

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อให้การวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการทดลอง และการเปลี่ยนความหมายของผลการทดลอง เป็นที่เข้าใจตรงกัน ผู้วิจัยจึงกำหนดสัญลักษณ์ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังต่อไปนี้

\bar{X}	แทน	ค่าแนวเฉลี่ย
SD	แทน	ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน
df	แทน	ระดับชั้นของความเป็นอิสระ
N	แทน	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
F	แทน	ค่าสถิติที่ใช้ในมีค่าแจกแจงแบบ F
SS	แทน	ผลรวมของคะแนนเบี่ยงเบนยกกำลังสอง
MS	แทน	ค่าความแปรปรวน
I	แทน	ระยะเวลาของการทดลอง
G	แทน	วิธีการทดลอง
$I \times G$	แทน	ปฏิสัมพันธ์ระหว่าง วิธีการทดลอง กับระยะเวลาของการทดลอง
q	แทน	ค่าวิกฤตของตารางพิสัยสติติคเอนท์
r	แทน	ความท่างของกลุ่มเปรียบเทียบรายคู่
*	แทน	ค่านัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
p	แทน	ความน่าจะเป็น

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลโดยแบ่งเป็น 4 ตอน ตามลำดับขั้นตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูล คะแนนเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนความเครียดใน ระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล ของญาติผู้ป่วยโรคจิตจาก สารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยความเครียด ระหว่างวิธีการ ทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง

- ตอนที่ 3 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียด ของผู้ต้องรับโครงการฯ ที่ได้รับการทดสอบ ระหว่างกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มที่ไม่ได้รับวิธีปัจจติ**
- ตอนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียด ของผู้ต้องรับโครงการฯ ที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มที่ได้รับวิธีปัจจติ**

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ข้อมูล คะแนนเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนความเครียด ใน ระยะก่อนการทดสอบ ระยะหลังการทดสอบ และระยะติดตามผล ของผู้ต้องรับโครงการฯ ที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มที่ได้รับวิธีปัจจติ

ตารางที่ 3 คะแนนเฉลี่ยความเครียด ในระยะก่อนการทดสอบ ระยะหลังการทดสอบ และระยะติดตามผล ของผู้ต้องรับโครงการฯ ที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มที่ได้รับวิธีปัจจติ

คนที่	กลุ่มทดสอบ			คนที่	กลุ่มควบคุม		
	ระยะ ก่อนการทดสอบ	ระยะ หลังการทดสอบ	ระยะ ติดตามผล		ระยะ ก่อนการทดสอบ	ระยะ หลังการทดสอบ	ระยะ ติดตามผล
	ก่อนการทดสอบ	หลังการทดสอบ	ติดตามผล		ก่อนการทดสอบ	หลังการทดสอบ	ติดตามผล
1.	61	36	12	1.	.54	52	60
2.	44	25	22	2.	.55	56	56
3.	51	36	34	3.	.59	52	56
4.	66	31	20	4.	.44	46	46
5.	59	31	23	5.	.52	53	56
6.	46	33	16	6.	.57	54	61
รวม	327	192	127	รวม	321	313	335
X	54.50	32.00	21.17	X	53.50	52.16	55.83

จากตารางที่ 3 พนบว่า ญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล เป็น 54.50, 32.00 และ 21.17 ตามลำดับ ส่วนญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็น 53.50, 52.16 และ 55.83 ตามลำดับ

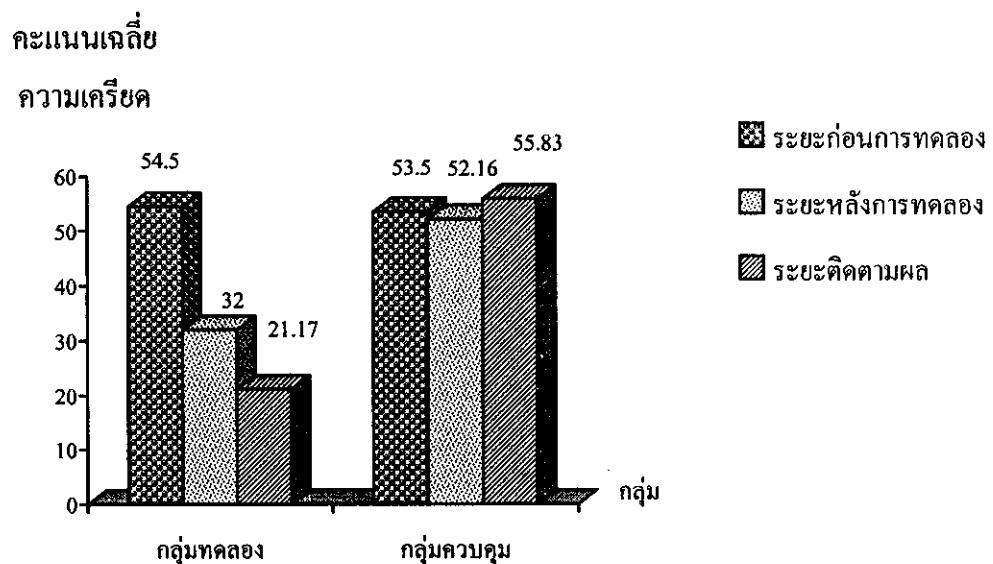
ตารางที่ 4 คะแนนเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความเครียด ของญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปักติ ในระยะต่าง ๆ ของการทดลอง

กลุ่ม	ระยะการทดลอง	\bar{X}	SD	N
กลุ่มทดลอง	ก่อนการทดลอง	54.50	8.82	6
	หลังการทดลอง	32.00	4.09	6
	ติดตามผล	21.17	7.49	6
กลุ่มควบคุม	ก่อนการทดลอง	53.50	5.24	6
	หลังการทดลอง	52.16	3.37	6
	ติดตามผล	55.83	5.30	6

จากตารางที่ 4 พนบว่า ในระยะก่อนการทดลอง ญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็น 54.50 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 8.82 ส่วนกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็น 53.50 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 5.24

ในระยะหลังการทดลอง ญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็น 32.00 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 4.09 ส่วนกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็น 52.16 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 3.37 และในระยะติดตามผล ญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็น 21.17 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 7.49 ส่วนกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็น 55.83 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 5.30

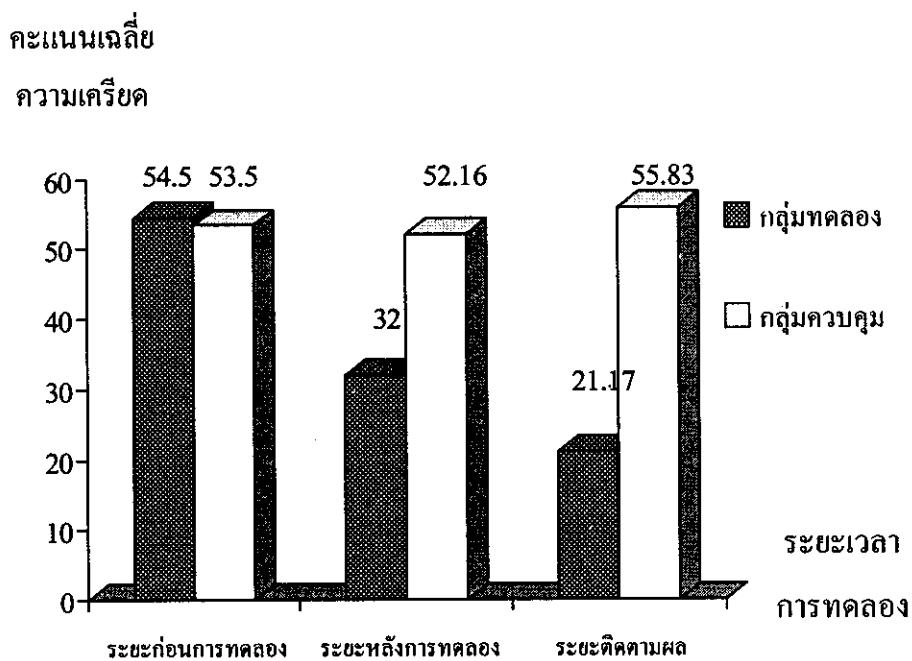
จากข้อมูลข้างต้น สามารถแสดงการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยในระดับต่าง ๆ ของ การทดสอบ ได้ดังภาพที่ 4



ภาพที่ 4 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียดของผู้ป่วยโรคจิตจากการสภาพดีกลุ่ม แอมเฟตามีนส์ ระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมในระดับก่อนการทดสอบ ระดับหลังการทดสอบ และระดับติดตามผล

จากภาพที่ 4 พนบว่า ผู้ป่วยโรคจิตจากการสภาพดีกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มด้านทุณภูมิทางเดือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียด ในระดับก่อนการทดสอบเป็น 54.50 ระดับหลังการทดสอบเป็น 32.00 และระดับติดตามผล 21.17 ซึ่งพบว่าระดับหลังการทดสอบมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระดับก่อนการทดสอบ 22.50 และระดับติดตามผลมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระดับก่อนการทดสอบ 33.34 และมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระดับหลังการทดสอบ 10.84 ส่วนผู้ป่วยโรคจิตจากการสภาพดีกลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ มีคะแนนเฉลี่ยความเครียด ในระดับก่อนการทดสอบเป็น 53.50 ระดับหลังการทดสอบเป็น 52.16 และระดับติดตามผลเป็น 55.83 ซึ่งพบว่า ระดับหลังการทดสอบมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระดับก่อนการทดสอบ 1.34 และระดับติดตามผลมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าระดับก่อนการทดสอบ 2.33 และมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าระดับหลังการทดสอบ 3.67

และเมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียด ระหว่างกลุ่มทดลองซึ่งได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ ตามระยะเวลาต่าง ๆ ของการทดลองแล้ว แสดงผลดังภาพที่ 5



ภาพที่ 5 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียดในระยะเวลาต่าง ๆ ของการทดลอง ในผู้ตั้งป้ายโรคจิตจากสารสเปดิกกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

จากภาพที่ 5 พบว่า ระยะก่อนการทดลอง ผู้ตั้งป้ายโรคจิตจากสารสเปดิกกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 54.50 และกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติมีคะแนนเฉลี่ยเป็น 53.50 ซึ่งมีสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน กล่าวคือ กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับวิธีปักติเพียง 1.00

ส่วนในระยะหลังการทดลอง พบว่า ผู้ตั้งป้ายโรคจิตจากสารสเปดิกกลุ่มแอมเฟตามีนส์ ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 32.00 และ กลุ่มที่ได้รับวิธีปักติมีคะแนนเฉลี่ยเป็น 52.16 โดยกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ 20.16 และในระยะติดตามผล พบว่า ผู้ตั้งป้ายโรคจิตจากสารสเปดิกกลุ่มแอมเฟตามีนส์ใน กลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 21.17 และ กลุ่มที่ได้รับวิธีปักติมีคะแนนเฉลี่ยเป็น 55.83 โดยกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ 34.67

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยความเครียด ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง

ตารางที่ 5 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยความเครียด ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง

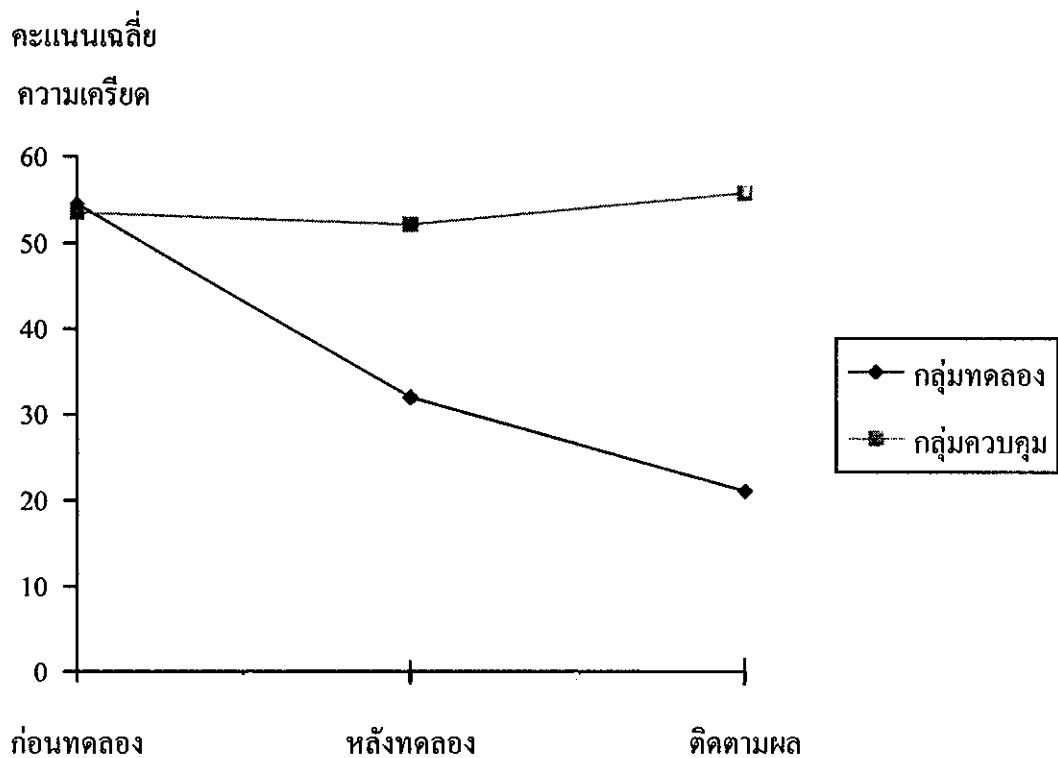
Source	df	SS	MS	F
Between subjects	11	3422.97		
Groups	1	2898.03	2898.03	55.21*
Ss w/in groups	10	524.94	52.49	
Within subjects	24	4075.33		
Intervals	2	1580.39	790.19	27.99*
$I \times G$	2	1930.39	965.19	34.19*
$I \times Ss$ w/in groups	20	564.55	28.23	
Total	35	7498.30		

$$F_{.05}(1,10) = 4.96, F_{.05}(2,20) = 3.49$$

$$*p < .05$$

จากตารางที่ 5 พบว่า มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลอง กับระยะเวลาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คะแนนเฉลี่ยความเครียด ระหว่างระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และคะแนนเฉลี่ยความเครียดของญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารสภาพติดกลุ่มแ้อมเฟตาเม็นส์ในกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเดือก และกลุ่มที่ได้รับคำปรึกษาโดยวิธีปกติ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากการที่วิธีการและระยะเวลา มีปฏิสัมพันธ์ผู้วิจัยเสนอรูปแบบของปฏิสัมพันธ์ในรูปของกราฟประกอบดังภาพที่ 6



ภาพที่ 6 การมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการให้คำปรึกษากับระยะเวลาการทดลอง

จากภาพที่ 6 พบว่า ในระยะก่อนการทดลอง ญาติผู้ป่วย โรคจิตจากสารเสพติดกลุ่ม แอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทุยภูทางเลือก และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ มีคะแนนเฉลี่ยใกล้เคียงกัน แต่ในระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล มีการเปลี่ยนแปลงของคะแนนเฉลี่ยความเครียด กล่าวคือ ในระยะหลังการทดลอง ญาติผู้ป่วย โรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทุยภูทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดต่ำกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ และในระยะติดตามผล ญาติผู้ป่วย โรคจิตจากสารเสพติดกลุ่ม แอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทุยภูทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดต่ำกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ เช่นกัน แสดงว่า วิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองส่งผลต่อความเครียดร่วมกัน ดังนั้น จึงพบว่า มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง

ตอนที่ 3 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียด ของญาติผู้ป่วย โรคจิตจากสารเสพติดกลุ่ม แอมเฟตามีนส์ในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล

ตารางที่ 6 ผลการทดสอบผลย่อของวิธีการทดลองในระเบียบก่อนการทดลอง

Source	df	SS	MS	F
Between groups	1	3	3	0.08
Within groups	30	1089.50	36.31	

$$F_{.05}(1,27) = 4.21$$

ปรับค่า df ด้วยวิธีการของ Welch – Satterthwaite (Howell, 1997, p. 470) ได้ค่า df = 27

จากตารางที่ 6 พบว่า ในระเบียบก่อนการทดลอง คะแนนเฉลี่ยความเครียดของผู้ป่วย โรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มที่ได้รับวิธีปగติ แตกต่างกันอย่าง ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความเครียดของผู้ป่วย โรคจิตจากสารเสพติดกลุ่ม แอมเฟตามีนส์ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มที่ได้รับ วิธีปగติ ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 7 ผลการทดสอบผลย่อของวิธีการทดลองในระเบียบหลังการทดลอง

Source	df	SS	MS	F
Between groups	1	1220.08	1220.08	33.59*
Within groups	30	1089.50	36.31	

$$F_{.05}(1,27) = 4.21$$

* $p < .05$

ปรับค่า df ด้วยวิธีการของ Welch – Satterthwaite (Howell, 1997, p. 470) ได้ค่า df = 27

จากตารางที่ 7 พบว่า ในระเบียบหลังการทดลอง คะแนนเฉลี่ยความเครียดของผู้ป่วย โรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปగติ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

แสดงว่า วิธีการทดลองส่งผลให้ผู้ป่วย โรคจิตจากสารเสพติดกลุ่ม แอมเฟตามีนส์ ใน กลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษา แบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดต่ำกว่า กลุ่มที่ได้รับคำวิธีปగติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

ตารางที่ 8 ผลการทดสอบผลย่อยของวิธีการทดลองในระเบติดตามผล

Source	df	SS	MS	F
Between groups	1	3605.33	360.33	99.27*
Within groups	30	1089.50	36.31	

$$F_{.05}(1,27) = 4.21$$

$$*p < .05$$

ปรับค่า df ด้วยวิธีการของ Welch – Satterthwaite (Howell, 1997, p. 470) ได้ค่า $df = 27$

จากตารางที่ 8 พบว่า ในระเบติดตามผล คะแนนความเครียดของผู้ป่วยโรคจิตจากสารเดพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบบุคคลตามทฤษฎีทางเลือก และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

แสดงว่า วิธีการทดลองการใช้วิธีการให้คำปรึกษาแบบบุคคลตามทฤษฎีทางเลือก ส่งผลให้ผู้ป่วยโรคจิตจากสารเดพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ มีคะแนนเฉลี่ยความเครียด ลดลง นานกว่า กลุ่มที่ได้รับคำปรึกษาโดยวิธีปกติ โดยกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบบุคคลตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดต่ำกว่ากลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

ตอนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียด ของผู้ป่วยโรคจิตจากสารเดพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบบุคคลตามทฤษฎีทางเลือกและกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ

ตารางที่ 9 ผลการทดสอบผลย่อยของระยะเวลา ของผู้ป่วยโรคจิตจากสารเดพติดกลุ่ม แอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลอง

Source	df	SS	MS	F
Between subjects	5	244.44		
Interval	2	3469.44	1734.72	34.02*
Error	10	509.89	50.99	
Total	17	4223.77		

$$F_{.05}(2,10) = 4.10$$

$$*p < .05$$

จากตารางที่ 9 พบรวม คะแนนเฉลี่ยความเครียดของญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเดพติด กลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก ในระเบเก่อนการทดลอง ระเบหลังการทดลอง และระเบติดตามผล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เพื่อจะทราบว่าระเบใดได้ผลต่างกัน จึงเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียด เป็นรายคู่ ด้วยวิธีทดสอบแบบนิวเเมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method) พบผลดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเครียดเป็นรายคู่ ของญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลอง ในระเบก่อนการทดลอง ระเบหลังการทดลอง และระเบติดตามผล

\bar{X}	ระเบติดตามผล	ระเบหลังการทดลอง	ระเบก่อนการทดลอง
	21.17	32.00	54.50
21.17	-	10.84*	33.34*
32.00		-	22.5*
54.50			-
r		2	3
$q_{.95}(r,10)$		3.15	3.88
$q_{.95}(r,10)\sqrt{\frac{MS_{error}}{n}}$		9.18	11.31

* $p < .05$

จากตารางที่ 10 พบรวม ญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเดพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก มีคะแนนเฉลี่ยความเครียด ในระเบหลังการทดลองต่ำกว่าระเบก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 คะแนนเฉลี่ยความเครียด ในระเบติดตามผลต่ำกว่าระเบก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และคะแนนเฉลี่ยความเครียดในระเบติดตามผล ต่ำกว่า หลังการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

แสดงว่า วิธีการทดลองการใช้วิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีทางเลือก ส่งผลให้ญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มทดลอง มีคะแนนเฉลี่ยความเครียดในระดับหลังการทดลอง และระดับติดตามผล ต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง อ忙่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และนอกจากนี้ข้อพบว่า ระดับติดตามผลต่ำกว่าระดับหลังการทดลอง อ忙่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 เช่นกัน

ตารางที่ 11 ผลการทดสอบผลบ่อข ของระยะเวลา การทดลองในกลุ่มควบคุม

Source	df	SS	MS	F
Between subjects	5	280.50		
Interval	2	41.33	20.67	3.78
Error	10	54.67	5.47	
Total	17	376.50		

$$F_{.05}(2,10) = 4.10$$

$$*p < .05$$

จากตารางที่ 11 พบว่า คะแนนเฉลี่ยความเครียดของญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนส์ในกลุ่มควบคุมที่ได้รับการวิธีปอกติในระดับก่อนการทดลอง ระดับหลังการทดลอง และระดับติดตามผล แตกต่างกันอย่าง ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ