

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษานี้เป็นโครงการศึกษาอิสระ เพื่อศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลบางปลาหมี่ เป็นการศึกษา กลุ่มเดียววัดก่อนและหลัง (One-Group Pretest-posttest design) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทที่พาผู้ป่วยมารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบางปลาหมี่ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอำเภอบางปลาหมี่ จังหวัดสุพรรณบุรี โดยการคัดเลือกแบบเจาะจง จำนวน 20 คน การวิเคราะห์โดยใช้ตารางประกอบคำบรรยาย จำแนกออกเป็น 3 ตอน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทและผู้ป่วยจิตเภท ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพสมรส รายได้ของครอบครัว ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย และระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนคุณภาพชีวิตผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ระหว่างก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่างๆผู้ศึกษากำหนดสัญลักษณ์แทนค่าสถิติต่างๆดังนี้

n	หมายถึง จำนวนของกลุ่มตัวอย่าง
\bar{x}	หมายถึง ค่าเฉลี่ย
SD	หมายถึง ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
P	หมายถึง ระดับการมีนัยสำคัญ
t	หมายถึง ค่าสถิติที่ใช้ในการทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของข้อมูลในแต่ละกลุ่ม

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพสมรส รายได้ของครอบครัว ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย และระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม เพศ อายุ ระดับการศึกษา (n=20)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	6	30
หญิง	14	70
อายุ		
26-30 ปี	1	5
31-35 ปี	1	5
35-40 ปี	1	5
41-45 ปี	3	15
46-50 ปี	3	15
51-55 ปี	2	10
56-60 ปี	4	20
60 ปีขึ้นไป	5	25
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	1	5
ประถมศึกษา	12	60
มัธยมศึกษา	3	15
ปวช./ปวส./อนุปริญญา	2	10
ปริญญาตรี	2	10
รวม	20	100

จากตารางที่ 3 พบว่าผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 70 อายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 25 ระดับการศึกษา ชั้นประถมศึกษา ร้อยละ 60

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอาชีพ สถานภาพสมรส รายได้ของครอบครัว (n=20)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
ค้าขาย/รับจ้าง/ธุรกิจส่วนตัว	9	45
พนักงานบริษัท/ห้างร้าน	1	5
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	2	10
เกษตรกรกรรม	4	20
แม่บ้าน/พ่อบ้าน	4	20
สถานภาพสมรส		
โสด	3	15
คู่	14	70
หม้าย	3	15
รายได้ของครอบครัว		
น้อยกว่า 5,000 บาท	2	10
5,001-10,000 บาท	12	60
10,001-15,000 บาท	4	20
15,001-20,000 บาท	1	5
มากกว่า 20,001 บาท	1	5
รวม	20	100

จากตารางที่ 4 พบว่าผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทส่วนใหญ่มีอาชีพค้าขาย/รับจ้าง/ธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 45 สถานภาพสมรส คู่ ร้อยละ 70 มีรายได้ระหว่าง 5,001-10,000 บาท ร้อยละ 60

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความสัมพันธ์กับผู้ป่วย และระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท (n=20)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย		
บิดา	5	25
มารดา	5	25
ภรรยา	3	15
พี่	4	20
น้อง	1	5
บุตร	1	5
หลาน	1	5
ระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท		
6 เดือน- 5 ปี	6	30
มากกว่า 5- 10 ปี	4	20
มากกว่า 10-15 ปี	7	35
มากกว่า 15-20 ปี	1	5
มากกว่า 20 ปีขึ้นไป	2	10
รวม	20	100

จากตารางที่ 5 พบว่าผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทมีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยพบว่าเป็น บิดา และ มารดา เท่ากัน ร้อยละ 25 ส่วนใหญ่มีระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท มากกว่า 10-15 ปี ร้อยละ 35

การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยจิตเภท ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพสมรส
ระยะเวลาที่เริ่มป่วยจนถึงปัจจุบัน

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจิตเภท จำแนกตาม เพศ อายุ ระดับการศึกษา (n=20)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	12	60
หญิง	8	40
อายุ		
26-30 ปี	4	20
36-40 ปี	6	30
41-45 ปี	4	20
46-50 ปี	3	15
51-55 ปี	1	5
56-60 ปี	1	5
60 ปีขึ้นไป	1	5
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	10	50
มัธยมศึกษา	6	30
ปวช./ปวส./อนุปริญญา	3	15
ปริญญาตรี	1	5
รวม	20	100

จากตารางที่ 6 พบว่าผู้ป่วยจิตเภทส่วนใหญ่เป็นเพศชายร้อยละ 60 อายุ 36-40 ปี ร้อยละ 30
ระดับการศึกษา ชั้นประถมศึกษา ร้อยละ 50

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจิตเภท จำแนกตามอาชีพ สถานภาพสมรส ระยะเวลาที่เจ็บป่วย (n=20)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
ค้าขาย/รับจ้าง/ธุรกิจส่วนตัว	5	25
เกษตรกรกรรม	5	25
แม่บ้าน/พ่อบ้าน	2	10
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	8	40
สถานภาพสมรส		
โสด	7	35
คู่	9	45
หม้าย	4	20
ระยะเวลาที่เจ็บป่วย		
6เดือน-5 ปี	6	30
มากกว่า 5-10 ปี	4	20
มากกว่า 10-15 ปี	7	35
มากกว่า 15-20 ปี	1	5
มากกว่า 20 ปีขึ้นไป	2	10
รวม	20	100

จากตารางที่ 7 พบว่าผู้ป่วยจิตเภทส่วนใหญ่ไม่ได้ประกอบอาชีพ ร้อยละ 40 สถานภาพสมรส คู่ ร้อยละ 45 ระยะเวลาที่เจ็บป่วย มากกว่า 10-15 ปี ร้อยละ 35

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนคุณภาพชีวิตผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท
ระหว่างก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ

ตารางที่ 8 การวิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนคุณภาพชีวิตผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วย
จิตเภท ระหว่างก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ

คุณภาพชีวิต	ก่อนการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ			หลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
	ด้านสุขภาพกาย	17.50	2.37	ปานกลาง	32.80	1.15	
ด้านจิตใจ	15.55	2.41	ปานกลาง	26.95	1.27	ดี	-18.86*
ด้านสัมพันธภาพทางสังคม	6.75	1.44	ไม่ดี	12.45	0.99	ดี	-14.32*
ด้านสิ่งแวดล้อม	21.90	3.38	ปานกลาง	32.40	2.01	ดี	-12.29*
คุณภาพชีวิตโดยรวม	67.00	8.38	ปานกลาง	112.60	3.11	ดี	-24.89*

* $P < .05$

จากตารางที่ 8 พบว่า คะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท โดยรวมระหว่างก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าก่อนให้โปรแกรม และเมื่อจำแนกเป็นรายด้านพบว่า หลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ คุณภาพชีวิตด้านสุขภาพกาย ด้านจิตใจ ด้านสัมพันธภาพทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม มีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าก่อนการใช้โปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05