

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้เป็นโครงการศึกษาอิสระ เพื่อศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ เป็นการศึกษากลุ่มเดี่ยว วัคก่อนและหลัง (One-Group Pretest-posttest Design) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทที่พาผู้ป่วยมารับการรักษาที่คลินิกจิตเวช โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยการคัดเลือกแบบเจาะจง จำนวน 20 คน การวิเคราะห์โดยใช้ตารางประกอบคำบรรยาย จำแนกออกเป็น 3 ตอน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพสมรส รายได้ของครอบครัว ระยะเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย/ดูแลผู้ป่วย และความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนคุณภาพชีวิตผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ระหว่างก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่างๆผู้ศึกษากำหนดสัญลักษณ์แทนค่าสถิติต่างๆดังนี้

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

ตอนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพสมรส รายได้ของครอบครัว ระยะเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย/ดูแลผู้ป่วย และความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม เพศ อายุ ระดับการศึกษา

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	5	25
หญิง	15	75
รวม	20	100
อายุ		
31 – 35 ปี	5	25
36 – 40 ปี	3	15
41 – 45 ปี	1	5
46 – 50 ปี	4	20
51 – 55 ปี	1	5
56 – 60 ปี	6	30
รวม	20	100
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	13	65
มัธยมศึกษา	5	25
ปริญญาตรี	2	10
รวม	20	100

จากตารางที่ 2 พบว่าผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 75 อายุ 56-60 ปี ร้อยละ 30 รองลงมาอายุ 31-35 ปี และ 46-50 ปี ร้อยละ 25 และ 20 ตามลำดับ จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 65 รองลงมา มัธยมศึกษา และปริญญาตรี ร้อยละ 25 และ 10 ตามลำดับ

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอาชีพ สถานภาพสมรส รายได้ของครอบครัว

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
ค้าขาย/รับจ้าง/ธุรกิจส่วนตัว	14	70
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	3	15
แม่บ้าน/พ่อบ้าน	3	15
รวม	20	100
สถานภาพสมรส		
โสด	2	10
คู่	16	80
หม้าย	2	10
รวม	20	100
รายได้ของครอบครัว		
2,000-4,000 บาท	9	45
4,001 – 6,000 บาท	3	15
6,001 – 8,000 บาท	3	15
มากกว่า 8,000 บาท	5	25
รวม	20	100

จากตารางที่ 3 พบว่าผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทส่วนใหญ่มีอาชีพค้าขาย/รับจ้าง/ธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 70 รองลงมา รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ และแม่บ้าน/พ่อบ้าน เท่ากัน ร้อยละ 15 สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 80 รองลงมา โสด และหม้าย เท่ากัน ร้อยละ 10 มีรายได้ระหว่าง 2,000-4,000 บาท ร้อยละ 45 รองลงมา มากกว่า 8,000 บาท ร้อยละ 25 4,001-6,000 บาท และ 6,001-8,000 บาท เท่ากัน ร้อยละ 15

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระยะเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย/ดูแลผู้ป่วย และความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
ระยะเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย		
1 - 5 ปี	8	40
6 - 10 ปี	8	40
มากกว่า 10 ปี	4	20
รวม	20	100
ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย		
บิดา	3	15
มารดา	8	40
ภรรยา	3	15
พี่น้อง	6	30
รวม	20	100

จากตารางที่ 4 พบว่าผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทส่วนใหญ่มีระยะเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย ระหว่าง 1-5 ปี และ 6-10 ปี เท่ากัน ร้อยละ 40 รองลงมา มากกว่า 10 ปี ร้อยละ 20 ความสัมพันธ์กับผู้ป่วยพบว่า เป็นมารดาร้อยละ 40 รองลงมา เป็นพี่น้อง ร้อยละ 30 และ บิดา และ ภรรยา เท่ากัน ร้อยละ 15

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนคุณภาพชีวิตผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ระหว่างก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ

ตารางที่ 5 การวิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนคุณภาพชีวิตผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท ระหว่างก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ

คุณภาพชีวิต	ก่อนการใช้โปรแกรม			หลังการใช้โปรแกรม			t
	การเสริมสร้างพลังอำนาจ			การเสริมสร้างพลังอำนาจ			
	X	SD	ค่าระดับ	X	SD	ค่าระดับ	
คุณภาพชีวิตโดยรวม	62.60	6.75	ปานกลาง	114.50	4.21	ดี	-31.14*
ด้านสิ่งแวดล้อม	19.35	3.15	ปานกลาง	35.00	1.08	ดี	-21.05*
ด้านสุขภาพกาย	16.80	2.12	ปานกลาง	30.75	1.99	ดี	-22.34*
ด้านจิตใจ	14.75	1.99	ปานกลาง	27.50	1.79	ดี	-12.61*
ด้านสัมพันธภาพทางสังคม	7.10	1.52	ไม่ดี	12.50	1.36	ดี	-21.44*

* $p < .01$

จากตารางที่ 5 พบว่า คะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท โดยรวมระหว่างก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยหลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าก่อนให้โปรแกรม และเมื่อจำแนกเป็นรายด้านพบว่า หลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ คุณภาพชีวิตด้านสุขภาพกาย ด้านจิตใจ ด้านสัมพันธภาพทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม มีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าก่อนการใช้โปรแกรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01