

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาโดยใช้โปรแกรมให้ความรู้ระดับประคองแบบกลุ่ม มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการให้ความรู้ระดับประคอง โดยเปรียบเทียบระดับคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ระหว่างเดือนมีนาคมถึงเดือนเมษายน พ.ศ. 2550 จำนวน 20 คน สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปตารางประกอบคำบรรยายและนำเสนอ ดังนี้

ตอนที่ 1 ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย คะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำก่อนและหลังการใช้โปรแกรมให้ความรู้ระดับประคองแบบกลุ่ม

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย คะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำก่อนและหลังการใช้โปรแกรมให้ความรู้ระดับประคองแบบกลุ่ม

ตอนที่ 4 สรุปข้อมูลความคิดเห็นเพิ่มเติมที่ได้จากการศึกษา

ตอนที่ 1. ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 2 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำนวนตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา (n = 20)

| ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง | จำนวน | ร้อยละ |
|---------------------|-------|--------|
| เพศ | | |
| ชาย | 10 | 50 |
| หญิง | 10 | 50 |
| รวม | 20 | 100 |
| อายุ | | |
| 20-29 ปี | 4 | 20 |
| 30-39 ปี | 6 | 30 |
| 40-49 ปี | 9 | 45 |
| 50-59ปี | 1 | 5 |
| รวม | 20 | 100 |
| ระดับการศึกษา | | |
| ประถมศึกษา | 2 | 10 |
| มัธยมศึกษา(ต้น) | 6 | 30 |
| มัธยมศึกษา(ปลาย) | 6 | 30 |
| อนุปริญญา | 3 | 15 |
| ปริญญาตรีขึ้นไป | 3 | 15 |
| รวม | 20 | 100 |

จากตารางที่ 2 ลักษณะกลุ่มตัวอย่างเป็นเพศชายร้อยละ 50 เป็นเพศหญิงร้อยละ 50 โดยส่วนใหญ่อายุระหว่าง 40-49 ปี และมีระดับการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 60

ตารางที่ 3 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสถานภาพสมรส ระยะเวลาการเจ็บป่วยและจำนวนครั้งของการเข้ารับการรักษาในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา (n = 20)

| ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง | จำนวน | ร้อยละ |
|--|-------|--------|
| สถานภาพสมรส | | |
| โสด | 11 | 55 |
| คู่ | 5 | 25 |
| หม้าย | 2 | 10 |
| หย่า | 1 | 5 |
| แยกกันอยู่ | 1 | 5 |
| รวม | 20 | 100 |
| ระยะเวลาการเจ็บป่วย | | |
| 0-1 ปี | 1 | 5 |
| 1-5 ปี | 8 | 40 |
| 5-10 ปี | 2 | 10 |
| 10-15 ปี | 6 | 30 |
| 15-20 ปี | 2 | 10 |
| 20 ปี ขึ้นไป | 1 | 5 |
| รวม | 20 | 100 |
| จำนวนครั้งของการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล | | |
| 2 ครั้ง | 3 | 15 |
| 3 ครั้ง | 2 | 10 |
| 4 ครั้ง | 6 | 30 |
| 5 ครั้งขึ้นไป | 9 | 45 |
| รวม | 20 | 100 |

จากตารางที่ 3 ลักษณะของผู้ป่วยในกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีสถานภาพโสด คิดเป็นร้อยละ 55 โดยมีระยะเวลาการเจ็บป่วยอยู่ระหว่าง 1- 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 40 และส่วนใหญ่เข้ารับการรักษา 5 ครั้งขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 45

ตอนที่ 2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย คะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำ ก่อน และหลังการใช้โปรแกรมให้ความรู้แบบกลุ่ม

ตารางที่ 4 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำก่อน และหลังการใช้โปรแกรมให้ความรู้ระดับประคองแบบกลุ่ม (n = 20)

| คะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเอง | \bar{X} | S.D. | t-test |
|---------------------------|-----------|------|---------|
| ก่อนใช้โปรแกรม | 3.70 | 0.58 | |
| หลังใช้โปรแกรม | 4.00 | 0.51 | -7.725* |

*p < .05

จากตารางที่ 4 พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 โดยค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทหลังการใช้โปรแกรมให้ความรู้ระดับประคองแบบกลุ่ม $\bar{X} = 4.00$ สูงกว่าก่อนการใช้โปรแกรมให้ความรู้ระดับประคองแบบกลุ่ม ซึ่งมีค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภท $\bar{X} = 3.70$

ตอนที่ 3 ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภท ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมให้ความรู้แบบกลุ่ม

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำโดยรวมและจำแนกเป็นรายด้าน ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมให้ความรู้แบบกลุ่ม

| พฤติกรรมการดูแลตนเอง | ก่อนการทดลอง (N = 20) | | | หลังการทดลอง (N = 20) | | | t-test |
|----------------------------------|--------------------------|------|---------|--------------------------|------|-------|----------|
| | \bar{X} | S.D. | ระดับ | \bar{X} | S.D. | ระดับ | |
| การพัฒนาการรู้จักตนเอง | 3.40 | 0.70 | ปานกลาง | 3.61 | 0.62 | ดี | -2.904* |
| การติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ | 3.67 | 0.87 | ดี | 4.09 | 0.65 | ดี | -4.018* |
| การใช้เวลาอย่างมีประสิทธิภาพ | 3.58 | 0.78 | ดี | 3.68 | 0.62 | ดี | -0.845 * |
| การเผชิญปัญหา | 3.63 | 0.69 | ดี | 3.99 | 0.66 | ดี | -4.218* |
| การพัฒนาาระบบสนับสนุนทางสังคม | 3.41 | 0.91 | ปานกลาง | 3.71 | 0.99 | ดี | -3.572* |
| การปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา | 4.01 | 0.67 | ดี | 4.39 | 0.57 | ดี | -5.050* |
| การดูแลตนเองโดยทั่วไป | 4.01 | 0.65 | ดี | 4.31 | 0.65 | ดี | -5.670* |
| รวม | 3.70 | 0.58 | ดี | 4.00 | 0.51 | ดี | -7.725 |

* $p < .05$

จากตารางที่ 5 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการให้ความรู้ระดับประคองแบบกลุ่ม มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณารายด้านค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองทุกด้านมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เช่นกันยกเว้นด้านการใช้เวลาอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นด้านที่มีคะแนนน้อยที่สุด ส่วนด้านการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ มีคะแนนสูงสุด รองลงมา คือด้านการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา