

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive research) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความหวัง แรงสนับสนุนทางสังคม กับอัตมโนทัศน์ของผู้ป่วย เอส แอล อี

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาคือผู้ป่วย เอส แอล อี ที่มาติดตามการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก หน่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ใช้ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนกันยายน ถึงเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2538 จำนวน 80 ราย ซึ่งมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนด

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดความหวัง แบบวัดแรงสนับสนุนทางสังคม และแบบวัดอัตมโนทัศน์ ซึ่งผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์และวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรม SPSS/PC+ ทำการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล ทำการวิเคราะห์โดยหาค่าความถี่และร้อยละ
2. หาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความหวัง แรงสนับสนุนทางสังคม และอัตมโนทัศน์
3. หาความสัมพันธ์ระหว่างความหวัง แรงสนับสนุนทางสังคม และอัตมโนทัศน์โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient)
4. หาตัวทำนายที่สามารถทำนายอัตมโนทัศน์ โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (multiple regression)

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลพบว่า ผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุอยู่ในช่วงระหว่าง 20-30 ปี สถานภาพสมรสคู่และเป็นแม่บ้าน โดยมีระยะเวลาที่เจ็บป่วยนานระหว่าง 1-5 ปี และมีความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ดีเป็นส่วนใหญ่ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มิมีการ

รับรู้ต่อการเจ็บป่วยด้วยโรค เอส แอล อี ว่าเป็นโรคที่คุกคามหรือเป็นอันตรายต่อชีวิต และกลุ่มตัวอย่างทุกรายมีความศรัทธาในศาสนา

2. มีความสัมพันธ์ทางบวกระหว่างความหวัง แรงสนับสนุนทางสังคม กับอัตมโนทัศน์ โดยพบว่า

ความหวังมีความสัมพันธ์ทางบวกกับอัตมโนทัศน์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่

($r = 0.6284$, $P < 0.001$)

แรงสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับอัตมโนทัศน์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ($r = 0.3121$, $P < 0.01$)

สรุปได้ว่า ทั้งความหวังและแรงสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางบวกกับอัตมโนทัศน์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3. ความหวังสามารถทำนายอัตมโนทัศน์ของผู้ป่วย เอส แอล อี ได้ โดยสามารถอธิบายความแปรปรวนของอัตมโนทัศน์ได้ร้อยละ 39.54 ($R^2 = .3954$, $F = 25.18$, $P < .001$)

5.2 ข้อเสนอแนะ

1. ผู้ป่วย เอส แอล อี ที่มารับการตรวจรักษาในแผนกผู้ป่วยนอก ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมด้านข้อมูลข่าวสารในระดับปานกลาง และเนื่องจากแหล่งข้อมูลส่วนใหญ่ที่ผู้ป่วยได้รับนั้นได้จากบุคลากรทางการแพทย์ ดังนั้นจึงควรมีการจัดการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย เอส แอล อี ในคลินิกพิเศษเฉพาะโรคในวันที่ผู้ป่วยมารับการตรวจตามนัด

2. ควรจะมีการจัดกลุ่มสนทนา โดยให้ผู้ป่วย เอส แอล อี ที่มีประสบการณ์ในการรักษาที่ดี และโรคสามารถควบคุมได้ กับกลุ่มผู้ป่วยที่เริ่มรักษา รวมทั้งผู้ป่วยที่โรคอยู่ในระยะโรคกำเริบ ได้มีโอกาสพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และซักถามปัญหาต่าง ๆ ร่วมกัน ทำให้เกิดกำลังใจในการรักษา และเป็นการเสริมสร้างให้ผู้ป่วยเกิดความหวัง

3. ควรจะมีการศึกษาถึงระยะเวลาของการเจ็บป่วย ระดับความรุนแรงของโรค และตัวแปรอื่น ๆ ที่สามารถร่วมกันทำนายอัตมโนทัศน์ได้

4. ควรจะมีการศึกษาตัวแปรเดียวกันในผู้ป่วย เอส แอล อี ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และระยะการดำเนินโรคอยู่ในระยะโรคกำเริบเพื่อเปรียบเทียบผลการศึกษาครั้งนี้