

FAMILY CAREGIVING PROCESS FOR A PERSON WITH SCHIZOPHRENIA

Mrs. Pennapa Dangdomyouth

A Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Doctor of Philosophy Program in Nursing Science

Faculty of Nursing

Chulalongkorn University

Academic year 2006

ISBN 974-14-2514-7

Copyright of Chulalongkorn University

กระบวนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทโดยครอบครัว

นางเพ็ญภา แดงด้อมยุทธ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาตรีบัณฑิต

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2549

ISBN 974-14-2514-7

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

490340

Thesis Title	FAMILY CAREGIVING PROCESS FOR A PERSON WITH SCHIZOPHRENIA
By	Mrs.Pennapa Dangdomyouth
Filed of Study	Nursing Science
Thesis Advisor	Associate Professor Jintana Yunibhand, Ph.D.
Thesis Co-advisor	Assistant Professor Areewan Oumtanee, Ph.D.
Thesis Co-advisor	Professor Phyllis Noerager Stern, DNS.

Accepted by the Faculty of Nursing, Chulalongkorn University in Partial Fulfillment of the Requirements for the Doctor's Degree

.....*Yupin Aunguroch*.....Dean of the Faculty of Nursing
(Associate Professor Pol.Capt.Yupin Aunguroch, Ph.D.)

THESIS COMMITTEE

.....*Yupin Aunguroch*.....Chairman
(Associate Professor Pol.Capt.Yupin Aunguroch, Ph.D)

.....*Jintana Yunibhand*.....Thesis Advisor
(Associate Professor Jintana Yunibhand, Ph.D.)

.....*Areewan Oumtanee*..... Thesis Co-advisor
(Assistant Professor Areewan Oumtanee, Ph.D.)

.....*Phyllis Noerager Stern*..... Thesis Co-advisor
(Professor Phyllis Noerager Stern, DNS.)

.....*Waraporn Chaiyawat*..... Member
(Assistant Professor Waraporn Chaiyawat, DNS)

.....*Kitipat Nontapattamadul*..... Member
(Associate Professor Kitipat Nontapattamadul, Ph.D)

.....*Yajai Sitthimongkol*..... Member
(Associate Professor Yajai Sitthimongkol, Ph.D)

XXXXXXXXXXX : MAJOR Nursing Science

KEY WORDS: FAMILY CAREGIVERS/ CAREGIVING/ A PERSON WITH SCHIZOPHRENIA/
QUALITATIVE RESEARCH/ GROUNDED THEORY

PENNAPA DANGDOMYOUTH: FAMILY CAREGIVING PROCESS FOR A PERSON WITH SCHIZOPHRENIA. THESIS ADVISOR: ASSOCIATE PROFESSOR JINTANA YUNIBHAND, Ph.D., ASSISTANT PROFESSOR AREEWAN OUMTANEE, Ph.D., PROFESSOR PHYLLIS NORAGER STERN, DNS., 105 pp. ISBN 974-14-2514 -7.

Schizophrenia is the most important of mental health problems in Thailand. Approximately 343,680 Thais suffer from this illness which makes them unable to control perceptions, thoughts, emotions, and behaviors. A person with schizophrenia (a PWS) was often dependent on the family for daily living, personal care, and medical administration. According to health care policy, the responsibility for care of the PSW was shifted from the hospital care system to the family system. However, family caregivers have still a little knowledge of the disease and care. Therefore, they develop their own strategies of care which might not be appropriate to control symptoms of the PWS. To help the family caregivers to provide good care for the PWS, health care professional required understanding that how the family took care of the PWS first. Thus, the purpose of this study was to explore the caregiving process of the PWS as perspectives of Thai family caregivers.

To meet the purpose of this study, grounded theory was used as the research methodology. Data were collected by the observation and in-depth interviews of 17 family caregivers were recruited from Outpatient Department of selected hospital and were willing to participate in this study. Data were analyzed by using the constant comparative method. Major findings were found process of family caregiving. It began with being a caregiver of a PWS. Family caregivers had 2 groups: a family caregiver who was willing and unwilling to care. However, both types of the family caregivers needed information about schizophrenia and how to care the PWS in order to appropriate care for a PWS. According to caregiving for a PWS, a family caregiver would help a PWS in 4 categories: providing routine care, finding alternative treatments, avoiding psychotic episodes, and preparing for future. The linkage of these four categories was indicated that a family caregiver used these 4 categories back and forth in order to promote the well-being of a PWS.

The findings in this study provide a basis for an understanding of the caregiving process of Thai family caregivers. In addition, it can be used as the basis for information to psychiatric nurses and health care providers to assist the family caregiver. Examples were providing health education for family caregivers including the disease and care for both the PWS and the family caregiver themselves and establishing caregivers' support group for family caregivers to learn lived of experience of each another in order to deal with the PWS appropriately.

Department: Nursing

Field of Study: Nursing Science

Academic Year: 2006

Student's Signature..... 

Advisor's Signature..... 

Co-advisor's Signature..... 

พื้ณณา แดงด้อมยุทธ์: กระบวนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทโดยครอบครัว (FAMILY CAREGIVING PROCESS FOR A PERSON WITH SCHIZOPHRENIA) รองศาสตราจารย์ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์, ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อารีย์วรรณ อ่วมตานี, ศาสตราจารย์ ดร.พลิลิส นอราเจอร์ สเติน 105 หน้า. ISBN 974-14-2514 -7.

ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยจิตเภทมากกว่า 343,680 คน ด้วยการเจ็บป่วยจากโรคนี้ผู้ป่วยจะไม่สามารถควบคุมการรับรู้ ความคิด อารมณ์และพฤติกรรมของตนเองได้ การที่ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตที่บ้านจึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องพึ่งพาครอบครัวในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การจัดการดูแลในด้านส่วนตัว การเฝ้าระวังอาการและการช่วยเหลือจัดการเกี่ยวกับยา จากการที่การดูแลผู้ป่วยเปลี่ยนแปลงจากการดูแลในโรงพยาบาลไปสู่การให้ครอบครัวเป็นผู้ดูแลในครอบครัวและในชุมชนของตนเอง ผู้ดูแลเหล่านี้มีความรู้เกี่ยวกับโรคทางจิตของผู้ป่วยเพียงเล็กน้อย เพราะเหตุนี้ผู้ให้การดูแลจึงพัฒนาการดูแลผู้ป่วยด้วยวิธีการของตนเอง การศึกษาค้นคว้ามีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายและให้ความกระจ่างในกระบวนการดูแลของครอบครัวของผู้ป่วยจิตเภทซึ่งอาศัยอยู่ในประเทศไทย โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาทฤษฎีเนื้อหาที่อธิบายกระบวนการดูแลของครอบครัวของผู้ป่วยจิตเภท

ข้อมูลที่น่าสนใจในครั้งนี้ได้มาจากการสังเกตและการสัมภาษณ์เชิงลึกจากผู้ให้การดูแลหลักในครอบครัวของผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยจิตเภทจำนวน 17 รายซึ่งได้คัดเลือกมาจากตึกผู้ป่วยนอกจิตเวช วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เปรียบเทียบตลอดกระบวนการวิเคราะห์ข้อมูล ผลการศึกษาค้นคว้าพบว่าการดูแลของครอบครัวมี 2 กลุ่มคือกลุ่มที่เต็มใจดูแลด้วยตนเองและกลุ่มที่ได้รับการร้องขอให้เป็นผู้ดูแล อย่างไรก็ตามทั้งสองกลุ่มมีการแสวงหาข้อมูลความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทและตระหนักถึงการให้การดูแลผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง โดยการดูแลผู้ป่วยเหล่านี้เกิดกระบวนการในการดูแล 4 กระบวนการคือ การดูแลในด้านกิจวัตรประจำวัน การแสวงหาการรักษาทางเลือกอื่น ๆ การหลีกเลี่ยงการเกิดภาวะทางจิตและการวางแผนสำหรับอนาคต ซึ่งกระบวนการนี้เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องและมีความสัมพันธ์กันเพื่อส่งเสริมความผาสุกของผู้ป่วย ผลของการศึกษาค้นคว้านี้เป็นพื้นฐานให้เกิดความเข้าใจกระบวนการดูแลผู้ป่วยทางจิตของครอบครัวไทย เพื่อเป็นการจัดเตรียมการให้ความรู้ จัดกลุ่มให้การสนับสนุนช่วยเหลือและช่วยเหลืออาการทางจิตของผู้ป่วยให้กับผู้ดูแลในครอบครัวให้เกิดความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้เป็นอย่างดี

คณะ พยาบาลศาสตร์
สาขา พยาบาลศาสตร์
ปีการศึกษา 2549

ลงนามนิสิต
ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

ACKNOWLEDGEMENTS

With a deep sense of gratitude, I wish to express my sincere thanks to all of my advisor, Associate Professor Dr.Jintana Yunibhand, Assistant Professor Dr.Areewan Oumtanee and Professor Dr.Phyllis Noerager Stern, for their immense help with qualitative criticism. Their valuable suggestions as final words during the course of work are greatly acknowledged. What I know today about the process of research, I learned from them.

I am also grateful to the members of committee of my dissertation defense: Associate Professor Pol.Capt.Dr. Yupin Aunguroch; Associate Professor Dr. Yajai Sitthimongkol; Associate Professor Dr. Kitipat Nontapattamadul, and Assistant Professor Dr. Waraporn Chaiyawat.

I am indebted to the Commitment on Higher Education, Ministry of Education and the Thai Health Promotion Foundation for the financial support they provided at various points in the course of my doctoral study.

The episode of acknowledgement would not be complete without the mention of my colleagues at the Faculty of Nursing, Chulalongkorn University. Assistant Professor Dr.Chanokporn Jitpanya and Dr.Noraluk U-Kit who taking their time to help me during my study.

I am also grateful to family caregivers and persons with schizophrenia who took their personal time to give me their valuable data.

I am thankful for the support and attention from my friends, Watcharaporn Paorohitya, Somsamai Sutherasan, Chantana Lortajakul, and Pinhatai Supametaporn, especially my English editor Alley who contributed to my success.

I would like to thank my parents, Luckchom and Kloyjai Nilkamhaeng and my sisters, Pachasorn Nilkamhaeng, and Napapen Jundai for their support and encouragement.

Lastly, I am grateful to my husband Pol.Lt.Col Akanay Dangdomyouth for the inspiration and moral support he provided throughout my research work. Without his loving support and understanding I would never have completed my present work.

Finally, I would like to thank all whose direct and indirect support helped me to complete my dissertation in time.

TABLE OF CONTENTS

	Page
Abstract (English).....	iv
Abstract (Thai).....	v
Acknowledgement.....	vi
Table of contents.....	vii
Table.....	viii
Table of figure.....	viii
Chapter 1 Introduction	
Background and significance of research problem.....	1
Purpose of the study	4
Research question.....	4
Definitions.....	4
Summary.....	6
Chapter 2 Review of literature	
Schizophrenia.....	7
Family caregivers.....	11
The concept of family caregiving.....	16
Related literature.....	19
Summary.....	24
Chapter 3 Research methodology	
Research design.....	26
Research setting.....	27
Study participants.....	27
Human subject.....	28
Data collection.....	29
Data analysis.....	30
Credibility.....	35
Chapter 4 Findings	
Demographic characteristics of the participants.....	38
Findings.....	42
Being a caregiver.....	43
Willing/Unwilling to care.....	43
Finding information.....	48
Providing routine care.....	51
Avoiding psychotic episodes.....	53
Finding alternative treatments.....	63
Preparing for the future.....	65
Being well.....	66
Summary.....	69
Chapter 5 Summary and conclusions	
Summary.....	72
Strengths of the study.....	76

Limitations of the study.....	78
Study implication.....	78
Implication for health policy.....	81
Suggestions for further research.....	81
Conclusions.....	82
References.....	84
Appendices	
Appendix A.....	99
Appendix B.....	100
Appendix C.....	101
Appendix D.....	103
Appendix E.....	104

TABLE

Table	Page
1: Demographic characteristics of the participants.....	40

TABLE OF FIGURE

Figure	Page
1: Process of Caregiving for the PWS.....	42
2: Reasons of willingness/unwillingness to care for a PWS.....	44
3: Sub-categories of finding information.....	48
4: Sub-categories of providing routine care.....	51
5: Sub-categories of avoiding psychotic episodes.....	54
6: Sub-categories and themes of tactful monitoring.....	54
7: Sub-categories of using strategies for calming down.....	59
8: Sub-categories of finding alternative treatments.....	63
9: Sub-categories of preparing for the future.....	65
10: Sub-categories of well being.....	66