

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาเปรียบเทียบความรู้ และเปรียบเทียบความสามารถซึ่งเป็นผลของการฝึกปฏิบัติคนของผู้ป่วยผ่าตัดเต้านม ระหว่างกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ และที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ ในรูปตาราง และนำเสนอสัญลักษณ์ทางสถิติมาใช้ ดังต่อไปนี้ คือ

- χ หมายถึง ค่าคะแนนเฉลี่ย
- S.D. หมายถึง ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
- N หมายถึง จำนวนตัวอย่างประชากรในกลุ่ม
- t หมายถึง ค่าทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของตัวแปรสองตัว เพื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานจากรายการ

การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัย เรื่อง การเปรียบเทียบความรู้และการปฏิบัติของผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ และที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ ผู้วิจัยได้เสนอไว้เป็นลำดับดังนี้

1. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนทดสอบความรู้ในการปฏิบัติคนของผู้ป่วยผ่าตัดเต้านม ระหว่างผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ กับที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ โดยใช้ค่าที่
2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการเคลื่อนไหวแขนและข้อไหล่ ระหว่างผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ กับที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ โดยใช้ค่าที่
3. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการทรงตัว ระหว่างผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ กับที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ โดยใช้ค่าที่(t)

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตารางที่ 2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนทดสอบความรู้ในการปฏิบัติตนของผู้ป่วย  
 ฆ่าตัดเต้านม ระหว่างกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ และ  
 ที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ ภายหลังจากทดลอง

คะแนน กลุ่มผู้ป่วย	$\bar{x}$	S.D.	t
สอนโดยพยาบาลวิชาชีพ	14.93	3.26	
เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ	14	3.14	1.08

ที่ระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 df 58  $t \leq 2.002$

ผู้ป่วยฆ่าตัดเต้านมที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ และที่เรียนด้วยตนเอง  
 โดยใช้หนังสือคู่มือ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนทดสอบความรู้ในการปฏิบัติตนของผู้ป่วยฆ่าตัด  
 เต้านม ภายหลังจากทดลอง ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการเคลื่อนไหวแขนและข้อไหล่ ระหว่างผู้ป่วยผ่าตัดเข่าที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ และที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ

คะแนน กลุ่มผู้ป่วย	$\bar{x}$	S.D.	t
สอนโดยพยาบาลวิชาชีพ	14.27	2.66	1.49
เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ	13.2	2.66	

ที่ระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 df 58 t = 2.002

ผู้ป่วยผ่าตัดเข่าที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพและที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ มีค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการเคลื่อนไหวแขนและข้อไหล่ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 4 ลักษณะการทรงตัวในทำเียนของผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมก่อนการฝึกปฏิบัติตนเกี่ยวกับการทรงตัว ซึ่งประเมินได้ในวันที่ 2 หลังวันผ่าตัด

ลักษณะ การทรงตัว	สอนโดยพยาบาล (จำนวน 30 คน)				เรียนด้วยตนเอง (จำนวน 30 คน)			
	มี		ไม่มี		มี		ไม่มี	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไหลเอียง	22	73.33	8	26.66	20	66.66	10	33.33
ไหลทอ	23	76.66	7	23.33	25	83.33	5	16.66
หลังโก่ง	23	76.66	7	23.33	25	83.33	5	16.66

จากตารางที่ 4 ผู้ป่วยภายหลังผ่าตัดเต้านมไม่ทุกรายที่แสดงลักษณะของการทรงตัวที่ไม่ดี

จากการติดตามเปรียบเทียบผลการฝึกปฏิบัติตนของผู้ป่วยในรายที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการทรงตัว ระหว่างผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมที่ได้รับการสอนโดยพยาบาล และที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ ได้ผลสรุปดังแสดงไว้ในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความสามารถในการทรงตัวภายหลังการฝึก ระหว่างผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ และที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ

ลักษณะ	สอนโดยพยาบาล			เรียนด้วยตนเอง			t
	N	$\bar{X}$	S.D.	N	$\bar{X}$	S.D.	
การทรงตัว							
ไหล่เอียง	22	.55	.5	20	.45	.5	.63
ไหล่ห่อ	23	.57	.5	25	.56	.5	.07
หลังโก่ง	23	.57	.5	25	.56	.5	.07

แทนจำนวนผู้ป่วยที่มีการทรงตัวไม่ดีก่อนการฝึก ในแต่ละลักษณะของการทรงตัวของผู้ป่วยแต่ละกลุ่ม

ที่ระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 df 40 t = 2.03

ที่ระดับความมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 df 46 t = 2.018

ผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมที่ได้รับการสอนโดยพยาบาลวิชาชีพ และที่เรียนด้วยตนเองโดยใช้หนังสือคู่มือ มีค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการทรงตัวในแต่ละลักษณะไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05