป็นการดูแลด้านจิตใจของครอบครัวผู้ป่วย และเพิ่มระดับความพึงพอใจในการรักษาพยาบาลได้

โปรแกรมการให้ข้อมูลที่พัฒนาในการวิจัยครั้งนี้สามารถนำไปใช้ได้ สถานการณ์จริง สามารถให้ข้อมูลได้แบบไม่จำกัดเวลา และสถานที่ ตั้งแต่แรกเริ่มการรักษาจนกลับไปดูแลต่อเองที่บ้านได้ ดังนั้นสมควรที่จะนำมาปรับใช้ร่วมกับกลยุทธ์ทางการพยาบาลอื่นๆ ที่มีความเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยเด็กและผู้ปกครอง และควรพัฒนาให้ครอบคลุมตามความต้องการเพื่อตอบสนองความพึงพอใจในทุกด้านต่อไป

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

โปรแกรมการให้ข้อมูลสามารถเพิ่มความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและความพึงพอใจด้านการสื่อสาร แต่ยังไม่สามารถทำให้กลุ่มทดลองมีความพึงพอใจในด้านอื่นๆ เช่น ด้านทักษะทางการพยาบาล ด้านพฤติกรรมในการดูแลของพยาบาล ด้านการตัดสินใจ และด้านทั่วไปได้จึงควรเพิ่มเนื้อหาและปรับกลยุทธ์ในการให้ข้อมูลเพิ่มขึ้น

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

ควรพัฒนาโปรแกรมการให้ข้อมูลที่สนองตอบต่อความพึงพอใจของผู้ปกครอง และทำการวิจัยซ้ำในกลุ่มตัวอย่างผู้ปกครองเด็กป่วย

กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอขอบคุณ หน่วยวิจัยที่ 4 หน่วยวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ให้การสนับสนุนงบประมาณแผ่นดินประจำปี 2559 เพื่อส่งเสริมในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ขอขอบคุณความร่วมมือที่ดีจากกลุ่มตัวอย่างที่ให้ความร่วมมือในการศึกษาวิจัยจนทำให้การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี



เอกสารอ้างอิง

- กัญญา ศุภิตพิพร และจิตต์ลัดดา ดีโรจนวงศ์. (2552). *คู่มือหัตถการในเด็ก*. กรุงเทพฯ: ปิยอน เอ็นเทอไพรซ์.
- ทัศนีย์ อรรถารส. (2555). มโนทัศน์การพยาบาลเด็ก. ใน *ภาควิชาการพยาบาลเด็กและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาล
สภากาชาดไทย, ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม 1*. (1-31). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุชนาดา ขุนเสถียร, วรณรา อาราม, ปราณ ทองใส, และ ถาวร ทรัพย์ทวีสิน. (2555). ผลของโปรแกรมการให้ข้อมูล
ในมารดา/ผู้ดูแลเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดในภาวะวิกฤตหลังผ่าตัด. *วารสารพยาบาลศิริราช*, 5(1), 1-13.
- Cohen J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral scientist* (2nd ed). Hillsdale: Lawrence
Erlbaum Associates.
- Gordon, B.K., Jaaniste, T., Perrine, M., Jackson, A., Sandstrom, A., Charleston, R., Sheehan, S. (2010).
Child and parental surveys about pre-hospitalization information provision. *Child: Care, Health
and Development*, 37(5), 727-733.
- GE Healthcare. (2016). *Communication with Animate Infographics*. Retrieved from <http://www.understandinginfographics-analysis-animated-infographics/>.
- Gwin, J, F., & Price, D, L. (2012). *Pediatric Nursing an Introductory Text* (11th Edition). China:
Elsevier Inc.
- Kinder, F. D. & Allen, L. R. (2014). Parent' Perception of Satisfaction with Care from Pediatric Nursing
Practitioners. *Journal of Pediatric Health Care*, 28(2), 128-135.
- LaMorte, W. W. (2016). *The Social Cognitive Theory*. Retrieved from http://www.phweb.bumc.bu.edu/otlt/MPH-Modules/SB/BehavioralChangeTheories/BehavioralChangeTheories5.html#headingtaglink_1.
- Mansson, M. E., & Dykes, A. K. (2004). Practices for preparing children for clinical Examinations and
procedure in Swedish pediatric Ward. *Pediatric Nursing*, 30(3), 182-188.
- McMurtry, C. M., Chambers, C.T., McGrath, P. J., & Asp, L. (2010). When “don't worry” communicates
fear: Children's perceptions of parental reassurance and distraction during a painful medical
procedure. *Pain*, 150(1), 52-58.
- Melnyk, B. M., Small, L., & Carno, M. A. (2004). The effectiveness of the parent-focused intervention
in improving coping/mental health outcomes of critically ill children and their parent:
An evidence base to guide clinical practice. *Pediatric Nursing*, 30(2), 143-148.
- Memaj, M, A., & Agolli, I. (2015). Reflection and Experiences of Parent During Hospitalization of
children and Support Provided by Staff at the Paediatric Hospital of Tirana. *Journal of Education
and Social Research*, 5(3), 251-254.
- Salmani, N., Hasanvand, S., Bagheri, I., & Mandegar, S. (2017). Nursing Care Behaviors Perceived by
Parents of Hospitalized Children: A Qualitative Study. *International Journal of Pediatrics*, 5(7),
5379-5389.
- Terry, D, G. (2010). *The Needs of Parents of Hospitalized Children*. Retrieved from
https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15326888chc1601_3.