

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษานี้เป็นการศึกษาผลการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทต่อความสามารถในการดูแลผู้ป่วยศึกษากับผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในตำบลคลองหาดจังหวัดสระแก้ว จากกลุ่มตัวอย่าง 20 คน โดยเปรียบเทียบความสามารถของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ ผู้ศึกษานำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นลำดับดังนี้

- ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง
- ตอนที่ 2 เปรียบเทียบคะแนนความสามารถของการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทก่อน และหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างผู้ดูแลที่ได้รับการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจจำแนกตามอายุ เพศ สถานภาพสมรส และระดับการศึกษา (n =20)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	5	25
หญิง	15	75
อายุ		
31 -40 ปี	3	15
41 – 50 ปี	6	30
51 – 60 ปี	11	55
สถานภาพสมรส		
คู่	18	90
หม้าย /หย่า/แยกกันอยู่	2	10
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	2	10
ประถมศึกษา	16	80
มัธยมศึกษา/ปวช.	2	10
อาชีพ		
เกษตรกรรวม	15	75
รับจ้าง	5	25
รายได้		
น้อยกว่า 5,000 บาท	5	25
5,001 – 10,000 บาท	14	65
10.001 – 15,000 บาท	1	5
ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย		
บิดา มารดา	10	50
สามี ภรรยา	5	25
พี่น้อง	1	5
บุตร หลาน	4	20

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
โรคประจำตัว		
มี	4	20
ไม่มี	16	80
ระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย	3	15
น้อยกว่า 1 ปี	0	0
1 - 2 ปี	7	35
มากกว่า 2 ปี	13	65
จำนวนครั้งของการเข้ารับการรักษแบบ		
ผู้ป่วยใน		
1 -5 ครั้ง	9	45
5 -10 ครั้ง	10	50
10 ครั้งขึ้นไป	1	5
ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยตามความคิดเห็น		
ผู้ดูแล		
สามารถดูแลได้โดยต้องได้รับการช่วยเหลือ	12	60
สามารถดูแลได้ด้วยตนเอง	8	40

จากตารางที่ 2 พบว่าผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทส่วนใหญ่มีอายุเฉลี่ย 51- 60 ปีคิดเป็นร้อยละ 55 เป็นเพศหญิง ร้อยละ 75 สถานภาพ คู่ร้อยละ 90 การศึกษาระดับประถมศึกษาร้อยละ 80 ประกอบอาชีพเกษตรกรร้อยละ 75 รายได้เฉลี่ย 5000 – 10000 บาทความสัมพันธ์เป็นบิดามารดา ร้อยละ 50 รองลงมาเป็นสามี ภรรยา ผู้ดูแลร้อยละ 80 ไม่มีโรคประจำตัว ระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วยมากกว่า 2 ปี การดูแลผู้ป่วยพบว่าสามารถดูแลผู้ป่วยได้โดยต้องได้รับการช่วยเหลือร้อยละ 60

ตอนที่ 2 ผลการศึกษาความสามารถของผู้ดูแล

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบคะแนนความสามารถการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแลโดยรวมและจำแนกรายด้าน ในกลุ่มตัวอย่าง ก่อน และหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ (N = 20)

ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย	ก่อนการทดลอง		ระดับ	หลังการทดลอง		ระดับ	t
	\bar{X}	SD		\bar{X}	SD		
ด้านความเข้มแข็งในตนเอง และความสามารถในการ ตัดสินใจเกี่ยวกับสุขภาพของ ผู้ป่วย	3.42	.58	ปาน กลาง	4.70	.63	มาก	3.72*
ด้านความรู้และประสบการณ์ ในการตัดสินใจกระทำเกี่ยวกับ สุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภท	2.88	.58	ปาน กลาง	4.18	.49	มาก	7.81*
ด้านความเข้มแข็งด้านร่างกาย ของผู้ดูแล	2.74	.85	ปาน กลาง	2.90	.55	ปาน กลาง	3.33*
ด้านความเอาใจใส่ในสุขภาพ ของผู้ป่วยโรคจิตเภท	3.20	.73	ปาน กลาง	4.80	.45	มาก ที่สุด	5.17*

* $p < .05$

จากตารางที่ 3 พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 และเมื่อพิจารณารายด้าน ค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลทุกด้านมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

ตารางที่ 4 เปรียบเทียบคะแนนความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแล ด้านความเข้มแข็งในตนเองและความสามารถในการตัดสินใจเกี่ยวกับสุขภาพของผู้ป่วย ในกลุ่มตัวอย่าง ก่อน และหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ (N = 20)

ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย	ก่อนการทดลอง		ระดับ	หลังการทดลอง		ระดับ	t
	\bar{X}	SD		\bar{X}	SD		
ด้านความเข้มแข็งในตนเองและ ความสามารถในการตัดสินใจ เกี่ยวกับสุขภาพของผู้ป่วย							
ท่านสามารถรับรู้ถึงความรู้สึกของ ผู้ป่วยที่เกิดขึ้นในขณะที่ผู้ป่วยมี อาการทางจิตเปลี่ยนแปลง	2.80	.41	ปาน กลาง	4.10	.55	มาก	7.93*
ท่านตัดสินใจจัดการดูแลผู้ป่วยเมื่อ มีอาการทางจิตกำเริบ ได้อย่าง เหมาะสม	2.80	.41	ปาน กลาง	4.25	.71	มาก	7.31*
คนในครอบครัวของท่านพูดให้ กำลังใจหรือช่วยเหลือท่านในการ ดูแลผู้ป่วยทุกครั้งที่ท่านขอร้อง	3.60	.68	มาก	3.85	.74	มาก	1.31
เพื่อนแนะนำ ให้กำลังใจ หรือ ช่วยเหลือท่านในการดูแลผู้ป่วยทุก ครั้งที่ท่านขอร้อง	3.80	.76	มาก	3.90	.71	มาก	.69
เพื่อนหรือครอบครัวทำให้ท่าน ดูแลผู้ป่วยได้ไม่ดี	4.10	.64	มาก	4.25	.44	มาก	1.37

* $p < .05$

จากตารางที่ 4 พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแลด้านความเข้มแข็งในตนเองและความสามารถในการตัดสินใจเกี่ยวกับสุขภาพของผู้ป่วยโดยรวมก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 แต่เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่าในข้อ คนในครอบครัวของท่านพูดให้กำลังใจหรือช่วยเหลือท่านในการดูแลผู้ป่วยทุกครั้งที่ท่านขอร้อง, เพื่อนแนะนำ ให้กำลังใจ หรือช่วยเหลือท่านในการดูแลผู้ป่วยทุกครั้งที่ท่านขอร้องและข้อ เพื่อนหรือครอบครัวทำให้ท่านดูแลผู้ป่วยได้ไม่ดี ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบคะแนนความสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแล ด้านความรู้และ
 ประสบการณ์ในการตัดสินใจกระทำเกี่ยวกับสุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภทในกลุ่มตัวอย่างก่อน และ
 หลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ (N = 20)

ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย	ก่อนการทดลอง		ระดับ	หลังการทดลอง		ระดับ	t
	\bar{X}	SD		\bar{X}	SD		
ด้านความรู้และประสบการณ์ใน การตัดสินใจกระทำเกี่ยวกับ สุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภท							
ท่านรับรู้ถึงความเข้มแข็งด้าน จิตใจ หรือกำลังใจของผู้ป่วย	2.90	.64	ปาน กลาง	3.80	.48	มาก	6.19*
ท่านมีประสบการณ์ในการ ตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย เมื่อมีอาการทางจิตกำเริบ	3.20	.76	ปาน กลาง	4.25	.40	มาก	6.18*
ท่านสามารถประเมินอาการที่ดีขึ้น ของผู้ป่วยได้	3.49	.60	ปาน กลาง	4.20	.41	มาก	5.48*
ท่านรู้ถึงความต้องการพักผ่อนและ นอนหลับที่เพียงพอกับภาวะ สุขภาพของผู้ป่วย	3.05	.60	ปาน กลาง	4.20	.41	มาก	7.66*
ท่านรู้ถึงชนิดและปริมาณอาหารที่ เหมาะสมกับผู้ป่วย	3.00	.64	ปาน กลาง	4.10	.64	มาก	6.85*
ท่านรู้ถึงผลของความเครียดของ ผู้ป่วยที่มีต่ออาการทางจิตของ ผู้ป่วย	2.90	.44	ปาน กลาง	4.25	.63	มาก	1.28*
ท่านรู้ถึงวิธีการออกกำลังกายที่ เหมาะสมของผู้ป่วย	2.30	.57	น้อย	3.85	.36	มาก	1.10*
ท่านมีความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเภท	2.55	.51	ปาน กลาง	4.25	.44	มาก	13.30**
ท่านรู้ว่าโรคจิตเภทมีผลต่อ ความคิด พฤติกรรมและการ ควบคุมตนเองของผู้ป่วย	2.55	.51	ปาน กลาง	4.50	.68	มาก ที่สุด	10.56*

* p < .05

จากตารางที่ 5 พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแลด้านความรู้ และประสบการณ์ในการตัดสินใจกระทำเกี่ยวกับสุขภาพของผู้ป่วยโดยรวมและรายช้อก่อนและ หลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบคะแนนความสามารถการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแล ด้านความเข้มแข็งด้านร่างกายของผู้ดูแลในกลุ่มตัวอย่าง ก่อน และหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ (N = 20)

ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย	ก่อนการทดลอง		ระดับ	หลังการทดลอง		ระดับ	t
	\bar{X}	S.D.		\bar{X}	S.D.		
ด้าน ความเข้มแข็งด้านสุขภาพ							
ของผู้ดูแล							
ท่านมีปัญหาสุขภาพร่างกายที่	2.34	.94	น้อย	1.84	.37	น้อย	2.67*
เป็นอุปสรรคต่อการดูแลผู้ป่วย							
ท่านมีความรู้สึกเหนื่อยล้าใน	3.15	.67	ปาน	2.35	.74	น้อย	4.00*
การดูแลผู้ป่วย			กลาง				

* $p < .05$

จากตารางที่ 6 พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลด้านความเข้มแข็งด้านสุขภาพของผู้ดูแลโดยรวมและรายชื่อก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

ตารางที่ 7 เปรียบเทียบคะแนนความสามารถการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแลด้านความเอาใจใส่ใน
 สุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภท ในกลุ่มตัวอย่าง ก่อน และหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลัง
 อำนาจ (N = 20)

ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย	ก่อนการทดลอง			หลังการทดลอง			t
	\bar{X}	SD	ระดับ	\bar{X}	SD	ระดับ	
ด้านความเอาใจใส่ในสุขภาพ							
ของผู้ป่วยโรคจิตเภท							
ท่านใส่ใจถึงอารมณ์ หรือ	2.90	.64	ปาน	3.95	.51	มาก	6.18*
ความรู้สึกรู้สึกของผู้ป่วย			กลาง				
ท่านคาดการณ์หรือนึกถึงความ	3.25	.63	ปาน	4.15	.36	มาก	5.60*
เปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นกับ			กลาง				
ผู้ป่วย							
ท่านดูแลหรือจัดสิ่งแวดล้อม	4.15	.67	มาก	4.85	.36	มาก	4.76*
เพื่อไม่ให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย						ที่สุด	
ท่านเอาใจใส่เกี่ยวกับการ	2.50	1.00	ปาน	3.50	.59	มาก	4.15*
แสดงออกทางเพศของผู้ป่วย			กลาง				

* $p < .05$

จากตารางที่ 7 พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลด้านความเอาใจใส่ใน
 สุขภาพของผู้ป่วยโรคจิตเภทโดยรวมและรายชื่อก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลัง
 อำนาจมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05