

สรุปผลการวิจัยและขอเสนอแนะ

ความมุ่งหมาย

1. เพื่อศึกษาสัณฐานค่าคะแนน เอ็ม เอ็ม พี ไอ (MMPI Profiles) ของเด็กนักเรียนชายวัยรุ่นอายุ 16 ถึง 20 ปี ที่คิดและไม่คิดเชื้อโรครึโนมาตรฐานไซโคแพททิก คิวเอท (Psychopathopathic Deviate Scale) ไฮโปเมเนีย (Hypomania Scale), แอลกอฮอลิก ซิฟเพอร์เนทิเคชัน (Alcoholic Differentiation Scale) ดีเพนเดนซ์ (Dependency), แฟมิลี่ย์ ดิสคอร์ด (Familial Discord), ออธอริตี้ พร้อมเบล้ม (Authority Problem), โซเชียล เอเลี่ยนেชัน (Social Alienation), เซลฟ์ เอเลี่ยนेशัน (Self Alienation) และไซโคติก เทนเดนซ์ แฟกเตอร์ (Psychotic Tendency Factors)

2. เพื่อเปรียบเทียบ

2.1 ความแตกต่างของสัณฐานค่าคะแนน เอ็ม เอ็ม พี ไอ ระหว่างกลุ่มเด็กวัยรุ่นที่คิดและไม่คิดเชื้อโรครึโนในแต่ละมาตรการคั้งกล่าว

2.2 ความแตกต่างของสัณฐานค่าคะแนนเฉลี่ย เอ็ม พี ไอ แต่ละมาตรการคั้งกล่าวในกลุ่มวัยรุ่นที่คิดเชื้อโรครึโนในระยะตอนยาและตอนยาเรียบร้อยแล้ว

2.3 ความแตกต่างของสัณฐานค่าคะแนน เอ็ม เอ็ม พี ไอ แต่ละมาตรการคั้งกล่าวระหว่างกลุ่มเด็กปักติ และกลุ่มเด็กวัยรุ่นที่คิดเชื้อโรครึโนในระยะที่ตอนยาเรียบร้อยแล้ว

วิธีดำเนินการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างประชากร

กลุ่มตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นนักเรียน นักศึกษา วัยรุ่น เพศชาย อายุ 16 ถึง 20 ปี จำนวน 80 คน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่คิดเชื้อโรครึโน

เป็นคนไข้ที่มารับการรักษาจากโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า 12 คน จากโรงพยาบาลชั้นนำ จำนวน 39 คน รวมเป็น 51 คน แบ่งข้อมูลออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มแรก จำนวน 30 คน เพื่อเปรียบเทียบค่าตอบกลับกลุ่มปกติ กลุ่มที่ 2 จำนวน 21 คน ใช้ค่าตอบเปรียบเทียบกันในกลุ่มระหว่างการตอบนัยและถอนนัยเรียนร้อยละ ทั้งหมดเข้า รวมการวิจัยโดยใช้ความสมัครใจ 2. กลุ่มเด็กปกติ สูมตัวอย่างจากนักศึกษาชั้นปีที่ 1 แผนกวิชาเคมีภัณฑ์ วิทยาลัยเทคนิคกรุงเทพ จำนวน 30 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับประวัติส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง
2. แบบทดสอบบุคลิกภาพ เอ็ม เอ็ม พี ไอ ของ สมาร์ท อาร์ ชาร์ทอร์เวย์ และ เจ ชาร์นแลย์ แมคคินเลย์ (Starke R. Hathaway and J. Chamley McKinley) ฉบับแปลเป็นภาษาไทยและคัดแปลงครั้งที่ 2 โดยเกณฑ์สกัด ภูมิศรีแก้ว เลือกใช้เฉพาะมาตราที่ประเมินลักษณะอาการความเจ็บป่วยทางจิตและประสาท (Clinical Scales) 2 มาตร คือ ไซโค แพททิก คิวเอท (Pd), ไฮโน แมนเนี้ย (Ma) และมาทริพิเตช (Special Scales) 7 มาตร คือ แอดกอโนดัล คิฟเฟอเรนทิเอชัน (Ah), คิเพนเดนซ์ (Dy), แพมนิลีด คิสคอร์ค (Pd₁), ออธอრิส์ พร้อมเบลม (Pd₂), ไซเชียล เอเลี่ยเนชัน (Pd_{4A}), เชลฟ์ เอเลี่ยเนชัน (Pd_{4B}) และไซโคทิกแทนเดนซ์ แฟคเตอร์ (Psychotic Tendency Factors)

การดำเนินงานวิจัย

ให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบทดสอบเอ็ม เอ็ม พี ไอ ตามมาตราที่ได้เลือกไว้ โดย "จริง" หรือ "ไม่จริง" ลงในแผ่นกระดาษค้ำตอบ สำหรับผู้ที่เคยโกรธใน อาทิตย์ ตอบในสีคาดหัวเราะของการรับการรักษา และทำการทดสอบชำกายในสัปดาห์ที่ 3

การตรวจให้คะแนน

การตรวจให้คะแนนใช้เกณฑ์การตรวจ (Key) ของอathamewy และ
แมคคินเลย์ (Stark & Hathaway and J. Charnley McKinley)

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. หากมีข้อมูลเด็กและส่วนเบี่ยงเบนมากกว่าฐานะของคะแนนแทบทุกครั้ง
2. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนแทบทุกครั้งโดยทดสอบค่าที่ (t -test)
 - ก. ระหว่างกลุ่มเด็กวัยรุ่นที่คิดและไม่คิดเชื้อโรครื่น
 - ข. ในกลุ่มเด็กวัยรุ่นที่คิดเชื้อโรครื่นในระบบการดูแลเรียนรู้ และดูแลเรียนรู้
 - ค. ระหว่างกลุ่มเด็กวัยรุ่นที่ไม่คิดและคิดเชื้อโรครื่นในระบบห้องเรียนรู้
 - แคล
3. นำค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนแทบทุกครั้งไปทำแผนภูมิเพื่อแสดงสัณฐานคะแนนของแทบทุกกลุ่ม
4. เปรียบเทียบสัณฐานคะแนนแทบทุกครั้ง
 - ก. ระหว่างกลุ่มวัยรุ่นที่คิดและไม่คิดเชื้อโรครื่น
 - ข. กลุ่มวัยรุ่นที่คิดเชื้อโรครื่นในระบบการดูแลเรียนรู้และดูแลเรียนรู้แคล
 - ค. ระหว่างกลุ่มวัยรุ่นที่ไม่คิดและคิดเชื้อโรครื่นในระบบห้องเรียนรู้และดูแลเรียนรู้แคล

สรุปผลการวิจัยที่สำคัญ

1. มีความแตกต่างในสัณฐานคะแนน เอ็ม เอ็ม พี ไอ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทุกครั้งในกลุ่ม เด็กวัยรุ่นที่คิดและไม่คิดเชื้อโรครื่น
2. มีความแตกต่างในสัณฐานคะแนนเอ็ม เอ็ม พี ไอ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในมาตรา Pq ในกลุ่มวัยรุ่นที่คิดเชื้อโรครื่นในระบบการดูแลเรียนรู้และดูแลเรียนรู้แคล

3. มีความแตกต่างในสัญญาณคะแนนอีเมื่อ พี ไอ อย่างนี้ยังสำคัญทางสัมบูรณ์ .05 ในมาตรา Dy, Ma, Pd, Pd_1 , Pd_2 , Pd_{4A} และ Pd_{4B} ระหว่างเด็กวัยรุ่นที่ไม่ติดและติดยาเสือในระยะที่ตอนยาเสียบรออยแล้ว

ขอเสนอแนะ

1. ควรจะปรับปรุงเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ให้มีสมบูรณ์ยิ่งขึ้น สำหรับการใช้ในประเทศไทย โดยหากความแม่นของ ความเชื่อถือได้ และหาเกณฑ์ปกติในคนหลาย ๆ กลุ่ม เพื่อใช้สำหรับเป็นเกณฑ์ในการเปรียบเทียบ
2. ควรจะมีการศึกษาเปรียบเทียบกลุ่มผู้ติดยาเสือกับกลุ่มปกติ โดยใช้มาตราพื้นฐาน (Basic Scales) ทั้ง 13 มาตรา เพื่อศึกษาความแตกต่างของลักษณะบุคลิกภาพในมาตราอื่น ๆ อีก
3. ควรมีการศึกษาในเรื่องนี้โดยมีกลุ่มทัวอย่างจำนวนมากขึ้น เพื่อให้สามารถสรุปผลการวิจัยได้กว้างขวางขึ้น และทดสอบสมมุติฐานทั้งไว้ได้แน่นอนยิ่งขึ้น
4. ควรจะศึกษากลุ่มวัยรุ่นที่ติดยาเสือในโดยใช้เครื่องมือประเมินบุคลิกภาพอื่น ๆ และร่วมผลที่ได้มาเปรียบเทียบกับผลการวิจัย โดยใช้แบบทดสอบอีเมื่อ พี ไอ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย