

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัย คัดสรร ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา กลุ่มอาการไม่สบาย การทำหน้าที่ด้านร่างกาย การทำหน้าที่ด้านพุทธิปัญญา การสนับสนุนทางสังคม กับ คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคเนื้องอกสมอง กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคเนื้องอกสมอง จำนวน 130 คน ที่ได้มาจากการสุ่มกลุ่มอย่างง่าย เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล เป็นแบบสอบถามประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินกลุ่มอาการไม่สบายที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น จากการทบทวนวรรณกรรม แบบประเมินการทำหน้าที่ด้านพุทธิปัญญา ของคณะกรรมการจัดทำแบบทดสอบสภาพสมองเบื้องต้น ฉบับภาษาไทย พ.ศ. 2542 แบบประเมินการสนับสนุนทางสังคม Personal Resource Questionnaire (PRQ 85: Part 2) สร้างขึ้นโดย Brandt และ Weinert ในปี 1981 ฉบับที่แปลเป็นภาษาไทย โดย ชมนาด วรรณพรศิริ (2536) แบบประเมินคุณภาพชีวิตของ ไวทส์เนอร์ และคณะ (Weitner et al., 1995) ฉบับที่แปลเป็นภาษาไทยโดยทัศนีย์ อินทรสมใจ (2547) ซึ่งได้ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และมีค่าความเที่ยงจากการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคเท่ากับ .80, .68, .80, และ .89 ตามลำดับ และแบบประเมินการทำหน้าที่ด้านร่างกายที่ผู้วิจัยแปลและปรับปรุงจากแบบวัด Karnofsky Performance Status Scale (KPS) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และไคสแควร์

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคเนื้องอกสมอง อยู่ในระดับดี ($\bar{X} = 2.74$, $SD = 0.48$)
2. เพศมีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคเนื้องอกสมองหลังผ่าตัด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($c = .241$) ส่วนอายุ และ ระดับการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคเนื้องอกสมองหลังผ่าตัด
3. กลุ่มอาการไม่สบาย มีความสัมพันธ์ทางลบ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคเนื้องอกสมองหลังผ่าตัด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ $-.576$
4. การทำหน้าที่ด้านร่างกาย การทำหน้าที่ด้านพุทธิปัญญา การสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางบวกกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคเนื้องอกสมองหลังผ่าตัด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ .616, .284, .375 ตามลำดับ

477617936: MAJOR NURSING SCIENCE

KEY WORD: QUALITY OF LIFE/ SYMPTOM CLUSTER / FUNCTIONAL STATUS/
COGNITIVE FUNCTIONS /SOCIAL SUPPORT / BRAIN TUMOR

AMNAUYPORN ARSANOK: SELECTED FACTORS RELATED TO QUALITY OF
LIFE IN ADULT PATIENTS WITH BRAIN TUMOR. THESIS ADVISOR ASST.
PROF. CHANOKPORN JITPANYA, Ph.D., CO-ADVISOR: ASST. PROF.
SURACHAI KHAOROPHAM, M.D., 170 pp.

The purpose of this study were to examine the relationships between sex, age, education, symptom cluster, functional status, cognitive status, social support, and quality of life in adult patients with brain tumor. Study participants consisted of 130 patients with brain tumor who attended the neurosurgery clinic of King Chulalongkorn Memorial Hospital, Police General Hospital, and the Prasat Neurological Institute. The instruments for the study included a demographic data form, Karnofsky Performance Status Scale (KPS) (Karnofsky et al., 1948), symptom cluster questionnaire, MMSE-Thai 2002, the social support questionnaire of Brandt and Weinert 's concept, and the functional assessment of cancer therapy-brain questionnaire. The instruments were reviewed by a panel of experts for the content validity. Internal consistency reliability determined by Cronbach's alpha were .80, .68, .80, and .80, respectively. Data were analyzed using descriptive statistic and Pearson Product Moment Correlation and Chi square.

Results were as follows:

1. The mean of quality of life in adult patients with brain tumor was at moderate level ($\bar{X}$ = 2.74, SD = 0.48).
2. Significant correlation was detected between sex ($c = .241$), and quality of life in adult patients with brain tumor ($p < .05$), while there were no correlations between age, education, and quality of life in adult patients with brain tumor.
3. Negatively significant correlations were detected in symptom cluster ($r = -.576$) and quality of life in adult patients with brain tumor ($p < .05$).
4. Positively significant correlations were detected in functional status ($r = .616$), cognitive status ($r = .284$), social support ($r = .375$), and quality of life in adult patients with brain tumor ($p < .05$).