

คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร



นางสาวนภาพร ชิตมน

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2549

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH PERMANENT COLOSTOMY

Miss Nawaporn Chitmon

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Science Program in Mental Health

Department of Psychiatry

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 2006

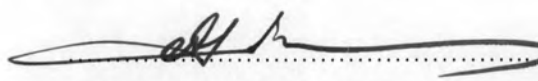
Copyright of Chulalongkorn University

491899


หัวข้อวิทยานิพนธ์  
โดย  
สาขาวิชา  
อาจารย์ที่ปรึกษา

คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร  
นางสาวนวพร ชิตมน  
สุขภาพจิต  
รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริลักษณ์ ศุภปีติพร

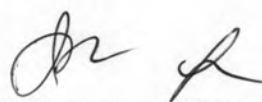
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้หัวข้อวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็น  
ส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

  
.....คณบดีคณะแพทยศาสตร์  
(ศาสตราจารย์นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
..... ประธานกรรมการ  
(รองศาสตราจารย์นายแพทย์อัมพล สุอำพันธ์)

  
..... อาจารย์ที่ปรึกษา  
(รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริลักษณ์ ศุภปีติพร)

  
..... กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงนุรณี กาญจนถวัลย์)

นภาพร ชิตমন :คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร.

( QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH PERMANENT COLOSTOMY )

อ. ที่ปรึกษา : รศ.พญ.ศิริลักษณ์ ศุภปิติพร, 155 หน้า.

การวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร ซึ่งมารับบริการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน 95 คน ตั้งแต่เดือนธันวาคม พ.ศ. 2549 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2550 โดยเป็นการศึกษาแบบพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง ข้อมูลที่ได้ในการวิจัยนี้ใช้ แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งประกอบไปด้วยข้อมูลปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านการเจ็บป่วยและการรักษา และปัจจัยด้านจิตสังคมและเศรษฐกิจ โดยใช้แบบสอบถาม เพื่อวัดสุขภาพจิต Hospital Anxiety and Depression Scale ฉบับภาษาไทย (Thai HADS) แบบวัดสภาวะการดำรงชีวิตต่อการมีโคลอสโตมีย์ แบบสอบถามเพื่อวัดคุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลก ( WHOQOL- BREF -THAI) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การใช้สถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ สถิติไคสแควร์ สถิติ T- test สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และสถิติความถดถอยเชิงพหุคูณ แบบขั้นตอน

ผลการวิจัยพบว่า คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร ร้อยละ 76.84 มีคุณภาพชีวิตโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง และสำหรับคุณภาพชีวิตรายด้าน ได้แก่ ด้านสุขภาพกาย ด้านจิตใจ ด้านสัมพันธภาพทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม อยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 72.6, 63.2, 72.6, 81.1 ตามลำดับ ภาวะแทรกซ้อนที่ผู้ป่วยให้ความสำคัญ ได้แก่ การรั่วซึมของอุจจาระ ร้อยละ 32.6 การมีผื่นคันรอบๆ โคลอสโตมีย์ ร้อยละ 30.5 การเข้าสังคม ร้อยละ 20 พบภาวะวิตกกังวล ร้อยละ 24.2 ภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 15.8 ปัจจัยที่สามารถทำนายคุณภาพชีวิตโดยรวมของผู้ป่วยที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร ได้แก่ สภาวะการดำรงชีวิตต่อการมีโคลอสโตมีย์ รายได้หลังป่วย โรคเอดส์ ( $R^2 = 0.764$ ) ส่วนตัวแปร ภาวะวิตกกังวล ภาวะซึมเศร้า เป็นปัจจัยที่ร่วมทำนายคุณภาพชีวิตเฉพาะด้านจิตใจ ( $R^2 = 0.768$ ) และภาวะซึมเศร้า เป็นปัจจัยที่ร่วมทำนายคุณภาพชีวิตเฉพาะด้านสุขภาพกาย ( $R^2 = 0.697$ ).

ภาควิชา.....จิตเวชศาสตร์ .....ลายมือชื่อนิสิต..... นภาพร ชิตমন  
สาขาวิชา.....สุขภาพจิต.....ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....  
ปีการศึกษา...2549 .....

## 4874740830 : MAJOR MENTAL HEALTH

KEY WORD: QUALITY OF LIFE / PERMANENT COLOSTOMY

NAWAPORN CHITMON : QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH PERMANENT COLOSTOMY. THESIS ADVISOR:ASSOC.PROF. SIRILUCK SUPPAPITIPORN, M.D. 155 pp.

The objective of a cross – sectional descriptive investigation concentrated in quality of life of patients with permanent colostomy of King Chulalongkorn Memorial Hospital during the period from December,2006 to February 2007. The instrument had been used to collect the data , namely, the demographic data , Thai version of Hospital Anxiety and Depression scale, Quality of life in colostomy patient questionnaire, and WHOQOL- BREF-THAI questionnaire. The statistic utilized in the study were percentage, mean, and standard deviation, Chi-square , T-test, Pearson' Product Moment Correlation Co- efficiency and Stepwise Multiple Regression Analysis.

The results of this study were as following ; The overall quality of life in patients with permanent colostomy was moderated level ( 76.84%). Their quality of life in physical, psychological, social relationship, and environment aspects were also at moderated level ( 72.6%, 63.2% , 72.6% , 81.1%). Complication of colostomy were leakage, rash,and social problem ( 32.6%, 30.5%, 20 %). Their quality of life in psychological were Anxiety ( 24.2%) and Depression ( 15.8%).The predictive factors of the overall quality of life were quality of life with colostomy, post illness income, AIDS ( R<sup>2</sup> =0.764). The predictive factors of quality of life in psychological were anxiety and depression ( R<sup>2</sup> = 0.768 ).The predictive factors quality of life in physical were depression ( R<sup>2</sup> = 0.697).

Department.....Psychiatry.....Student's signature..... *Nawaporn Chitmon* .....  
Field of study.....Mental Health... Advisor's signature..... *Siriluck Suppakitiporn* .....  
Academic year .. 2006.....

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงลงได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความกรุณาจากรองศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริลักษณ์ ศุภพิติพร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้ให้คำแนะนำช่วยเหลือและตรวจแก้ไขวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งและประทับใจในความกรุณาเป็นอย่างยิ่ง จึงขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณรองศาสตราจารย์นายแพทย์อัมพล สุอำพัน ประธานกรรมการสอบและผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงบุรณี กาญจนฉวีรักษ์ กรรมการสอบ ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องของการวิจัยในครั้งนี้

ขอกราบขอบพระคุณอาจารย์แพทย์หญิงกษยา ตันติผลาชีวะ เป็นอย่างสูงที่กรุณาให้ความรู้เกี่ยวกับโคลอสโตมีอี ตลอดจนคำแนะนำและการสนับสนุนในการทำวิจัยในครั้งนี้

ขอกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่อนุญาตให้ทำการเก็บข้อมูล ขอกราบขอบพระคุณหัวหน้าหอผู้ป่วย ภปร. ชั้น 6 ตลอดจนพยาบาลและเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูลเป็นอย่างดี

ขอกราบขอบพระคุณ คุณศศิธร วุฒิกรสมบัติกุล ผู้ตรวจการพยาบาลด้านศัลยกรรม หอผู้ป่วยจกกลนีวัฒนวงศ์ เป็นอย่างสูงที่ให้การสนับสนุนและคอยช่วยเหลือทั้งในด้านเวลาเรียนและการเก็บข้อมูล ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งและประทับใจในความกรุณา

ขอกราบขอบพระคุณ คุณฝนทอง พูนประชา และหัวหน้าหอผู้ป่วยจกกลนีวัฒนวงศ์ทุกท่าน ตลอดจนพยาบาลและเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่คอยให้ความช่วยเหลือและเป็นกำลังใจที่สำคัญยิ่งตลอดระยะเวลาที่ทำการศึกษาและการทำวิจัยในครั้งนี้

การวิจัยในครั้งนี้จะประสบความสำเร็จไม่ได้เลยหากปราศจากความร่วมมือของกลุ่มตัวอย่างทุกท่าน ขอกราบขอบพระคุณกลุ่มตัวอย่างทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ทุกท่านที่คอยให้ความช่วยเหลือมาโดยตลอด

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณบิดามารดาที่เคารพรัก และญาติพี่น้องทุกคนที่เป็นกำลังใจที่สำคัญและให้การสนับสนุนด้านการเรียนมาโดยตลอด ขอขอบคุณเพื่อนๆ ทุกคนสำหรับความช่วยเหลือ ขอขอบคุณที่คอยอยู่เคียงข้างและเป็นกำลังใจให้กันเสมอมา



## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ฅ
สารบัญภาพ.....	6
บทที่ 1 บทนำ.....	1
ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา.....	1
คำถามการวิจัย.....	4
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	4
ขอบเขตของการวิจัย.....	4
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	4
ข้อจำกัดในการวิจัย.....	4
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	5
กรอบแนวคิดทางการวิจัย.....	6
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	7
โคลอสโตมีย์ชนิดถาวร.....	7
ความหมายของโคลอสโตมีย์.....	7
ชนิดของการผ่าตัดโคลอสโตมีย์.....	8
ข้อบ่งชี้ในการทำโคลอสโตมีย์.....	9
ภาวะแทรกซ้อนจากการทำโคลอสโตมีย์.....	22
คุณภาพชีวิต.....	25
องค์ประกอบของคุณภาพชีวิต.....	26
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	30

## สารบัญ ( ต่อ )

	หน้า
บทที่ 3 วิธีการดำเนินการวิจัย.....	34
รูปแบบการวิจัย.....	34
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	34
ขนาดตัวอย่าง.....	35
เครื่องมือที่ใช้วันตัวแปร.....	35
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	39
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	40
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	41
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป.....	42
ส่วนที่ 2 คุณภาพชีวิตโดยรวมและรายด้านของผู้ป่วยที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร.....	54
ส่วนที่ 3 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อคุณภาพชีวิตโดยรวมและรายด้าน ของผู้ป่วยที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร.....	56
ส่วนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพชีวิตรายด้านกับคุณภาพชีวิตโดยรวม ของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson Correlation Coefficiency).....	98
ส่วนที่ 5 ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตโดยรวมและรายด้านของผู้ป่วย ที่มีโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร.....	104
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ.....	110
สรุปผลการวิจัย.....	111
การอภิปรายผล.....	118
ข้อจำกัดการแปลผลการวิจัย.....	124
ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้.....	125
ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป.....	126
รายการอ้างอิง.....	127
ภาคผนวก.....	131
ภาคผนวก ก. ....	132
ภาคผนวก ข. ....	152
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	155



## สารบัญตาราง

ตาราง		หน้า
ตารางที่ 1	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างตามปัจจัยส่วนบุคคลจำแนกตามเพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้.....	42
ตารางที่ 2	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามโรคทางจิตเวช ประวัติการใช้ยาหรือสารเสพติด และโรคประจำตัว.....	44
ตารางที่ 3	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำนวนตามสาเหตุของการฆ่าตัดคอลอสโตมีย์ระยะเวลาในการเจ็บป่วย ระยะเวลาในการมีคอลอสโตมีย์.....	46
ตารางที่ 4	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการดูแลคอลอสโตมีย์.....	47
ตารางที่ 5	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามภาวะแทรกซ้อนจากการทำผ่าตัดคอลอสโตมีย์.....	48
ตารางที่ 6	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสภาวะการดำรงชีวิตต่อการมีคอลอสโตมีย์โดยรวมและสถานการณ์ดำรงชีวิตต่อการมีคอลอสโตมีย์ในแต่ละด้าน.....	50
ตารางที่ 7	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสิทธิในการรักษาพยาบาล ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ความสนิทสนมและความสัมพันธ์ในครอบครัว.....	52
ตารางที่ 8	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามภาวะวิตกกังวล.....	53
ตารางที่ 9	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามภาวะซึมเศร้า.....	53
ตารางที่ 10	แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามคุณภาพชีวิตโดยรวมและคุณภาพชีวิตในแต่ละด้าน.....	54
ตารางที่ 11	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับคุณภาพชีวิตโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ chi-square.....	56
ตารางที่ 12	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพกายของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ chi-square.....	61
ตารางที่ 13	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับคุณภาพชีวิตด้านจิตใจของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ chi-square.....	66
ตารางที่ 14	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับคุณภาพชีวิตด้านสัมพันธภาพทางสังคมของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ chi-square.....	71

สารบัญตาราง ( ต่อ )

ตาราง	หน้า
ตารางที่ 15	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับ คุณภาพชีวิตด้านสิ่งแวดล้อมของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ chi-square..... 76
ตารางที่ 16	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านการเจ็บป่วย และการรักษา กับคุณภาพชีวิตโดยรวมของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ chi-square..... 81
ตารางที่ 17	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านจิตสังคม และเศรษฐกิจกับคุณภาพชีวิตโดยรวมของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ chi-square..... 85
ตารางที่ 18	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับ คุณภาพชีวิตโดยรวม ของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สถิติ T-test..... 87
ตารางที่ 19	แสดงการทดสอบค่าความแตกต่างรายคู่ของคะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิต โดยรวมกับปัจจัยส่วนบุคคลระหว่างกลุ่มที่มีสถานภาพที่แตกต่างกัน ของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีLSD..... 90
ตารางที่ 20	แสดงการทดสอบค่าความแตกต่างรายคู่ของคะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิต โดยรวมกับปัจจัยบุคคลระหว่างกลุ่มที่มีอาชีพก่อนป่วยที่แตกต่างกัน ของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีLSD..... 90
ตารางที่ 21	แสดงการทดสอบค่าความแตกต่างรายคู่ของคะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิต โดยรวมกับปัจจัยส่วนบุคคลระหว่างกลุ่มที่มีอาชีพหลังป่วยที่แตกต่างกัน ของกลุ่มตัวอย่าง ด้วยวิธี LSD..... 91
ตารางที่ 22	แสดงการทดสอบค่าความแตกต่างรายคู่ของคะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิต โดยรวมกับปัจจัยส่วนบุคคลระหว่างกลุ่มที่มีรายได้ก่อนป่วยที่ แตกต่างกันของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธี LSD..... 91
ตารางที่ 23	แสดงการทดสอบค่าความแตกต่างรายคู่ของคะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิต โดยรวมกับปัจจัยส่วนบุคคลระหว่างกลุ่มที่มีรายได้หลังป่วยที่แตกต่างกัน ของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธี LSD..... 92

## สารบัญตาราง ( ต่อ )

ตาราง	หน้า
ตารางที่ 24	แสดงการทดสอบค่าความแตกต่างรายคู่ของคะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิต โดยรวมกับปัจจัยส่วนบุคคลระหว่างกลุ่มที่มีรายได้รวมในครอบครัวที่แตกต่างกันของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธี LSD..... 92
ตารางที่ 25	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านการเจ็บป่วย และการรักษา กับคุณภาพชีวิตโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ สถิติ T-test..... 93
ตารางที่ 26	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านการเจ็บป่วย และการรักษา กับคุณภาพชีวิตโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ สถิติ T-test..... 95
ตารางที่ 27	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านจิตสังคม และเศรษฐกิจ กับคุณภาพชีวิตโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ สถิติ T-test..... 96
ตารางที่ 28	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพชีวิตรายด้านกับ คุณภาพชีวิตโดยรวมของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ของเพียร์สัน (Pearson Correlation Coefficiency)..... 98
ตารางที่ 29	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับคุณภาพชีวิต โดยรวมของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ของเพียร์สัน (Pearson Correlation Coefficiency)..... 99
ตารางที่ 30	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับคุณภาพชีวิต ด้านสุขภาพกาย โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson Correlation Coefficiency)..... 100
ตารางที่ 31	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับคุณภาพชีวิต ด้านจิตใจ โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson Correlation Coefficiency)..... 101
ตารางที่ 32	แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับคุณภาพชีวิต ด้านสัมพันธ์ทางสังคม โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson Correlation Coefficiency)..... 102

## สารบัญตาราง ( ต่อ )

ตาราง	หน้า
ตารางที่ 33	
แสดงการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับคุณภาพชีวิตด้านสิ่งแวดล้อม โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของ เพียร์สัน ( Pearson Correlation Coefficiency ).....	103
ตารางที่ 34	
แสดงปัจจัยที่ทำนายคุณภาพชีวิตโดยรวม โดยใช้การวิเคราะห์ทางสถิติโดยการทดสอบพหุคูณแบบขั้นตอน (Stewise Multiple Regression Analysis).....	105
ตารางที่ 35	
แสดงปัจจัยที่ทำนายคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพ โดยใช้การวิเคราะห์ทางสถิติโดยการทดสอบพหุคูณแบบขั้นตอน (Stewise Multiple Regression Analysis).....	106
ตารางที่ 36	
แสดงปัจจัยที่ทำนายคุณภาพชีวิตด้านจิตใจ โดยใช้การวิเคราะห์ทางสถิติการทดสอบพหุคูณแบบขั้นตอน (Stewise Multiple Regression Analysis).....	107
ตารางที่ 37	
แสดงปัจจัยที่ทำนายคุณภาพชีวิตด้านสัมพันธภาพทางสังคม โดยใช้การวิเคราะห์ทางสถิติการทดสอบพหุคูณแบบขั้นตอน (Stewise Multiple Regression Analysis).....	108
ตารางที่ 38	
แสดงปัจจัยที่ทำนายคุณภาพชีวิตด้านสิ่งแวดล้อม โดยใช้การวิเคราะห์ทางสถิติความทดสอบพหุคูณแบบขั้นตอน (Stewise Multiple Regression Analysis).....	109