กวามรู้ เจตกติ และรูปแบบการสื่อสารของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท ในโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยาและโรงพยาบาลศรีธัญญา

นางสาว สลิลลา มากะจันทร์



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชา จิตเวชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2541 ISBN 974-639-393-6 ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

KNOWLEDGE, ATTITUDE AND COMMUNICATION PATTERNS OF THE SCHIZOPHRENIC PATIENTS' CARERS AT SOMDET CHAOPRAYA HOSPITAL AND SRITHUNYA HOSPITAL.

Miss . Slilla Markachand

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

Department of Psychiatry

Graduate School

Chulalongkorn University

Academic Year 1998

ISBN 974-639-393-6

ความรู้ เจตคติและรูปแบบการสื่อสารของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท หัวข้อวิทยานิพนธ์ ในโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยาและโรงพยาบาลศรีรัญญา โดย นางสาว สลิลลา มากะจันทร์ จิตเวชศาสตร์ สาขาสุขภาพจิต ภาควิชา อาจารย์ นายแพทย์ นิพัทธิ์ กาญจนธนาเลิศ อาจารย์ที่ปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้วิทยานิพนธ์ ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของ การศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต (ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ศุภวัฒน์ ชุติวงศ์ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ (อาจารย์ นายแพทย์ ธนู ชาติธนานนท์ มีเกา กานจะเกา ค.ก. อาจารย์ที่ปรึกษา (อาจารย์ นายแพทย์ นิพัทธิ์ กาญจนธนาเลิศ สาราชาน เครื่ององการ กรรมการ

(อาจารย์ สมรัตน์ เลิศมหาฤทธิ์)

สลิกลา มากะจันทร์ : ความรู้ เจตกติและรูปแบบการสื่อสาร ของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภท ในโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยาและ โรง พยาบาลศรี ธัญญา(KNOWLEDGE, ATTITUDE AND COMMUNICATION PATTERNS OF THE SCHIZOPHRENIC PATTENTS' CARERS AT SOMDET CHAOPRAYA HOSPITAL AND SRITHUNYA HOSPITAL.) อ.ที่ปรึกษา : อ.นพ. นิพัทธิ์ กาญจนธนาเลิส :142 หน้ำ. ISBN 974-639-393-6.

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา(Descriptive Research) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษา รูป แบบการสื่อสารของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทต่อผู้ป่วย การศึกษาถึงตัวแปรด้านเพศ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ การเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล ความรู้ เจตคติ ของผู้ดูแลผู้ป่วยมีส่วนเกี่ยวข้องอย่างไรต่อรูป แบบ การสื่อสาร ตัวอย่างประชากรในงานวิจัย เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบ ผู้ป่วยและอยู่ร่วมครอบครัวเดียวกับ ผู้ป่วยมากกว่าร วัน/สัปดาห์ ในโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา 132 ราย และโรงพยาบาลศรีซัญญา 218 ราย โดยใช้แบบสอบถาม ที่ผ่านการตรวจสอบความตรง และความเที่ยงนำมาใช้เป็นเครื่องมือในการวิจัย

ผลการวิจัยพบว่า ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยจิตเภท ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย สถานภาพสมรสเป็นโสด อายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี ระดับการศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษา ส่วนใหญ่ไม่ได้ประกอบอาชีพ และไม่มี รายได้ มีระยะเวลาการเจ็บป่วย 2-10 ปี เคยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล ร้อยละ 81.9 ข้อมูลทั่วไปของ ผู้ดูแลผู้ป่วย ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุ 51-60 ปี อาชีพค้าขาย รายได้ 3001-6000 บาท ความสัมพันธ์เป็นพี่น้อง กับผู้ป่วย ระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยส่วนใหญ่ดูแลผู้ป่วย 2-10 ปี ความรู้ของ ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 6.960 ตัวแปรด้าน การได้รับความรู้หรือการได้ เข้ารับการอบรม และอาชีพของผู้ดูแลผู้ป่วย ที่แตกต่างกันมีความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของความรู้แตก ต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p < . 001และ p < .05 ตามลำคับ) เจตคติต่อผู้ป่วยผู้ดูแลผู้ป่วยมีคะแนน เจตกติทางบวกต่อผู้ป่วย ร้อยละ67.7 ทางลบร้อยละ 32.3 ตัวแปรค้าน การเคยและ ไม่เคยเข้ารับการรักษาเป็น ผู้ ป่วยในของโรงพยาบาล ระยะเวลาการเจ็บป่วย อายูและสถานภาพสมรส อาชีพและรายได้ของผู้ป่วยที่แตก ต่างกัน ความสัมพันธ์ต่อผู้ป่วย และอายุของผู้ดูแลผู้ป่วยที่แตกต่างกัน เจตคติแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติ (p<.05) ด้านการรูปแบบการสื่อสารของผู้ดูแลผู้ป่วยพบว่า เป็นไปในทางบวกร้อยละ 53.4 รูปแบบการ สื่อสารทางลบ ร้อยละ 46.6 ตัวแปรค้าน ระยะเวลาการเจ็บป่วย อาชีพ รายใค้ สถานภาพสมรสของผู้ป่วย และความสัมพันธ์ อายุ และระยะเวลาที่คูแลผู้ป่วยที่แตกต่างกัน รูปแบบการสื่อสารมีความแตกต่างกันอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติ เจตคติ ระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วย ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยและอาชีพของผู้ดูแลผู้ป่วยมีผล ต่อการพยากรณ์รูปแบบการสื่อสารได้ 68.84% (R²=0.68842) โดยเจตคติมีผลในการพยากรณ์รูปแบบการสื่อ สารบากกว่า ปัจจัยด้านถื่น

กาดวิหา	จิตเวชศาสตร์	ลายมือชื่อนี้สิต กลืออา มเกะรักทร์
	สุขภาพจิต	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา นโลรั กาะระบริกาล์ เบ
	2541	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

3972015030 : MAJOR MENTAL HEALTH

KEY WORD:

KNOWLEDGE / ATTITUDE / COMMUNICATION PATTERNS /SCHIZOPHRENIA / CARERS

SLILLA MARKACHAND: KNOWLEDGE, ATTITUDE AND COMMUNICATION PATTERNS OF THE

SCHIZOPHRENIC PATIENTS' CARERS AT SOMDET CHAOPRAYA HOSPITAL AND SRITHUNYA HOSPITAL

THESIS ADVISOR: NIPATT KARNJANATHANALERS, M.D. pp. 142.ISBN 974-639-393-6.

This study was descriptive research. The objective of the research was to study communication

patterns of the Schizophrenic patients 'carers. The dependent variables are age ,educational level , incomes.

knownledges and attitudes. The sample populations were the carers who take care of patients and spend time

daily with patients more than 5 days a week The sample size was 132 carers from Somdet Chaophaya Hospital

and 218 carers form Srithunya hospital. The research questionnaires , which have been tested for validity and

reliability, were used for this study.

The research findings indicated that most Schizophrenic patients were male whose age were

ranging 31-40 years old and had normally elementary school grades, unemployment and no income. Duration of

patients' illness was 2-10 years old and 81.9 % of patients were admitted. Patients' carers are mostly female

whose age range from 51-60 years old, self employed, which average incomes were 3001-6000 bath. Duration

of care was 2-10 years. The level of knowledge's to care for patients were moderate with the mean score of

6.960 .Other variables such as : training for communication; occupation; knowledge's of carers revealed some

differences with statistic confidence level of p<0.001 and p<0.05. The carers' positive attitudes were 67.7%

and negative attitudes for patients were 32.3%. The variables of the Schizophrenic patients' income have

different with statistical confidence level of p< 0.05. The communication patterns of the Schizophrenic patients'

carers were positive communication 53.4% and negative communication 46.6%. The variable compose of

duration of illness, number of admissions, occupation, income, marital status and duration of care were difference

with statistical confidence at level p<0.05. The Multiple Regression analysis: Stepwise could predict

communication patterns 68.84%(R²=0.68842) and the most predictable factor was attitude.

.....

จิตเวชศาสตร์

สาขาวิชา.....ขุขภาพจิต

ปีการศึกษา.²⁵⁴¹

ลายมือชื่อนิสิต มณิมณา มากะนิวากร์

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา นุ่นนี้ ทุก เนเรา ลิส

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์นี้ สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาอย่างยิ่งของ อ. นพ. นิพัทธิ์ กาญจนธนาเลิศ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รศ. พญ. นันทิกา ทวิชาชาติ ประธานหลักสูตร ที่ได้ให้กำลังใจ ข้อคิดเห็น คำแนะนำ ตรวจแก้ไข ด้วยความเอาใจใส่อย่างมากมาตลอด ผู้วิจัยขอกราบขอบพระ คุณอย่างสูง ในความกรุณาของท่านอาจารย์เป็นอย่างยิ่ง

ขอกราบขอบพระคุณอาจารย์ สมรัคน์ เลิสมหาฤทธิ์ เป็นผู้ให้คำปรึกษาด้านสถิติรวมถึง ผู้ทรงคุณวุฒิ กรรมการในการสอบทุกท่าน ที่กรุณาให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะและตรวจสอบ งานวิจัยในครั้งนี้ คณาจารย์ทุกท่านที่ ประสิทธิ์ ประสาทความรู้แก่ผู้วิจัย

ขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยาและ โรงพยาบาลศรี ซัญญา หัว หน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก เจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ช่วย เหลือในการเก็บข้อมูล รวมทั้งผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภททุกท่าน ที่ได้ให้ความร่วมมือ เป็นอย่างดีใน การตอบแบบสอบถาม เพื่อการวิจัยในครั้งนี้

ท้ายสุดนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณมารคาของผู้วิจัย และคุณเบญจา ปั้นงา ที่เป็นบุคคล สำคัญยิ่งในการช่วยเหลือสนับสนุน ด้านกำลังกาย กำลังสติปัญญา และทุนทรัพย์แก่ผู้วิจัย ขอ ขอบคุณ ญาติพี่น้อง เพื่อนผู้ใกล้ชิด สำหรับความรัก ความอาทร ห่วงใย การสนับสนุนช่วย เหลือในทุกๆด้าน ที่มอบให้แก่ผู้วิจัยด้วยดีตลอดมา จนทำให้วิทยานิพนธ์สำเร็จสมบูรณ์ได้ด้วยดี

สลิลลา มากะจันทร์

สารบัญ

บทคัดย่อภาษาไทย	۱۱
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	9
กิตติกรรมประกาศ	
สารบัญ	v
สารบัญตาราง	ม
บทที่	
1. บทนำ	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย	4
1.3 กรอบแนวคิดในการวิจัย	5
1.4 ขอบเขตของการวิจัย	5
1.5 ข้อคกลงเบื้องต้น	6
1.6 ข้อจำกัคของการวิจัย	6
1.7 คำจำกัดความในการวิจัย	6
1.8 ประโยชน์ที่กาคว่าจะใค้รับ	7
2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	8
2.1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับ โรคจิตเภท	8
2.2 ผลกระทบจากการคูแลผู้ป่วยที่มีผลต่อผู้คูแลผู้ป่วย	19
2.3 ความรู้พื้นฐานด้านเจตกติ	23
2.4 การสื่อสาร	32
2.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	48
3.วิธีการคำเนินการวิจัย.	55
3.1 ประชากร	55
3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	57
3.3 เกณฑ์เทียบระดับความคิดเห็นในแบบสอบถาม	58
3.4 การเกี่บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล	61

สารบัญ (ค่อ)

4.	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	3
	4.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	4
	4.2 ข้อมูลทั่วไปของผู้คูแลผู้ป่วย68	B
	4.3 ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย	1
	4.4 เจตกติของผู้ดูแลผู้ป่วยต่อผู้ป่วย7	7
	4.5 รูปแบบการสื่อสารของผู้คูแถผู้ป่วยค่อผู้ป่วย	8
	4.6 การพยากรณ์รูปแบบการสื่อสาร10	00
5.	สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ10)3
	5.1 สรุปผลการวิจัย10	93
	5.2 อภิปรายผลการวิจัย1	10
	5.3 ข้อเสนอแนะ	18
ราเ	เการอ้างอิง	21
ภา	าผนวก1	31
	จดหมายตอบรับการเก็บข้อมูล!	32
	แบบสอบถาม	134
ราเ	เนามผู้ทรงคุณวุฒิ1	41
ปร	ะวัติผู้วิจัย	142

สารบัญตาราง

ตารางที่ I จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทจำแนกตามเพศ อายุ
และสถานภาพสมรส ของแค่ละ โรงพยาบาล
ตารางที่2 แสดงจำนวนและร้อยละ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยจิตเภทจำแนกตาม
ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ของแต่ละโรงพยาบาล
ศารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทจำแนกตามระยะเวลา
ที่เจ็บป่วยเป็นโรคจิตเภท การเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล
และจำนวนสมาชิกในครอบครัว66
ตารางที่4 จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล
ของทั้งสองโรงพยาบาลจำนวน 350 ราย
ตารางที่รจำนวนและร้อยละของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภท จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล
ของแต่ละ โรงพยาบาล68
ตารางที่6จำนวนและร้อยละของผู้ ดู แลผู้ป่วยจิตเภทจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล
ในค้านระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย ระดับการศึกษา และการได้รับความรู้หรือ
เข้ารับการอบรมในการคูแลผู้ป่วยของแต่ละ โรงพยาบาล70
ตารางที่7 แสดงความถี่และร้อยละของผู้คูแลผู้ป่วยที่ตอบแบบสอบถาม
ในด้านความรู้ถูกต้องเป็นรายข้อ71
ตารางที่8ระดับความรู้ของผู้ ดูแลผู้ป่วยจิตเภท
ตารางที่9แสดงการเปรียบเทียบความรู้ในการคูแถผู้ป่วยของผู้คูแถผู้ป่วย 350 ราย
ค้วยวิธี Unpaired t-test73
ตารางที่10แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความรู้
ในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท 350 ราย ตามลักษณะ
ของผู้ดูแลผู้ป่วย74
ตารางที่11 แสดงการเปรียบเทียบคะแนนความรู้ ในการดูแลผู้ป่วย
จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล ของผู้คูแลผู้ป่วย 350 รายค้วย F -test75
ตารางที่12 แสดงการเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย ความรู้
ในการดูแลผู้ป่วย ตามรายได้เป็นรายคู่ โดยวิธี Scheffe76

ตารางที่13 แสดงการเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย ความรู้
ในการคูแลผู้ป่วย ตามการได้รับความรู้หรือการเข้ารับการอบรมเป็นรายคู่
โดยวิธี Scheffe76
ตารางที่ 14 แสคงร้อยละและค่าเฉลี่ยคะแนนเจตคติของผู้ดูแลผู้ป่วย 350 ราย
ที่มีต่อผู้ป่วยจิตเภท78
ตารางที่15 แสคงการเปรียบเทียบคะแนนเจตคติของผู้คูแลผู้ป่วย 350ราย
จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคลด้วยวิธี Unpaired t-test80
ตารางที่16 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนเจตคติ
ที่ผู้ดูแลผู้ป่วย 350 ราย มีต่อผู้ป่วยจิตเภทตามปัจจัยต่างๆ
ตารางที่17 แสดงการเปรียบเทียบคะแนนเจตคติของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภท
จำนวน 350 ราย จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคลค้วย F-test
ตารางที่18 แสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีของScheffe เพื่อเปรียบเทียบ
ความแตกต่างของค่า เฉลี่ยเจตคติของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท
ระหว่างกลุ่มระยะเวลาการเจ็บป่วยเป็นรายคู่
ตารางที่19 แสคงผลการวิเคราะห์ข้อมูลค้วยวิธีของScheffe เพื่อเปรียบเทียบ
ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเจตคติของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท
ระหว่างกลุ่มอาชีพของผู้ป่วย87
ตารางที่ 20 แสคงผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีของ Scheffe เพื่อเปรียบเทียบ
ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเจตคติของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท
ระหว่างกลุ่มสถานภาพสมรสของผู้ป่วย
ตารางที่ 21 ร้อยละคะแนนพฤติกรรมการสื่อสารของผู้คูแลผู้ป่วย
จำนวน350 รายที่มีค่อผู้ป่วยจิตเภท
ตารางที่22 แสคงการเปรียบเทียบคะแนนรูปแบบการสื่อสาร
ของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทจำนวน 350 ราย
จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคลค้วย t-test91
ตารางที่23 แสดงค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนรูปแบบการสื่อสาร
ที่ผู้ดูแลผู้ป่วย 350 ราย มีต่อผู้ป่วยจิตเภทตามปัจจัยต่างๆ
ตารางที่24 แสดงการเปรียบเทียบคะแนนรูปแบบการสื่อสารของผู้ดูแลผู้ป่วย
จำนวน 350 รายต่อผู้ป่วยจิตเภทจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคลค้วย F-test.93

ตารางที่25 แสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีของScheffe เพื่อเปรียบเทียบ
ความแตกต่างของค่าเฉถี่ยรูปแบบการสื่อสารของผู้คูแกผู้ป่วยจิตเภท
ระหว่างกลุ่มระยะเวลาการเจ็บป่วยเป็นรายคู่
ตารางที่26 แสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีของScheffe เพื่อเปรียบเทียบ
ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยรูปแบบการสื่อสาร ของผู้คูแลผู้ป่วยจิตเภท
ระหว่างกลุ่มอาชีพของผู้ป่วย98
ตารางที่ 27 แสคงผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิชีของScheffe เพื่อเปรียบเทียบ
ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนรูปแบบการสื่อสารของผู้คูแลผู้ป่วย
จิตเภทระหว่างกลุ่มระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย99
ตารางที่28 แสดงความสัมพันธ์ของตัวแปรต่างๆต่อรูปแบบการสื่อสาร
ด้วย Pearson Product Moment Correlation Co-efficient100
ตารางที่29 แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุขั้นตอน (Multiple Regression :Stepwise)
ของตัวแปรในการร่วมพยากรณ์รูปแบบการสื่อสาร
ของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท101