

บทที่ 4

ผลดำเนินการวิจัย

การศึกษาโครงการศึกษาอิสระครั้งนี้เป็นการศึกษา “การใช้โปรแกรมกลุ่มจิตบำบัด
ระดับประคองต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาภาวะ
ซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมกลุ่มจิตบำบัดระดับประคอง
ผู้ศึกษานำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบ่งเป็น 2 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างและผลของ
การประเมินการใช้สุรา

ตอนที่ 2. เปรียบเทียบคะแนนภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราก่อนและหลังการใช้
โปรแกรมจิตบำบัดระดับประคองแบบกลุ่ม

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 2 แสดงลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา จำแนกตาม อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ		
20- 29 ปี	8	40
30- 39 ปี	5	25
40 – 49 ปี	7	35
50 – 59 ปี	0	0
สภาพสมรส		
โสด	15	75
คู่	2	10
หย่า หม้าย ร้าง	3	15
การศึกษา		
ประถมศึกษา	9	45
มัธยมศึกษา	11	55
ปริญญาตรี	0	0
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
อาชีพ		
ค้าขาย	2	10
เกษตรกรกรรม	3	15
รับจ้าง	11	55
ว่างงาน	4	20

จากตารางที่ 2 พบว่าผู้ป่วยโรคจิตจากสุราส่วนใหญ่อายุ 20- 29 ปี ร้อยละ 40 รองลงมาอยู่ในช่วง 40 -49 ปี ร้อยละ 35 สภาพสมรสโสด มากที่สุดร้อยละ 75 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่ มัธยมศึกษา ร้อยละ 55 รองลงมา มัธยมศึกษา ร้อยละ 45 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาชีพ รับจ้าง ร้อยละ 55

ตารางที่ 3 แสดงลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยจิตเวชที่เสพติดสุรา จำแนกตาม รายได้ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการดื่มสุรา อายุที่เริ่มดื่มสุราครั้งแรก ระยะเวลาที่เริ่มเสพติดสุรา ประวัติการดื่มสุราของบิดา-มารดา

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รายได้		
ไม่มีรายได้	0	0
ต่ำกว่า 1000 บาท	0	0
1001 – 3000 บาท	7	35
3001 - 6000 บาท	7	35
6001- 9000 บาท	4	20
9001 บาทขึ้นไป	2	10
ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการดื่มสุรา		
ต่ำกว่า 1000 บาท	8	40
1001 – 2000 บาท	10	50
2001 - 3000 บาท	1	5
3001 – 4000 บาท	1	5
อายุที่เริ่มดื่มสุราครั้งแรก		
10 – 19 ปี	12	60
20 – 29 ปี	8	40
ประวัติการเสพติดสุราของ บิดา - มารดา		
มี	16	80
ไม่มี	4	20

จากตารางที่ 3 พบว่าผู้ป่วยโรคจิตจากสุรามีรายได้ส่วนใหญ่ 1001-3000 และ 3001-6000 บาทร้อยละ 35 เท่ากัน มีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสุรา 1001-2000 บาทมากที่สุดร้อยละ 50 อายุที่เริ่มดื่มสุรา 10-19 ปี ร้อยละ 60 และ 20-29 ปี ร้อยละ 40 และส่วนใหญ่มีบิดา- มารดามีประวัติเสพติดสุรามากที่สุดร้อยละ 80

ตารางที่ 4 แสดงลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยจิตเวชที่เสพติดสุรา จำแนกตาม การอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่ดื่มสุรา และจำนวนครั้งของการบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่ดื่มสุรา		
มี	17	85
ไม่มี	3	15
ระยะเวลาที่เสพติดสุรา		
ต่ำกว่า 5 ปี	4	20
5- 10 ปี	3	15
10 ปีขึ้นไป	13	65
จำนวนครั้งที่ของการบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน		
1 - 5 ครั้ง	16	80
6 - 10 ครั้ง	2	10
11 - 15 ครั้ง	2	10
16 - 20 ครั้ง	0	0

จากตารางที่ 4 พบว่าผู้ป่วยโรคจิตจากสุราส่วนใหญ่มีการอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่ดื่มสุรามากที่สุด ร้อยละ 85 ระยะเวลาที่เสพติดสุรา 10 ปีขึ้นไปมากที่สุด ร้อยละ 65 และมีจำนวนครั้งของการบำบัดแบบผู้ป่วย 1-5 ครั้งมากที่สุดร้อยละ 80

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบคะแนนภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราก่อนและหลังการใช้โปรแกรม
จิตบำบัดประคับประคองแบบกลุ่ม

คนที่	ก่อนเข้าโปรแกรม	ระดับภาวะซึมเศร้า	หลังเข้าโปรแกรม	ระดับความซึมเศร้า
1	20	มาก	13	น้อย
2	26	มาก	16	ปานกลาง
3	20	มาก	14	น้อย
4	20	มาก	14	น้อย
5	45	รุนแรง	18	ปานกลาง
6	39	รุนแรง	17	ปานกลาง
7	22	มาก	13	น้อย
8	25	มาก	15	น้อย
9	40	รุนแรง	16	ปานกลาง
10	25	มาก	16	ปานกลาง
11	23	มาก	15	น้อย
12	35	รุนแรง	19	ปานกลาง
13	24	มาก	11	น้อย
14	22	มาก	13	น้อย
15	37	มาก	17	ปานกลาง
16	26	มาก	14	น้อย
17	21	มาก	11	น้อย
18	31	รุนแรง	16	ปานกลาง
19	29	มาก	17	ปานกลาง
20	23	มาก	11	น้อย
\bar{X}	27.65	มาก	14.80	น้อย
S.D.	7.59		2.33	

จากตารางที่ 5 พบว่าผู้ป่วยโรคจิตจากสุราก่อนการใช้โปรแกรมจิตบำบัดระดับประคองแบบกลุ่มมีภาวะซึมเศร้าระดับมาก ($\bar{X} = 27.65$, S.D. = 7.59) หลังการใช้โปรแกรมจิตบำบัดระดับประคองแบบกลุ่มมีภาวะซึมเศร้าระดับน้อย ($\bar{X} = 14.80$, S.D. = 2.33)

ตารางที่ 6 ผลการเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนระดับภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราก่อนและหลังการใช้โปรแกรมจิตบำบัดระดับประคองแบบกลุ่ม

คะแนนภาวะซึมเศร้า	n	\bar{X}	S.D.	t
คะแนนก่อนเข้าร่วมโปรแกรม	20	27.65	7.59	
คะแนนหลังเข้าร่วมโปรแกรม	20	14.80	2.33	9.49

p < 0.05

จากตารางที่ 7 เมื่อนำค่าคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าก่อนได้รับโปรแกรมและหลังได้รับโปรแกรมมาทดสอบด้วยการวิเคราะห์ค่า (t-test) พบว่ามีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05