



บทที่ 3

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การพัฒนาพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล สำหรับนักศึกษาพยาบาล ตามแนวทฤษฎีปัญญาทางสังคมครั้งนี้ ได้ทำการทดลองแบบมีกลุ่มควบคุม ทดสอบก่อนการทดลอง ชดเชยทดลอง และติดตามผล (ABF Control Group Design) กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลราชบุรี จำนวน 48 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 2 กลุ่ม และกลุ่มควบคุม 1 กลุ่ม คือ กลุ่มทดลองที่ 1 ถูกจัดให้ดูตัวแบบ กลุ่มทดลองที่ 2 ถูกจัดให้ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง ส่วนกลุ่มควบคุมอยู่ในสภาพการเรียนการสอนตามปกติ กำหนดให้มีนักศึกษาในกลุ่มละ 16 คน แบ่งการทดลองเป็น 3 ระยะ คือ ระยะข้อมูลพื้นฐาน 2 สัปดาห์ ระยะพัฒนาพฤติกรรม 8 สัปดาห์ และระยะติดตามผล 2 สัปดาห์ เก็บข้อมูลด้วยการสังเกตพฤติกรรมของกลุ่มตัวอย่าง ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเสนอดังนี้

1. ข้อมูลบรรยายลักษณะภาพรวมของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล

1.1 ข้อมูลพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล ในแต่ละครั้งของการสังเกต ของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a_1) กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a_2) และกลุ่มควบคุม (a_3) แสดงเป็นกราฟ ในแผนภูมิที่ 1 และแผนภูมิที่ 2

1.2 ข้อมูลพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล ในแต่ละระยะของการทดลอง ของทั้ง 3 กลุ่ม (a_1, a_2, a_3) เสนอในตารางที่ 5 เป็นค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. ข้อมูลทดสอบสมมติฐานการวิจัย

เสนอข้อมูลการทดสอบสมมติฐานการวิจัย ของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาลโดยแบ่ง เป็นภาพรวมของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล และพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล แต่ละพฤติกรรม

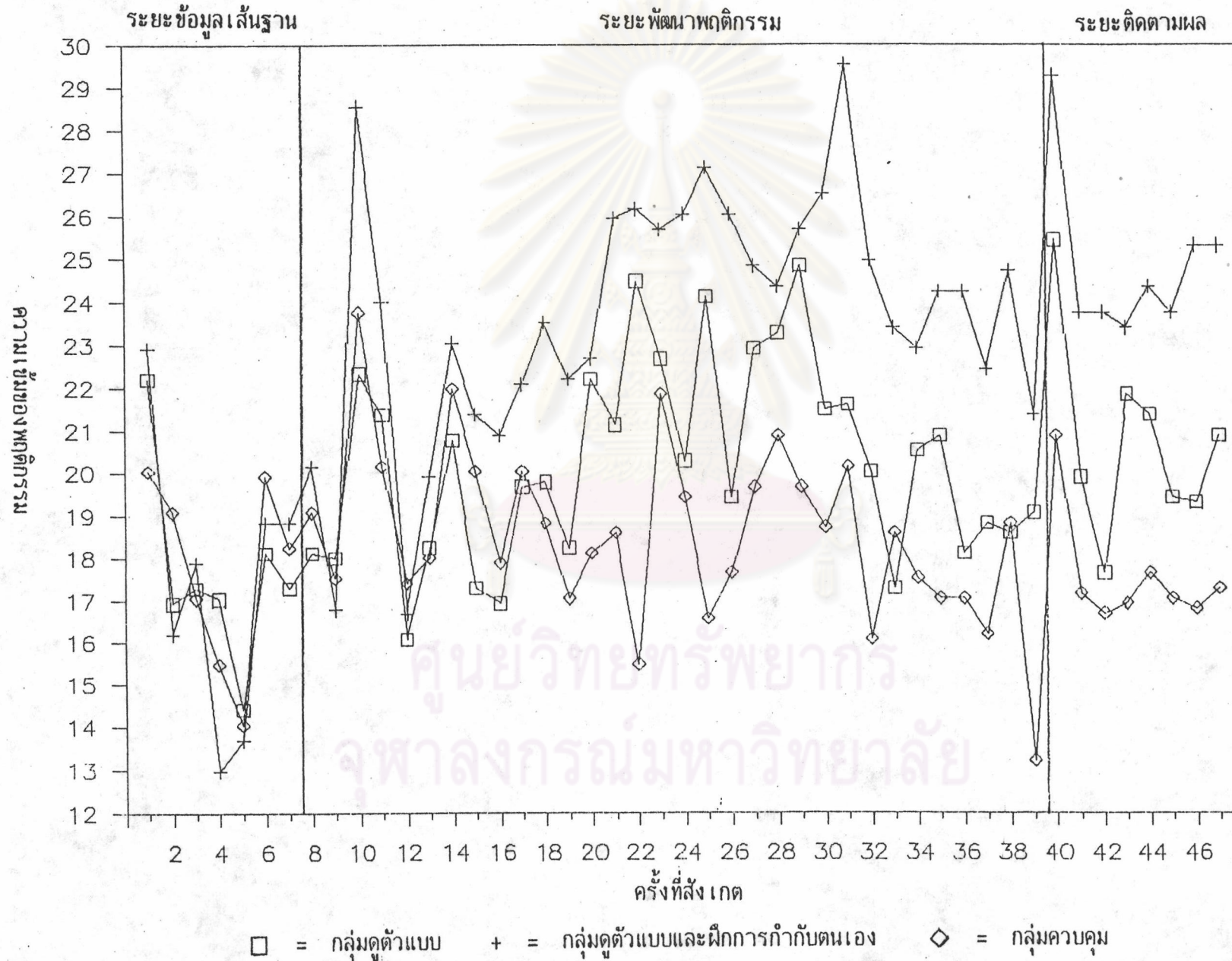
การเสนอข้อมูลบรรยายลักษณะภาพรวมของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล

การเสนอข้อมูลเป็นกราฟค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวม 12 พฤติกรรม ของนักศึกษาพยาบาล กลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1) กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2) และกลุ่มควบคุม (a3) ในแต่ละครั้งที่สังเกตเสนอไว้ในแผนภูมิที่ 1 คำนวณค่าเฉลี่ยได้โดยรวมความถี่การเกิดพฤติกรรมแต่ละพฤติกรรมของนักศึกษาแต่ละคน หาค่าเฉลี่ยแต่ละกลุ่มแล้วคูณกับน้ำหนักความสำคัญของพฤติกรรมนั้น ๆ (เสนอไว้ในตารางที่ 4) ได้ความเข้มของพฤติกรรม สดท้ายรวมความเข้ม ทั้ง 12 พฤติกรรมเข้าด้วยกัน

พฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม ผู้สังเกตประเมินการเกิดหรือไม่เกิดพฤติกรรม วันละครั้ง คำนวณค่าเฉลี่ยความเข้มของพฤติกรรมแต่ละพฤติกรรมในแต่ละครั้งที่ประเมิน แล้วรวมความเข้มทั้ง 3 พฤติกรรม เสนอไว้ในแผนภูมิที่ 2

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิที่ 1 แสดงค่าเฉลี่ยความเข้มของพฤติกรรมช่วยเหลือทางการแพทย์ในภาพรวม 12 พฤติกรรม

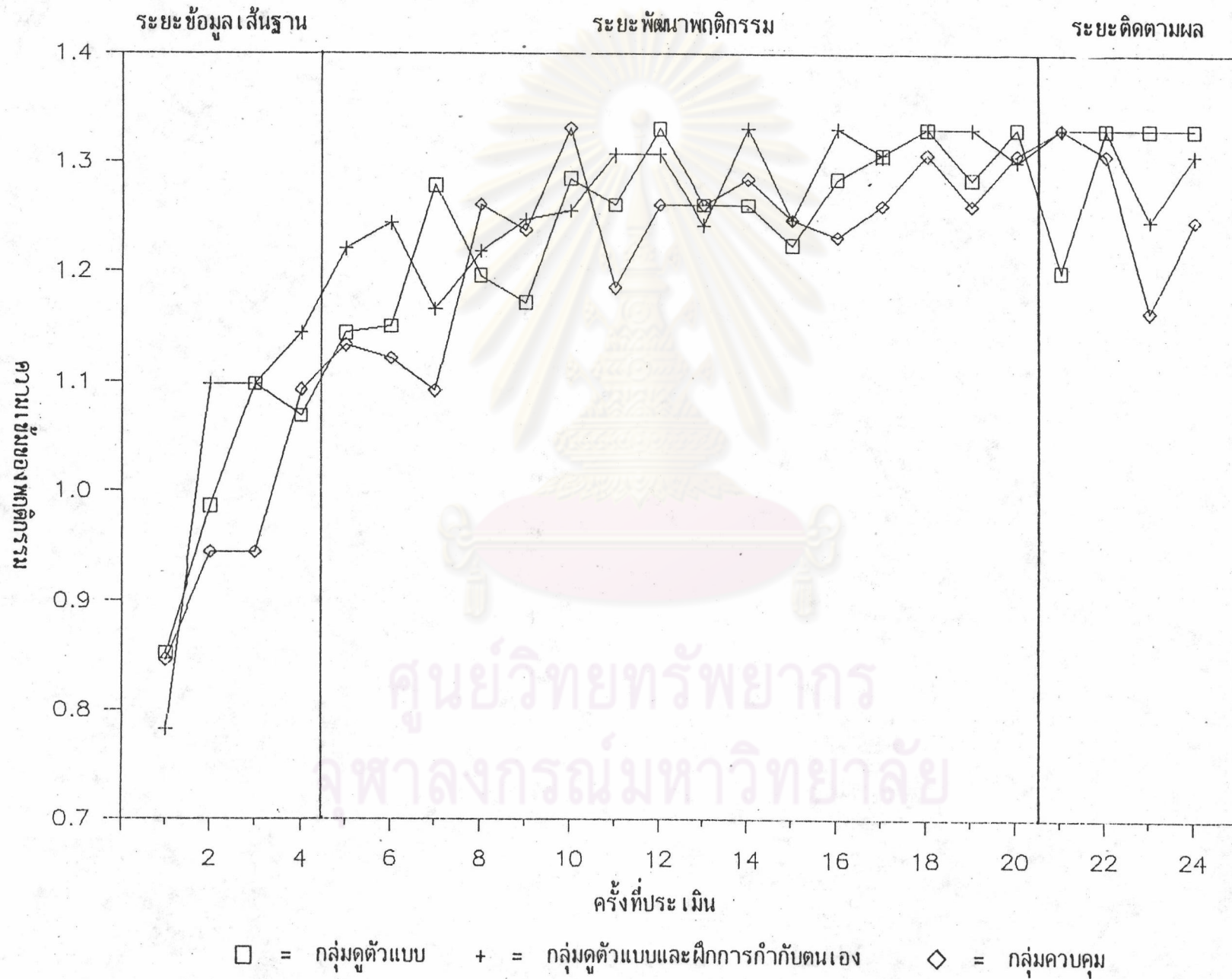


จากแผนภูมิที่ 1 จะเห็นว่าพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวม 12 พฤติกรรม ของนักศึกษาพยาบาลทั้ง 3 กลุ่ม ในระยะข้อมูลเส้นฐานมีความเข้มที่ใกล้เคียงกันมาก ในระยะพัฒนาพฤติกรรมความเข้มจะค่อย ๆ แตกต่างกันไปมากขึ้น และยังคงแตกต่างกันอยู่แม้ในระยะติดตามผล โดยกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีความเข้มมากที่สุด รองลงมาคือกลุ่มที่ดูตัวแบบ ส่วนกลุ่มควบคุมมีความเข้มน้อยที่สุด และความเข้มของพฤติกรรมของกลุ่มทดลองทั้งสอง ในระยะพัฒนาพฤติกรรมและระยะติดตามผล สูงกว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิที่ 2 แสดงค่าเฉลี่ยความเข้มของพฤติกรรมช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม



จากแผนภูมิที่ 2 จะเห็นว่าพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม ของกลุ่มต่าง ๆ มีความเข้มข้นที่สูงสุดในระยะข้อมูลพื้นฐาน และมีความเข้มข้นใน ระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล โดยมีความเข้มของกลุ่มทดลองทั้งสองมากกว่ากลุ่มควบคุม ทั้งในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การเสนอข้อมูลเป็นตาราง ในตารางที่ 5 เสนอค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของภาพรวมของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล ของนักศึกษาพยาบาลแต่ละกลุ่ม ในระยะต่าง ๆ ของการทดลอง

ตารางที่ 5 แสดงค่าเฉลี่ยความเข้มของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล ในระยะต่าง ๆ ของการทดลอง ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1) กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2) และกลุ่มควบคุม (a3)

พฤติกรรมความช่วยเหลือ ทางการแพทย์พยาบาล	กลุ่ม	ระยะข้อมูลพื้นฐาน		ระยะพัฒนาพฤติกรรม		ระยะติดตามผล	
		(b1)		(b2)		(b3)	
		\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
พฤติกรรมความช่วยเหลือ ทางการแพทย์พยาบาลในภาพรวม	a1	17.672	6.321	20.123	5.487	20.095	9.778
	a2	17.520	5.077	23.545	4.742	24.427	7.016
12 พฤติกรรม	a3	17.937	6.913	18.480	6.121	17.204	10.536
พฤติกรรมความช่วยเหลือ ทางการแพทย์พยาบาลในภาพรวม	a1	1.001	0.219	1.257	0.052	1.299	0.086
	a2	1.031	0.131	1.274	0.059	1.304	0.085
3 พฤติกรรม	a3	0.959	0.169	1.237	0.079	1.263	0.133

จากตารางที่ 5 จะเห็นว่าในระยะข้อมูลพื้นฐาน ความเข้มของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล ของนักศึกษาแต่ละกลุ่มใกล้เคียงกัน แต่ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล ความเข้มของพฤติกรรมแตกต่างกัน และเพิ่มขึ้นสูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน

การเสนอข้อมูลทดสอบสมมติฐานการวิจัย

นำเสนอข้อมูลการทดสอบสมมติฐานการวิจัยทั้ง 6 ข้อ ตามลำดับคือ

1. การทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1 และ 2

สมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบ กับกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง จะมีพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล สูงกว่านักศึกษาพยาบาลกลุ่มควบคุม ทั้งในระยะพัฒนาพฤติกรรม และในระยะติดตามผล

สมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักศึกษาพยาบาล กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง จะมีพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล สูงกว่านักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบ ทั้งในระยะพัฒนาพฤติกรรม และในระยะติดตามผล

ข้อมูลเสนอไว้ในตารางที่ 6 ถึงตารางที่ 10 ดังนี้



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล
ในภาพรวม 12 พฤติกรรม ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1) กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับ
ตนเอง (a2) และกลุ่มควบคุม (a3) ในระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) ระยะพัฒนา
พฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3)

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F
ระหว่างผู้รับการทดลอง	4114.896			
กลุ่ม (A)	385.659	2	192.829	2.327
ความคลาดเคลื่อนภายในกลุ่ม	3729.237	45	82.872	
ภายในผู้รับการทดลอง	3690.714			
ระยะ (B)	276.418	2	138.209	3.934*
A x B	252.356	4	63.089	1.796
B x ความคลาดเคลื่อนภายใน กลุ่ม	3161.940	90	35.133	

* $p < .05$

จากตารางที่ 6 จะเห็นได้ว่า

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาลในภาพรวม 12 พฤติกรรม ระหว่างกลุ่มที่ดู
ตัวแบบ กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง และกลุ่มควบคุม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง
สถิติที่ระดับ .05

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาลในภาพรวม 12 พฤติกรรม ในระยะข้อมูลพื้นฐาน
ระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 7 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์และพฤติกรรม เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1) กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2) และกลุ่มควบคุม (a3) ในระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3)

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์	เปรียบเทียบระหว่างกลุ่ม (F)
ชักถามถึงอาการ ความต้องการ หรือเรื่องทั่วไป	0.252
มองหน้าผู้ป่วยขณะฟังผู้ป่วยพูด	0.299
พยักหน้าเป็นครั้งคราวขณะฟังผู้ป่วยพูด	0.036
พูดสะท้อนความรู้สึกหรือสะท้อนความคิด	3.071
พูดให้กำลังใจหรือพูดกระตุ้นให้พยายามปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง	2.487
พูดเสนอตนเพื่อช่วยเหลือ	18.022**
พูดกระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก	4.474*
สัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือหรือแขน	3.998*
ยิ้มขณะสนทนาหรือขณะให้การพยาบาล	0.197
ไม่รีบเร่งปฏิบัติการพยาบาล	0.584
บอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล	46.965**
พูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพมีคาลงท้าย	3.828**

* $p < .05$ ** $p < .01$

จากตารางที่ 7 จะเห็นได้ว่า เมื่อเปรียบเทียบระหว่างกลุ่ม พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หรือ .01 จำนวน 5 พฤติกรรม จึงทดสอบความแตกต่างรายคู่ ดังแสดงไว้ในตารางที่ 8 สำหรับค่าเฉลี่ยแต่ละพฤติกรรม และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน แสดงไว้ในภาคผนวกตารางที่ 31

ตารางที่ 8 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล แต่ละพฤติกรรม ระหว่างกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1) กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2) และกลุ่มควบคุม (a3) ในระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3)

พฤติกรรมความช่วยเหลือ ทางการแพทย์พยาบาล	ความแตกต่างรายคู่					
	ระยะพัฒนาพฤติกรรม			ระยะติดตามผล		
	a1 > a3	a2 > a3	a2 > a1	a1 > a3	a2 > a3	a2 > a1
พูดเสนอตนเพื่อช่วยเหลือ	0.065	0.341**	0.276**	0.062	0.421**	0.359**
				(a3 > a1)		
พูดกระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก	0.092	0.220*	0.128	0.017	0.375**	0.392**
สัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือหรือแขน	0.368	2.108**	1.740**	0.974	1.725	0.751
				(a3 > a1)		
บอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล	0.060	0.474**	0.414**	0.059	1.017**	1.076**
พูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพมีคำลงท้าย	1.477	3.956**	2.479*	1.482	2.433	0.951

* p < .05

** p < .01

จากตารางที่ 8 จะเห็นว่าพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล จำนวน 5 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผลของกลุ่มที่ดูตัวแบบ และกลุ่มควบคุม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง สูงกว่ากลุ่มควบคุม และกลุ่มดูตัวแบบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หรือ .01 เกือบทุกพฤติกรรม

ตารางที่ 9 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียวแบบลำดับที่ ของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม ระหว่างกลุ่มต่าง ๆ ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล

กลุ่ม	ตำแหน่งรวมเฉลี่ย (Mean Rank)	
	ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2)	ระยะติดตามผล (b3)
กลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1)	23.66	24.69
กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2)	28.19	26.03
กลุ่มควบคุม (a3)	21.66	22.78
χ^2	1.828	0.435

จากตารางที่ 9 จะเห็นว่าพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม ระหว่างกลุ่มที่ดูตัวแบบ กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง และกลุ่มควบคุม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งในระยะพัฒนาพฤติกรรม และในระยะติดตามผล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียวแบบลำดับที่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาลแต่ละพฤติกรรม ระหว่างกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a_1) กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a_2) และกลุ่มควบคุม (a_3) ในระยะพัฒนาพฤติกรรม (b_2) และระยะติดตามผล (b_3)

พฤติกรรมความช่วยเหลือ ทางการพยาบาล	ความแตกต่างระหว่างกลุ่ม (F^2)	
	ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b_2)	ระยะติดตามผล (b_3)
จัดเวลาเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล	0.912	0.490
แวะไปเยี่ยมอาการผู้ป่วยในความดูแลเป็นระยะ	0.171	0.490
เวลาแวะไปเยี่ยมผู้ป่วยควรลงนั่งคุยอย่างน้อยวันละครั้ง	2.321	0.367

จากตารางที่ 10 จะเห็นได้ว่าพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาลทั้ง 3 พฤติกรรมระหว่างกลุ่มที่ดูตัวแบบ กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง และกลุ่มควบคุม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งในระยะพัฒนาพฤติกรรมและระยะติดตามผล

สรุปผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1

1. นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบ มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวมทั้งหมด (ในภาพรวม 12 พฤติกรรม กับในภาพรวม 3 พฤติกรรม) และแต่ละพฤติกรรมไม่แตกต่างกับกลุ่มควบคุม ทั้งในระยะพัฒนาพฤติกรรม และในระยะติดตามผล (ตารางที่ 6, 8, 9, 10)

2. นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวมทั้งหมด ไม่แตกต่างกับกลุ่มควบคุม ทั้งในระยะพัฒนาพฤติกรรม และในระยะติดตามผล (ตารางที่ 6, 9) แต่เมื่อพิจารณาพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล แต่ละพฤติกรรมพบว่า มีจำนวน 5 พฤติกรรมในระยะพัฒนาพฤติกรรม สูงกว่ากลุ่มควบคุม ได้แก่ พฤติกรรมพูดเสนอตนเพื่อการช่วยเหลือ พูดกระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก สัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือหรือแขน บอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล และพูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพ มีคำสั่งท้าย (ตารางที่ 8)

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ แต่ละพฤติกรรมในระยะติดตามผล สูงกว่ากลุ่มควบคุม จำนวน 3 พฤติกรรม ได้แก่ พฤติกรรมพูดเสนอตนเพื่อช่วยเหลือ ผู้กระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก และบอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล (ตารางที่ 8)

สรุปผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 2

นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ในภาพรวมทั้งหมด ไม่แตกต่างกับกลุ่มที่ดูตัวแบบ ทั้งในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล (ตารางที่ 6, 9) แต่เมื่อพิจารณาพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์แต่ละพฤติกรรม พบว่ามีจำนวน 4 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม สูงกว่ากลุ่มที่ดูตัวแบบ ได้แก่ พฤติกรรมพูดเสนอตนเพื่อช่วยเหลือ สัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือหรือแขน บอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล และพูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพ มีค่าลงท้าย (ตารางที่ 8)

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ แต่ละพฤติกรรมในระยะติดตามผล สูงกว่ากลุ่มที่ดูตัวแบบ จำนวน 3 พฤติกรรม ได้แก่ พฤติกรรมพูดเสนอตนเพื่อช่วยเหลือ ผู้กระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก และบอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล (ตารางที่ 8)

2. การทดสอบสมมติฐานข้อที่ 3 และ 4

สมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่านักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบ จะมีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และในระยะติดตามผล สูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน

สมมติฐานข้อที่ 4 ที่ว่า นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบจะมีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผลไม่แตกต่างกัน

ข้อมูลเสนอไว้ในตารางที่ 6 และตารางที่ 11 ถึง 19 แสดงว่า พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ในภาพรวม 12 พฤติกรรม ในระยะต่าง ๆ ของการทดลองแตกต่างกัน (ตารางที่ 6) จึงนำข้อมูลของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบไปทดสอบความแตกต่างรายคู่ ได้ผลดังแสดงไว้ในตารางที่ 11 ดังนี้

ตารางที่ 11 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล ในภาพรวม 12 พฤติกรรม
ระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1)

\bar{X}	b1	b3	b2	r(step)	$q_{.95} (r, 45) \sqrt{MS_{error}/n}$	$q_{.99} (r, 45) \sqrt{MS_{error}/n}$
17.672 = b1		2.423	2.451	3	6.354	8.119
20.095 = b3			0.028	2	5.295	7.098
20.123 = b2						

$$\sqrt{MS_{error}/n} = \sqrt{55.2228/16} = 1.858$$

r =	2	3
-----	---	---

$q_{.95} (r, 45) :$	2.85	3.42
---------------------	------	------

$q_{.99} (r, 45) :$	3.82	4.37
---------------------	------	------

จากตารางที่ 11 จะเห็นว่า กลุ่มที่ดูตัวแบบ มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล ในภาพรวม 12 พฤติกรรม ในระยะต่าง ๆ ของการทดลองไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 12 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำ ของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล แต่ละพฤติกรรม เปรียบเทียบระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1) กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2) และกลุ่มควบคุม (a3)

พฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล	เปรียบเทียบระหว่างระยะ (F)
ชักถามถึงอาการ ความต้องการ หรือเรื่องทั่วไป	6.534**
มองหน้าผู้ป่วยขณะฟังผู้ป่วยพูด	8.880**
พยักหน้าเป็นครั้งคราวขณะฟังผู้ป่วยพูด	19.441**
พูดสะท้อนความรู้สึกหรือสะท้อนความคิด	3.588*
พูดให้กำลังใจหรือพูดกระตุ้นให้พยายามปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง	2.340
พูดเสนอตนเพื่อการช่วยเหลือ	6.045**
พูดกระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก	11.714**
สัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือหรือแขน	7.082**
ยิ้มขณะสนทนาหรือขณะให้การพยาบาล	0.991
ไม่รีบเร่งปฏิบัติการพยาบาล	1.919
บอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล	9.082**
พูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพมีค่าลงท้าย	10.731**

* $p < .05$

** $p < .01$

จากตารางที่ 12 จะเห็นได้ว่า เมื่อเปรียบเทียบระหว่างระยะของการทดลอง พฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หรือ .01 จำนวน 9 พฤติกรรม จึงทดสอบความแตกต่างรายคู่ ดังแสดงไว้ในตารางที่ 13 และ 21 สำหรับค่าเฉลี่ยของแต่ละพฤติกรรมและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน แสดงไว้ในภาคผนวก ตารางที่ 31

ตารางที่ 13 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล แต่ละพฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1)

พฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล	b2 > b1	b3 > b1	b2 และ b3 ไม่ต่างกัน
ซักถามถึงอาการ ความต้องการ หรือเรื่องทั่วไป	1.095	1.783	0.688
มองหน้าผู้ป่วยขณะ พังผู้ป่วยพูด	1.562	2.187	0.625
พยักหน้าเป็นครั้งคราวขณะ พังผู้ป่วยพูด	1.223	2.238	1.015
พูดสะท้อนความรู้สึกหรือสะท้อนความคิด	(b1 > b2) 0.108	(b1 > b3) 0.073	0.035
พูดเสนอตนเพื่อการช่วยเหลือ	(b1 > b2) 0.021	(b1 > b3) 0.031	0.010
พูดกระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก	(b1 > b2) 0.431*	(b1 > b3) 0.659**	0.228
สัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือหรือแขน	0.428	1.670	1.242
บอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล	0.001	(b1 > b3) 0.118	0.119
พูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพมีคำลงท้าย	2.052	2.968*	0.916

* p < .05

** p < .01

จากตารางที่ 13 จะเห็นว่า กลุ่มที่ดูตัวแบบมีพฤติกรรมพูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพ มีคำลงท้าย ในระยะติดตามผลสูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ ไม่แตกต่างกับระยะพัฒนาพฤติกรรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

พฤติกรรมพูดกระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก ในระยะข้อมูลพื้นฐานสูงกว่าระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล เป็นลักษณะการถดถอยทางสถิติ (พิจารณาได้จากค่าเฉลี่ยของพฤติกรรม ในภาคผนวกตารางที่ 31)

ตารางที่ 14 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทางของลำดับที่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือ
ทางการพยาบาล ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะต่าง ๆ ของการทดลอง
ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1)

ระยะของการทดลอง	ตำแหน่งเฉลี่ย (Mean Rank)
ระยะข้อมูลเส้นฐาน (b1)	1.19
ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2)	2.03
ระยะติดตามผล (b3)	2.78
$\chi^2 = 20.3438^{**}$	

** p < .01

จากตารางที่ 14 จะเห็นว่ากลุ่มที่ดูตัวแบบ มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล
ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะข้อมูลเส้นฐาน ระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล
แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จึงทดสอบความแตกต่างรายคู่ดังแสดงไว้ในตาราง
ที่ 15, 16 และ 17

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล
 ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b_1) และระยะพัฒนาพฤติกรรม
 (b_2) ของกลุ่มที่ดูแลแบบ (a_1)

การเปรียบเทียบตำแหน่ง		ตำแหน่งเปรียบเทียบเฉลี่ย	
ลักษณะความแตกต่าง	จำนวนความแตกต่าง	(Mean Rank)	
ตำแหน่งลบ ($b_2 < b_1$)	2	1.50	
ตำแหน่งบวก ($b_2 > b_1$)	14	9.50	
ตำแหน่งเท่ากัน ($b_2 = b_1$)	0		
$Z = -3.3611^{**}$			

** $P < .01$

จากตารางที่ 15 จะเห็นได้ว่ากลุ่มที่ดูแลแบบ มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล
 ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม สูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน อย่างมีนัยสำคัญ
 ทางสถิติที่ระดับ .01

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ควบคุมตัวแบบ (a1)

การเปรียบเทียบตำแหน่ง		ตำแหน่ง เปรียบเทียบเฉลี่ย	
ลักษณะความแตกต่าง	จำนวนความแตกต่าง	(Mean Rank)	
ตำแหน่งลบ (b3 < b1)	0	0.0	
ตำแหน่งบวก (b3 > b1)	14	7.5	
ตำแหน่งเท่ากัน (b3 = b1)	2		
Z = -3.2958**			

** P < .01

จากตารางที่ 16 จะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ควบคุมตัวแบบ มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะติดตามผล สูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ ของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล
ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ระหว่างระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล
(b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1)

การเปรียบเทียบตำแหน่ง		ตำแหน่ง เปรียบเทียบเฉลี่ย	
ลักษณะ ความแตกต่าง	จำนวนความแตกต่าง	(Mean Rank)	
ตำแหน่งลบ (b3 < b2)	2	8.00	
ตำแหน่งบวก (b3 > b2)	13	8.00	
ตำแหน่ง เท่ากัน (b3 = b2)	1		
$Z = -2.4990^*$			

* $P < .05$

จากตารางที่ 17 จะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ดูตัวแบบ มีพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการ
พยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะติดตามผล สูงกว่าระยะพัฒนาพฤติกรรม อย่างมีนัย
สำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทางของลำดับที่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือ
ทางการพยาบาล แต่ละพฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) ระยะ
พัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1)

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล	ความแตกต่างระหว่างระยะ (χ^2)
จัดเวลาเพื่อให้อัฒมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล	0.281
แวะไปเยี่ยมอาการผู้ป่วยในความดูแลเป็นระยะ	12.469**
เวลาแวะไปเยี่ยมผู้ป่วยคารลงนั่งคุยอย่างน้อยวันละครั้ง	8.719*

* $p < .05$

** $p < .01$

จากตารางที่ 18 จะเห็นได้ว่ากลุ่มที่ดูตัวแบบ มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล
ในระยะต่าง ๆ ของการทดลอง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หรือ .01
จำนวน 2 พฤติกรรม จึงทดสอบความแตกต่างรายคู่ดังแสดงไว้ในตารางที่ 19

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์
แต่ละพฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลเส้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2)
และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบ (a1)

พฤติกรรมความช่วยเหลือ ทางการแพทย์	b2 > b1	b3 > b1	b2 และ b3 ไม่ต่างกัน
แวะไปเยี่ยมอาการผู้ป่วยในความดูแลเป็นระยะ	2.93**	2.93**	1.680
เวลาแวะไปเยี่ยมผู้ป่วยควรลงนั่งคุยอย่างน้อยวันละครั้ง	2.668*	2.756*	1.817

* p < .05

** p < .01

จากตารางที่ 19 จะเห็นว่ากลุ่มที่ดูตัวแบบ มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์
ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผลไม่แตกต่างกัน และต่างก็สูงกว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หรือ .01

สรุปผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 3

นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบ มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ในภาพรวม
12 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรมและในระยะติดตามผลไม่แตกต่างกับระยะข้อมูลเส้นฐาน
(ตารางที่ 11) ส่วนในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผลสูง
กว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน (ตารางที่ 15, 16) เมื่อพิจารณาแต่ละพฤติกรรมในระยะพัฒนาพฤติกรรม
พบว่ามีจำนวน 2 พฤติกรรม สูงกว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน ได้แก่ พฤติกรรมแวะไปเยี่ยมอาการ
ผู้ป่วยในความดูแลเป็นระยะ และเวลาแวะไปเยี่ยมควรลงนั่งคุยอย่างน้อยวันละครั้ง (ตารางที่ 19)
และพบว่ามีจำนวน 3 พฤติกรรม ในระยะติดตามผล สูงกว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน ได้แก่ พฤติกรรม
พูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพมีค้ำลงท้าย แวะไปเยี่ยมอาการผู้ป่วยในความดูแลเป็นระยะ และเวลาแวะ
ไปเยี่ยมควรลงนั่งคุยอย่างน้อยวันละครั้ง (ตารางที่ 13, 19)

สรุปผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 4

นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบ มีพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวม 12 พฤติกรรม ในระยะต่าง ๆ ไม่ต่างกัน (ตารางที่ 11) ส่วนในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะติดตามผลสูงกว่าระยะพัฒนาพฤติกรรม (ตารางที่ 17) เมื่อพิจารณาแต่ละพฤติกรรม พบว่า พฤติกรรมทั้ง 15 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผลไม่แตกต่างกัน (ตารางที่ 12, 13, 18, 19)

3. การทดสอบสมมติฐานข้อที่ 5 และ 6

สมมติฐานข้อที่ 5 ที่ว่านักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง จะมีพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และในระยะติดตามผล สูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน

สมมติฐานข้อที่ 6 ที่ว่า นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง จะมีพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผลไม่แตกต่างกัน

ข้อมูลเสนอไว้ในตารางที่ 6 และตารางที่ 20 ถึง 27 แสดงว่า พฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวม 12 พฤติกรรม ในระยะต่าง ๆ ของการทดลอง แตกต่างกัน (ตารางที่ 6) จึงนำข้อมูลของนักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบ และฝึกการกำกับตนเอง ไปทดสอบความแตกต่างรายคู่ ได้ผลดังแสดงไว้ในตารางที่ 20 ดังนี้

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ ของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล ในภาพรวม 12 พฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลเส้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2)

\bar{X}	b1	b2	b3	r(step)	$q.95(r, 45)\sqrt{ms_{error}/n}$	$q.99(r, 45)\sqrt{ms_{error}/n}$
17.520 = b1		6.025**	6.907**	3	----- 4.874	6.227
23.545 = b2			0.882	2	----- 4.061	5.444
24.427 = b3						

$$\sqrt{ms_{error}/n} = \sqrt{32.4952/16} = 1.425$$

$$r = \frac{\quad}{2 \quad 3}$$

$$q.95(r, 45) : \quad 2.85 \quad 3.42$$

$$q.99(r, 45) : \quad 3.82 \quad 4.37$$

** P < .01

จากตารางที่ 20 จะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล ในภาพรวม 12 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และต่างก็สูงกว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 21 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ แต่ละพฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลเส้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2)

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์	b2 > b1	b3 > b1	b2 และ b3 ไม่ต่างกัน
ซักถามถึงอาการ ความต้องการ หรือเรื่องทั่วไป	1.350	0.893	0.457
มองหน้าผู้ป่วยขณะ พังผู้ป่วยพูด	2.313*	1.375	0.938
พยักหน้าเป็นครั้งคราวขณะ พังผู้ป่วยพูด	1.853**	2.407**	0.554
	(b1 > b2)	(b1 > b3)	
พูดสะท้อนความรู้สึกหรือสะท้อนความคิด	0.013	0.0728	0.015
พูดเสนอแนะเพื่อการช่วยเหลือ	0.307**	0.380**	0.073
	(b1 > b2)	(b1 > b3)	
พูดกระตุ้นให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึก	0.306	0.270	0.036
สัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือหรือแขน	1.665*	1.918*	0.253
			(b3 > b2)
บอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล	0.337**	0.880**	0.543**
พูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพมีคาลงท้าย	3.348*	2.736*	0.612

* p < .05 ** p < .01

จากตารางที่ 21 จะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ จำนวน 6 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรมสูงกว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หรือ .01 ส่วนในระยะติดตามผล มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์จำนวน 5 พฤติกรรมสูงกว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หรือ .01

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์จำนวน 8 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และมี 1 พฤติกรรมในระยะติดตามผลสูงกว่าระยะพัฒนาพฤติกรรม

ตารางที่ 22 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทางของลำดับที่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะต่าง ๆ ของการทดลองของกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2)

ระยะของการทดลอง	ตำแหน่งเฉลี่ย (Mean Rank)
ระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1)	1.13
ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2)	2.16
ระยะติดตามผล (b3)	2.72

$$\chi^2 = 20.9063^{**}$$

** p < .01

จากตารางที่ 22 จะเห็นได้ว่ากลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะข้อมูลพื้นฐาน ระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จึงทดสอบความแตกต่างรายคู่ ดังแสดงไว้ในตารางที่ 23, 24 และ 25

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 23 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล
ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) และระยะพัฒนา
พฤติกรรม (b2) ของกลุ่มที่ดูแลตัวเองและฝึกการกำกับตนเอง (a2)

การเปรียบเทียบตำแหน่ง		ตำแหน่ง เปรียบเทียบเฉลี่ย	
ลักษณะความแตกต่าง	จำนวนความแตกต่าง	(Mean Rank)	
ตำแหน่งลบ (b2 < b1)	1	4.00	
ตำแหน่งบวก (b2 > b1)	15	8.80	
ตำแหน่ง เท่ากัน (b2 = b1)	0		
$Z = -3.3094^{**}$			

** P < .01

จากตารางที่ 23 จะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ดูแลตัวเองและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาลในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม สูงกว่าระยะข้อมูล
พื้นฐาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 24 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ ของพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการพยาบาล
 ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลเส้นฐาน (b_1) และระยะติดตามผล
 (b_3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a_2)

การเปรียบเทียบตำแหน่ง		ตำแหน่ง เปรียบเทียบเฉลี่ย	
ลักษณะความแตกต่าง	จำนวนความแตกต่าง	(Mean Rank)	
ตำแหน่งลบ ($b_3 < b_1$)	1	3.00	
ตำแหน่งบวก ($b_3 > b_1$)	15	8.87	
ตำแหน่ง เท่ากัน ($b_3 = b_1$)	0		
$Z = -3.3611^{**}$			

** $P < .01$

จากตารางที่ 24 จะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมการ
 ช่วยเหลือทางการพยาบาล ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะติดตามผล สูงกว่าระยะข้อมูลเส้นฐาน
 อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 25 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล
ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ระหว่างระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล
(b3) ของกลุ่มที่ตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2)

การเปรียบเทียบตำแหน่ง		ตำแหน่ง เปรียบเทียบเฉลี่ย	
ลักษณะความแตกต่าง	จำนวนความแตกต่าง	(Mean Rank)	
ตำแหน่งลบ ($b_3 < b_2$)	2	11.25	
ตำแหน่งบวก ($b_3 > b_2$)	11	6.23	
ตำแหน่ง เท่ากัน ($b_3 = b_2$)	3		
$Z = -1.6074$			

จากตารางที่ 25 จะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมการช่วยเหลือทางการแพทย์พยาบาล ในภาพรวม 3 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรมและระยะติดตามผล ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 26 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทางของลำดับที่ ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล แต่ละพฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่คูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2)

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล	ความแตกต่างระหว่างระยะ (χ^2)
จัดเวลาเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล	0.969
แวะไปเยี่ยมอาการผู้ป่วยในความดูแลเป็นระยะ	15.500**
เวลาไปเยี่ยมควรลงนั่งคุยอย่างน้อยวันละครั้ง	15.031**

** $p < .01$

จากตารางที่ 26 จะเห็นว่ากลุ่มที่คูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล ในระยะต่าง ๆ ของการทดลอง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน 2 พฤติกรรม จึงทดสอบความแตกต่างรายคู่ตั้งแสดงไว้ในตารางที่ 27

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 27 ผลการทดสอบความแตกต่างรายคู่ของพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล แต่ละพฤติกรรม ระหว่างระยะข้อมูลพื้นฐาน (b1) ระยะพัฒนาพฤติกรรม (b2) และระยะติดตามผล (b3) ของกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง (a2)

พฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล	b2 > b1	b3 > b1	b2 และ b3 ไม่ต่างกัน
แวะไปเยี่ยมอาการผู้ป่วยในความดูแลเป็นระยะ	3.170**	3.045**	1.886
เวลาแวะไปเยี่ยมควรลงนั่งคุยอย่างน้อยวันละครั้ง	3.010**	3.180**	0.968

** p < .01

จากตารางที่ 27 จะเห็นได้ว่ากลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล สูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทั้ง 2 พฤติกรรม โดยในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผล ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุปผลการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 5

นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล ในภาพรวมทั้งหมด ในระยะพัฒนาพฤติกรรมและในระยะติดตามผลสูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน (ตารางที่ 20, 23, 24) เมื่อพิจารณาแต่ละพฤติกรรม พบว่ามีจำนวน 8 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม สูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน ได้แก่ พฤติกรรมมองเห็นผู้ป่วยขณะที่ฟังผู้ป่วยพูด พักหน้าเป็นครั้งคราวขณะฟังผู้ป่วยพูด พูดเสนอตนเพื่อการช่วยเหลือ สัมผัสผู้ป่วยบริเวณมือหรือแขน บอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล พูดกับผู้ป่วยอย่างสุภาพมีคำลงท้าย แวะไปเยี่ยมอาการผู้ป่วยในความดูแลเป็นระยะ และ เวลาแวะไปเยี่ยมควรลงนั่งคุยอย่างน้อยวันละครั้ง (ตารางที่ 21, 27) สำหรับในระยะติดตามผล มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาล สูงกว่าระยะข้อมูลพื้นฐาน จำนวน 7 พฤติกรรม (ตารางที่ 21, 27) คือยกเว้นพฤติกรรม มองเห็นผู้ป่วยขณะที่ฟังผู้ป่วยพูด

สรุปการทดสอบสมมติฐานข้อที่ 6

นักศึกษาพยาบาลกลุ่มที่ดูตัวแบบและฝึกการกำกับตนเอง มีพฤติกรรมความช่วยเหลือทางการพยาบาลในภาพรวมทั้งหมด ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผลไม่แตกต่างกัน (ตารางที่ 20, 25) เมื่อพิจารณาแต่ละพฤติกรรม พบว่ามีจำนวน 14 พฤติกรรม ในระยะพัฒนาพฤติกรรม และระยะติดตามผลไม่แตกต่างกัน (ตารางที่ 21, 27) ส่วนอีก 1 พฤติกรรมคือ พฤติกรรมบอกวัตถุประสงค์ของการพยาบาล ในระยะติดตามผล ยังสูงกว่า ระยะพัฒนาพฤติกรรม (ตารางที่ 21)



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย