

ชื่อวิทยานิพนธ์	การเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพของผู้ประสพภัยและการทำหน้าที่ของครอบครัวผู้ประสพภัยที่รอดชีวิตจากเหตุการณ์ธรณีพิบัติภัย บ้านน้ำเค็ม ตำบลบางม่วง อำเภอดงตาล จังหวัดพังงา
ผู้เขียน	นางสาวศุภฎี บุญกาญจน์
สาขาวิชา	พยาบาลศาสตร์ (การพยาบาลครอบครัวและชุมชน)
ปีการศึกษา	2548

### บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพและการทำหน้าที่ของครอบครัวผู้ประสพภัยที่รอดชีวิตจากเหตุการณ์ธรณีพิบัติภัยที่เกิดขึ้น ณ บ้านน้ำเค็ม ตำบลบางม่วง อำเภอดงตาล จังหวัดพังงา เลือกลุ่มตัวอย่างผู้ประสพภัยและตัวแทนครอบครัวผู้ประสพภัยแบบเฉพาะเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนดจำนวนอย่างละ 256 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปและแบบสอบถามการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพของผู้ประสพภัย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปและแบบสอบถามการทำหน้าที่ของครอบครัวผู้ประสพภัย แบบสอบถามการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพของผู้ประสพภัยได้ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่านและได้ทดสอบความเที่ยงด้วยวิธีการทดสอบซ้ำ (test - retest reliability) ได้ค่าความสอดคล้องของค่าคะแนนในการวัดซ้ำ (percent of agreement) เท่ากับ 0.82 และแบบทดสอบการทำหน้าที่ของครอบครัวผู้ประสพภัย ได้ทดสอบความสอดคล้องภายในของเครื่องมือ (internal consistency) ได้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) เท่ากับ 0.74 การวิจัยครั้งนี้เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ ในช่วงเดือน ธันวาคม 2548 ถึง เดือน มกราคม 2549 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัยพบว่า การเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพที่เป็นปัญหา 10 อันดับแรก ได้แก่

แก่

- 1) ความสุขในชีวิตลดลง
- 2) ความรู้สึกกลัวเพิ่มขึ้น
- 3) เป็นหวัดบ่อยขึ้น
- 4) หลงลืมมากขึ้น
- 5) ความวิตกกังวล/เครียดมากขึ้น
- 6) มีสมาธิลดลง
- 7) ความรู้สึกหมกหมองและท้อแท้เพิ่มขึ้น
- 8) นอนฝันร้ายและสะดุ้งตกใจตื่นบ่อยขึ้น
- 9) ความรู้สึกหงุดหงิดฉุนเฉียวมากขึ้น และ
- 10) ความสนใจสิ่งต่างๆ รอบตัวลดลง

สำหรับการทำหน้าที่ของครอบครัวผู้ประสพภัย พบว่า ครอบครัวของผู้ประสพภัยมีระดับการทำหน้าที่ของครอบครัวโดยรวม และรายด้าน 5 ด้าน คือ ด้านการแก้ปัญหา ด้านการสื่อสาร

ด้านการตอบสนองทางอารมณ์ ด้านความผูกพันทางอารมณ์ และด้านการควบคุมพฤติกรรม อยู่ใน  
ระดับดีพอควร มีเพียง 2 ด้าน คือ ด้านบทบาท และด้านการทำหน้าที่ทั่วไป อยู่ในระดับดีมาก

ผลการศึกษาครั้งนี้ สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดการบริการสุขภาพใน  
หน่วยบริการปฐมภูมิในชุมชนผู้ประสบอุบัติเหตุ โดยการสนับสนุนการทำหน้าที่ของครอบครัว  
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณากำหนดนโยบาย เพื่อการดำเนินงาน  
ให้การช่วยเหลือผู้ประสบภัย ครอบครัวผู้ประสบภัย และชุมชนที่ประสบอุบัติเหตุในระยะฟื้นฟู  
ต่อไป

<b>Thesis Title</b>	Changing Health Status and Family Function of Tsunami Survivors Ban Namkhem, Bangmuang, Takuapa District, Phang-nga Province
<b>Author</b>	Miss Dussadee Boonyagarn
<b>Major Program</b>	Nursing Science (Family and Community Nursing)
<b>Academic Year</b>	2005

### **ABSTRACT**

This survey research aimed to explore the changing health status and family function of tsunami survivors in Ban Namkhem, Bangmuang, Takuapa district, Phang-nga province. The sample comprised 256 survivors and 256 representatives of their families. Data were collected using two sets of questionnaires, i. e., the survivors' personal data form and the changing health status questionnaire, and the survivors' family data form and the Chulalongkorn Family Inventory (CFI). The changing health status questionnaire was evaluated for content validity using a panel of three experts and its reliability using test-retest (82 % agreement), whereas the CFI was tested for internal consistency using Cronbach's alpha coefficient ( $\alpha = 0.74$ ). Data were analyzed using frequency, percentage, mean and standard deviation.

The results revealed the 10 leading problems/symptoms caused by changing tsunami survivors' health status. The first leading problem was decreasing happiness, followed by increasing fearfulness, increasing frequency of having common cold, forgetfulness, anxiety/stress, losing concentration, feelings of hopelessness/despair, having bad dreams/sleep disturbance, being irritable and losing interest in the surroundings.

The total mean score and five dimensions of their family functions, i. e., problem solving, communication, affective responsiveness, affective involvement, and behavior control, were at fair level, whereas two other dimensions (role and general functions) were at very good level.

The results are beneficial for the primary care units in the tsunami threatened area planning for promotion of survivors' family functions, and can facilitate the development of effective rehabilitation strategies for the survivors and their families.