ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ ความฉลาคทางอารมณ์ของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท

ชื่อผู้เขียน

นางสาวสาวิตรี อรกูล

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

คณะกรรมการสอบการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์ คร. พัชราภรณ์ อารีย์ ประธานกรรมการ อาจารย์ สมบัติ สกุลพรรณ์ กรรมการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศรีนวล วิวัฒน์คุณูปการ กรรมการ อาจารย์ คร. พิกุล นันทชัยพันธ์ กรรมการ

บทกัดย่อ

การคูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทส่งผลกระทบต่อผู้คูแลทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ ความฉลาดทางอารมณ์ของผู้คูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทเป็นปัจจัยหนึ่งที่จะช่วยให้ ผู้คูแลคำเนินชีวิตและคูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทได้อย่างมีประสิทธิภาพ การศึกษาเชิงพรรณนานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความฉลาดทางอารมณ์ของผู้คูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภททั้งโดยรวมและ รายด้าน กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้คูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่พาผู้ป่วยมารักษาหรือมารับยาที่แผนก ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ในเดือน มีนาคม ถึง เดือน เมษายน 2545 จำนวน 342 คน คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาเป็นแบบสอบถาม ประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคลและแบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์สำหรับประชาชนไทยอายุ 12-60 ปี ที่ พัฒนาโดยกรมสุขภาพจิต (2544) วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษา พบว่า ความฉลาดทางอารมณ์ โดยรวมของกลุ่มตัวอย่างช่วงอายุ 18-25 ปี มีคะแนนอยู่ในระดับปกติและสูงกว่าเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 50.00 เท่ากัน และกลุ่มตัวอย่างช่วงอายุ 26-60 ปี มีคะแนนความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในระดับปกติ ร้อยละ 63.69 สำหรับความฉลาด ทางอารมณ์รายด้านของกลุ่มตัวอย่างช่วงอายุ 18-25 ปี ด้านดี มีคะแนนอยู่ในระดับสูงกว่าเกณฑ์ ปกติ ร้อยละ 60.71 ส่วนด้านเก่ง และด้านสุข มีคะแนนอยู่ในระดับปกติ ร้อยละ 67.86 และ 75.00 ตามลำดับ ซึ่งจะแตกต่างกับกลุ่มตัวอย่างช่วงอายุ 26-60 ปี ที่พบว่าคะแนนทุกด้านอยู่ในระดับปกติ ร้อยละ 51.59, 61.46 และ 69.11 ตามลำดับ

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนเพื่อ จัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาคทางอารมณ์ให้กับผู้ดูแล เพื่อลคผลกระทบที่จะเกิดกับผู้ดูแลซึ่งจะนำ ไปสู่คุณภาพการคูแลต่อไป **Independent Study Title**

Emotional Quotient Among Caregivers of Persons with

Schizophrenia

Author

Miss Sawitree Orakool

M.N.S.

Mental Health and Psychiatric Nursing

Independent Study Examining Committee:

Assoc. Prof. Dr. Patcharaporn Aree Chairman

Lect. Sombat Skulphan Member

Asst. Prof. Srinuan Wiwatkunupakan Member

Lect. Dr. Pikul Nantachaipan Member

Abstract

Caring for persons with schizophrenia has an impact on physical, psychological, emotional, social, and financial aspects of the caregivers. The emotional quotient was one of the factors that could assist the caregivers to have a better life style as well as to care for persons with schizophrenia effectively. The purpose of this descriptive study was to examine emotional quotient among caregivers of persons with schizophrenia. The purposive sampling was adopted to recruit 342 caregivers of persons with schizophrenia who brought the persons with schizophrenia to receive treatment or obtained medicine at the Out Patient Department of Prasrimahabhodi Hospital during March to April, 2002. The instrument was a questionnaire consisting of the Demographic Data Form and Thai Emotional Intelligence Screening Test for aged 12 To 60, developed by the Mental Health Department (2002). Data were analyzed by using descriptive statistics.

The major findings revealed that 50 percent of the samples aged 18-25 years had a total emotional quotient score either at a normal level or 50 percent at a high level. And 63.69 percent of the sample aged 26-60 years also had a normal level of overall emotional quotient. Considering to each component of emotional quotient, 60.71 percent of sample aged 18-25 years reported a high level in good component, while 67.86 percent and 75percent of them reported a normal level in the intelligence component and mental component, respectively. This difference from the samples aged 26-60 years who reported a normal level in all components, which are 51.59 percent, 61.46 percent, and 69.11 percent respectively.

The findings of this study could be a preliminary data to plan for enhancing emotional quotient of caregivers of persons with schizophrenia in order to reduce impacts on the caregivers which will lead to the quality of care.