

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาการใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่มต่อความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลนภาลัย จังหวัดสมุทรสงครามซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเภทก่อน และหลังการใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่ม ในกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 20 คน ซึ่งสามารถนำเสนอผลการศึกษาในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยาย แบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง (ตารางที่ 3 และตารางที่ 4)

ส่วนที่ 2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเภทก่อนและหลังการใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่ม (ตารางที่ 5) โดยมีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับ โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่ม จำแนกตาม อายุ เพศ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส และอาชีพ

ข้อมูลส่วนบุคคล (N=20)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
20-30	4	20
31-40	8	40
41-50	5	25
51-60	3	15
เพศ		
ชาย	14	70
หญิง	6	30

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล (N=20)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	9	45
มัธยมต้น	1	5
มัธยมปลาย / ปวช	8	40
อนุปริญญา	1	5
ปริญญาตรี	1	5
สถานภาพสมรส		
โสด	14	70
คู่	2	10
หย่า/ หม้าย/แยกกันอยู่	4	20
อาชีพ		
งานบ้าน	3	15
รับจ้าง	3	15
เกษตรกร	8	40
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	4	20
ค้าขาย	1	5
นักศึกษา	1	5

จากตารางที่ 3 พบว่ากลุ่มตัวอย่าง ส่วนมากอายุอยู่ระหว่าง 31 – 40 ปี ร้อยละ 40 รองลงมา ระหว่าง 41 - 50 ปี ร้อยละ 25 และ ระหว่าง 20-30 ร้อยละ 20

เพศ กลุ่มตัวอย่าง ส่วนมากเป็นเพศชาย ร้อยละ 70 และเพศหญิง ร้อยละ 30

ระดับการศึกษา กลุ่มตัวอย่าง ส่วนมาก อยู่ในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 45 รองลงมา มัธยมปลาย / ปวช ร้อยละ 40 และระดับอื่นๆ ร้อยละ 15

สถานภาพสมรส กลุ่มตัวอย่าง ส่วนมากมีสถานภาพโสด ร้อยละ 70 รองลงมา คือ หย่า/หม้าย/แยกกันอยู่ร้อยละ 20 และคู่ ร้อยละ 10

อาชีพ กลุ่มตัวอย่าง ส่วนมากประกอบอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 40 รองลงมา คือ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ร้อยละ 20 งานบ้าน และ รับจ้าง ร้อยละ 15 เท่ากัน

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับ โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่ม จำแนกตาม รายได้ของครอบครัว ระยะเวลาที่เจ็บป่วย จำนวนครั้งที่มีการกำเริบจนต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช ผู้ดูแลเมื่อป่วย ผู้ดูแลเมื่อป่วย

ข้อมูลส่วนบุคคล (N=20)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รายได้ของครอบครัว		
เพียงพอ	12	60
ไม่เพียงพอ	8	40
ระยะเวลาที่เจ็บป่วย		
1-5 ปี	14	70
6 -10 ปี	1	5
10 ปี ขึ้นไป	5	25
จำนวนครั้งที่มีการกำเริบจนต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช		
ไม่เคย	2	10
1-5 ครั้ง	17	85
5 ครั้งขึ้นไป	1	5
ผู้ดูแลเมื่อป่วย		
บิดา / มารดา	9	45
คู่ครอง	2	10
พี่/ น้อง	8	40
พระ	1	5

จากตารางที่ 4 พบว่า รายได้ของครอบครัวส่วนมากเพียงพอร้อยละ 60 และไม่เพียงพอ ร้อยละ 40

ระยะเวลาที่เจ็บป่วย กลุ่มตัวอย่างส่วนมากมีระยะเวลาที่เจ็บป่วย 1-5 ปีร้อยละ 70 รองลงมา 10 ปีขึ้นไปร้อยละ 25 และ 6-10 ปีร้อยละ 5

จำนวนครั้งที่มีการกำเริบจนต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มตัวอย่างส่วนมากมีอาการกำเริบจนต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช 1- 5 ครั้ง ร้อยละ 85 รองลงมา ไม่เคยป่วยซ้ำร้อยละ 10 และ ป่วยซ้ำ 5 ครั้งขึ้นไปร้อยละ 5

ผู้ดูแลเมื่อป่วย กลุ่มตัวอย่างส่วนมากมีบิดา มารดาดูแล ร้อยละ 45 รองลงมาคือพี่/ น้อง ร้อยละ 40 และคู่ครอง ร้อยละ 10

ส่วนที่ 2 เปรียบเทียบคะแนนความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเภท

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเภทก่อนและหลังได้รับโปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่ม

ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา	ก่อนการได้		หลังการได้		t	P-value
	รับโปรแกรม		รับโปรแกรม			
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.		
1. ตั้งแต่เริ่มรับการรักษาจนถึงปัจจุบันท่าน รับประทานยาที่แพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ	.75	.44	1.00	.00	-2.51	.021
2. ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมาท่านมีการลืม รับประทานยาหรือรับประทานยาไม่ ติดต่อกันบ้างหรือไม่	.65	.48	.75	.44	-1.000	.013
3. ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมาท่านเคยลดจำนวน ยาด้วยตนเองหรือไม่	.70	.47	.80	.41	-1.453	.000
4. ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมาท่านเคยเพิ่มจำนวน ยาด้วยตนเองหรือไม่	.65	.48	.85	.36	-2.179	.008
5. ในระหว่างการรักษา ท่านเคยมารับยาก่อน กำหนดเนื่องจากขาดยาบ้างหรือไม่	.65	.48	.75	.44	-1.000	.013
6. ในระหว่างการรักษา ท่านเคยมารับยาหรือ ตรวจรักษาหลังจากขาดยาไปแล้วมากกว่า 7 วันบ้างหรือไม่	.70	.47	.80	.41	-1.453	.000
7. ในระหว่างการรักษา ท่านบอกให้แพทย์ทราบ หรือไม่ว่าอาการของท่านเป็นอย่างไรบ้าง หลังจากรับประทานยาแล้ว	.60	.50	.75	.44	-1.371	.036
รวม	0.67	1.80	0.81	1.17	-5.146	.000

จากตารางที่ 5 พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเภทราย
ข้อก่อนและหลังได้รับ โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่ม มีความแตกต่างกันอย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหลังการใช้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่ม
ผู้ป่วยจิตเภทมีค่าเฉลี่ยคะแนนความร่วมมือในการรักษาด้วยยารายข้อดีกว่าก่อนการใช้โปรแกรม
สุขภาพจิตศึกษาที่เน้นกระบวนการกลุ่ม