

บทที่ 5

สรุปการวิจัยและข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองแบบ The Pretest - Posttest Control Group Design ซึ่งสรุปการวิจัยเป็นลำดับดังต่อไปนี้

5.1.1 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อทดลองให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสาน กับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร โดยเปรียบเทียบการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ

5.1.2 สมมติฐานการวิจัย

ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ซึ่งได้รับการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสาน มีคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยน้อยกว่า ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ

5.1.3 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ที่มาติดตามผลการรักษา ที่คลินิกไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรมาแล้วไม่ต่ำกว่า 6 เดือน มีการรับรู้และมีสติสัมปชัญญะดี สามารถอ่านออกและเขียนได้ และสมัครใจที่จะเข้าร่วมการวิจัยนี้

5.1.4 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่

5.1.4.1 โปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม

5.1.4.2 แบบสำรวจการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย

5.1.5 วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่าง โดยวิธีการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) จำนวน 16 คน ตามคุณสมบัติที่กำหนด แบ่งเป็นกลุ่มควบคุมและกลุ่ม

ทดลอง กลุ่มละ 8 คน

กลุ่มควบคุม หมายถึง กลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ

กลุ่มทดลอง หมายถึง กลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสาน

5.1.6 การวิเคราะห์ข้อมูล ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC⁺ (Statistical Package for the Social Science) กำหนดระดับนัยสำคัญที่ .05 ดังนี้

5.1.6.1 ข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคล วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ และ ร้อยละ สำหรับ อายุ วิเคราะห์โดยค่าเฉลี่ย

5.1.6.2 เปรียบเทียบคะแนน ความรู้สึกไม่แน่นอนของความเจ็บป่วย ระหว่าง กลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม วิเคราะห์โดยใช้ Mann - Whitney U test

5.1.6.3 การสังเกตจากสถานการณ์จริงในขณะที่ทำการทดลอง การประเมินผลการเข้ารับคำปรึกษา และศึกษาจากการบันทึกเสียงขณะทำการทดลอง

5.1.7 ผลการวิจัย

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ซึ่งได้รับการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสาน มีคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยน้อยกว่า ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ที่ได้รับการพยาบาลตามปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 จากการสังเกต การประเมินผลการเข้ารับคำปรึกษาแบบกลุ่ม และศึกษาจากการบันทึกเสียงไว้ขณะทำการทดลอง พบว่ากลุ่มทดลองแสดงความพึงพอใจที่เข้าร่วมโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม เพราะมีความภาคภูมิใจที่จะได้ช่วยเหลือผู้อื่น ได้รับความรู้เพิ่ม ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การแก้ปัญหาระหว่างการรักษา และได้รู้จักกับผู้ป่วยอื่นที่เป็นโรคเดียวกัน

5.2 ข้อเสนอแนะ

5.2.1 ด้านการนำโปรแกรมการให้คำปรึกษาไปใช้

5.2.1.1 ก่อนการนำไปใช้ ผู้ใช้ควรได้รับการฝึกเกี่ยวกับเทคนิคการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานจากนักจิตวิทยา เพื่อสามารถนำมาใช้ร่วมกับกิจกรรมการพยาบาลในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่น ๆ เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยมะเร็ง ต่อไป เนื่องจากสามารถลดการรับรู้

ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ช่วยให้ผู้ป่วยปรับตัวในการดำรงชีวิตได้ดีขึ้น

5.2.2 ด้านการวิจัย

5.2.2.1 ควรมีการศึกษาการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้

คำปรึกษาแบบผสมผสาน กับครอบครัวและญาติของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรเนื่องจากพบว่าช่วงที่จัดให้คำปรึกษาแก่กลุ่มทดลองครอบครัวของผู้ป่วยมีความต้องการที่จะรับคำปรึกษาแบบกลุ่มเช่นเดียวกัน เพื่อช่วยให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ สามารถช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยได้เหมาะสมและปรับตัวในการดำรงชีวิตอยู่ร่วมกับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรได้อย่างมีความสุข

5.2.2.2 ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบผลของการให้คำปรึกษาตามแนวทฤษฎีการให้

คำปรึกษาแบบผสมผสาน ระหว่างการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม กับการให้คำปรึกษารายบุคคล

5.2.2.3 ควรมีการศึกษาและติดตามผลผู้ป่วยในระยะยาวต่อไปว่า ผลของการให้

คำปรึกษาจะทำให้ผู้ป่วยดำรงรักษาการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยอยู่ในระดับเดิมเป็นระยะเวลานานเท่าใด

5.2.2.4 ควรมีการศึกษาถึงวิธีการให้คำปรึกษาตามแนวทฤษฎีอื่น ๆ เพื่อลดการ

รับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร