

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาผลของการใช้โปรแกรมการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตาย โดยเปรียบเทียบพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตายก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปตารางประกอบคำบรรยายและนำเสนอ ดังนี้

ตอนที่ 1. ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2. เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตายกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 3. สรุปข้อมูลเพิ่มเติมที่ได้จากกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 1 ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตาม เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ จำนวนครั้งในการพยายามฆ่าตัวตาย ประวัติการพยายามฆ่าตัวตายในรอบครัว

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	กลุ่มตัวอย่าง (n=20)	
	จำนวน	ร้อยละ
เพศชาย	6	30
เพศหญิง	14	70
อายุ		
10-20 ปี	4	20
21-30 ปี	7	35
31-40 ปี	9	45
ระดับการศึกษา		
ประถม	5	25
มัธยม	13	65
ป.ตรี	2	10
สถานภาพสมรส		
โสด	3	15
หม้าย/หย่า	3	15
คู่อยู่ด้วยกัน	12	60
คู่แยกกันอยู่	2	10
อาชีพ		
ไม่มีอาชีพ	5	25
รับจ้าง	14	70
ข้าราชการ	1	5
จำนวนครั้งที่เคยพยายามฆ่าตัวตายในอดีต		
ไม่เคย	15	75
1 ครั้ง	2	10
2 ครั้ง	1	5
3 ครั้ง	2	10

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	กลุ่มตัวอย่าง (n=20)	
	จำนวน	ร้อยละ
รวมจำนวนครั้งที่พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมด		
1 ครั้ง	15	75
2 ครั้ง	2	10
3 ครั้ง	1	5
4 ครั้ง	2	10
ประวัติพยายามฆ่าตัวตายในครอบครัว		
ไม่เคย	20	100

จากตารางที่ 2 ลักษณะของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 70 โดยมีอายุอยู่ระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 45 มีระดับการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 65 สถานภาพสมรสคู่ด้วยกัน ร้อยละ 60 อาชีพรับจ้าง ร้อยละ 70 ไม่เคยพยายามฆ่าตัวตายมาก่อน ร้อยละ 75 พยายามฆ่าตัวตายเป็นครั้งแรก คิดเป็นร้อยละ 75 ไม่เคยมีประวัติพยายามฆ่าตัวตายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 100

ตอนที่ 2 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้พยายาม
ฆ่าตัวตายกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของ
ผู้พยายามฆ่าตัวตายรายด้านและรวมทุกด้าน ก่อนและหลังการศึกษา

พฤติกรรมการดูแล ตนเองด้านสุขภาพจิต	หลังการศึกษา			ก่อนการศึกษา			t
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	
การพัฒนาการรู้จัก ตนเอง	39.45	2.39	ปาน กลาง	29.65	4.78	ต่ำ	9.221*
การติดต่อสื่อสาร	24.40	1.60	ปาน กลาง	17.60	4.47	ปาน กลาง	6.719*
การใช้เวลา	16.95	1.43	ปาน กลาง	10.95	1.73	ต่ำ	12.194*
การเผชิญปัญหา	36.60	2.66	ปาน กลาง	24.60	6.38	ต่ำ	8.742*
การพัฒนาระบบ สนับสนุนทางสังคม	14.90	1.68	ปาน กลาง	10.90	4.20	ต่ำ	5.097*
การดูแลตนเองด้านจิต วิญญาณ	30.85	2.20	ปาน กลาง	24.30	3.40	ต่ำ	11.423*
การดูแลตนเอง โดยทั่วไป	28.95	1.19	ปาน กลาง	20.25	3.05	ต่ำ	12.564*
รวม	192.10	7.85	ปาน กลาง	140.30	22.75	ต่ำ	11.16 *

*p<.05

จากตารางที่ 2 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตายรวมทุกด้าน ก่อนและหลังการศึกษา มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตายทุกด้านมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยที่ภายหลังการศึกษา กลุ่มตัวอย่างมีระดับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตดีขึ้นกว่าก่อนการศึกษา

ตอนที่ 3 สรุปความคิดเห็นของผู้พยายามฆ่าตัวตายภายหลังจากได้รับโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายที่ได้จากกลุ่มตัวอย่าง

การใช้โปรแกรมการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยในการศึกษาครั้งนี้ นอกจากจะส่งผลให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตเพิ่มขึ้นแล้ว หลังเสร็จสิ้นโปรแกรมการวางแผนจำหน่าย ผู้ศึกษาได้เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและครอบครัวที่มีส่วนร่วมเสนอความคิดเห็น ความรู้สึกที่มีต่อการเข้าโปรแกรมและประโยชน์ที่ผู้ป่วยคิดว่าได้รับจากการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ ซึ่งสรุปได้ดังนี้

1) เป็นกิจกรรมที่ทำให้พยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวได้มีการพูดคุยแลกเปลี่ยนความรู้สึก ความต้องการและความคิดเห็นร่วมกันอย่างเป็นอิสระ การพูดคุยและทำที่รู้สึกมีความเป็นกันเอง ทำให้เกิดสัมพันธ์ภาพต่อกันมากขึ้น ผู้ป่วยบอกว่า “ รู้สึกกลัวที่จะพูด และแสดงความคิดเห็นของตนเองมากขึ้น และเมื่อเข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้ และเกิดความรู้สึกสบายใจขึ้น”

2) ผู้ป่วยมีความรู้สึกที่ปัญหาเกิดขึ้นได้กับทุกคน และทุกปัญหา สามารถหาทางออกหรือแก้ไขได้ ถ้ามีสิ่งที่เป็นพลังยึดเหนี่ยวให้กับตัวเอง ทำให้เกิดกำลังใจที่จะต่อสู้เพื่อแก้ไขปัญหา และเกิดการยอมรับว่าถ้าทุกคนหลีกเลี่ยงปัญหา ปัญหาก็จะไม่หมดไป เมื่อถามความคิดเห็น ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความพึงพอใจ

3) ผู้ป่วยและครอบครัว หรือคนใกล้ชิด มีความรู้สึกที่ทุกคนต้องร่วมช่วยกันแก้ไขปัญหา จึงจะคลี่คลายลง และตนเองเป็นคนที่จะตัดสินใจในการคิด หรือกระทำการต่างๆ ให้สำเร็จได้