

บทที่ 5

สรุปและอภิปรายผล

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาผลของการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางต่อความวิตกกังวลของมารดาที่คลอดทารกน้ำหนักน้อย กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ มารดาที่คลอดทารกที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ต้องอยู่ในแผนกทารกแรกเกิดเป็นครั้งแรกและมีภาวะแทรกซ้อน ต้องเข้ารับการรักษาตั้งแต่แรกเกิดจนถึงปัจจุบันในแผนกทารกแรกเกิด โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ คัดเลือกตามเกณฑ์ที่กำหนด แล้วทำแบบวัดความวิตกกังวล โดยมีคะแนนความวิตกกังวล ตั้งแต่ 94.คะแนนนี้ไป และสมัครใจเข้าร่วมการทดลอง จำนวน 16 ราย ทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่างจากมารดาที่มีบุตรเข้ารับการรักษาที่คลินิก และสุ่มเข้ากลุ่มโดยการจับสลาก (Random Assignment) เพื่อแบ่งเป็นกลุ่มทดลองจำนวน 8 ราย และกลุ่มควบคุมจำนวน 8 ราย โดยทำที่คลินิกฯ สะดวก เป็นกลุ่ม เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบวัดความวิตกกังวลของมารดาที่คลอดทารกน้ำหนักน้อยและโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

กลุ่มตัวอย่าง ได้รับการประเมินความวิตกกังวล 3 ระยะ ก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล นอกเหนือนี้ยังได้รับโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคล เป็นศูนย์กลาง จำนวน 8 ครั้ง ครั้งละ 40 นาที จากนั้นนำข้อมูลมาวิเคราะห์ด้วยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำ ประเภทหนึ่งตัวแปรระหว่างกลุ่มและหนึ่งตัวแปรภายในกลุ่ม

(Repeated-Measure Analysis of Variance: One Between-Subjects Variable and One Within-Subjects Variable) การศึกษาครั้งนี้มีสมมติฐานของการวิจัย ดังนี้

สมมติฐานของการวิจัย

1. มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลอง
2. มารดาที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระยะหลังการทดลองต่ำกว่ามารดาที่กลุ่มควบคุม
3. มารดาที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระยะติดตามผลต่ำกว่ามารดาที่กลุ่มควบคุม
4. มารดาที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระยะหลังการทดลองต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง

5. นาราที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระดับติดตามผลต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง

สรุปผลการวิจัย

จากการวิเคราะห์ข้อมูลผลปรากฏดังนี้

1. มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
2. นาราที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระดับหลังการทดลองต่ำกว่ามารดากลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
3. นาราที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระดับติดตามผลทดลองต่ำกว่ามารดากลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
4. นาราที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระดับหลังการทดลองต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
5. นาราที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระดับติดตามผลต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

อภิปรายผล

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้อภิปรายผลการวิจัยตามสมมติฐาน ดังนี้

1. การทดลองปฎิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลอง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่ามีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง มีผลต่อความวิตกกังวล คือ ก่อนการทดลองมารดาที่ทดลองการณ์หนักน้อย กลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง และกลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีค่าเฉลี่ยความวิตกกังวลไม่แตกต่างกัน แต่ในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผล ได้ผลที่แตกต่างกันออกไป คือ นาราที่ทดลองการณ์หนักน้อยกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลต่ำลง ทั้งนี้เนื่องมาจากการวิจัยครั้งนี้ นาราที่ทดลองการณ์หนักน้อยกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีพื้นฐานของความเชื่อและเห็นคุณค่า เน้นความสามารถของมนุษย์ ก่อให้เกิดความรู้สึกอิสรภาพที่จะเป็นตัวของตัวเอง มีความอนุรุ่นไว้วางใจกัน สามารถเชื่อมโยงความกังวลในและปัจจุบันรับตนเองและสิ่งที่มาคุกคามตนเองมากขึ้น นาราที่ทดลองการณ์หนักน้อยกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ได้ระบายนความรู้สึก ความคับข้องใจหรือความขัดแย้งในใจ

ตนออกมา มีการแสดงออกที่เหมาะสม อันจะนำไปสู่การพิจารณาตนเองและสิ่งแวดล้อมอย่างถูกต้องตามความเป็นจริง สามารถจัดการค่านินิวิตของตนเองได้อย่างเหมาะสมและเดียงคุบตรให้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง เจียรนัย ทรงชัยกุล (2533, หน้า 755-756) กล่าวว่า ธรรมชาติของมนุษย์นั้น มนุษย์มีความสามารถ มีเหตุผล และนำตนเอง สามารถพัฒนาตนเอง เพราะโดยธรรมชาตินิมนุษย์ต้องการความอยู่รอด และต้องการพัฒนาตนเอง ให้ประสบความสำเร็จในชีวิต สามารถที่จะดำเนินชีวิตด้วยความสุข รับรู้เกี่ยวกับตนเองและสิ่งแวดล้อมตามประสบการณ์ของตน พฤติกรรมการปรับตัวของมนุษย์นั้น มักจะสอดคล้องกับการรับรู้ของแต่ละบุคคล ซึ่งแตกต่างจากบุคคลอื่น ฉะนั้น มนุษย์จึงเป็นบุคคลที่มีคุณค่า สามารถพัฒนาตนเองไปในวิถีทางที่ดีงาม ที่ขาดไม่ได้ โอกาสที่คนนั้นโดยผู้วิจัยในฐานะผู้ให้คำปรึกษาได้ช่วยให้ผู้รับคำปรึกษามีความวิตกกังวลลดลง ด้วยการใช้เทคนิคต่าง ๆ ตามโปรแกรมที่สร้างขึ้นตามแนวคิดและทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ร่วมกับการกำหนดระยะเวลาของการให้คำปรึกษาในแต่ละครั้งที่เหมาะสมกับการรับรู้ของบุคคล ในมารดาที่คลอดทำการน้ำหนักน้อยอย่างเดียวเกิดความวิตกกังวลเกี่ยวกับบุตรในด้าน ความวิตกกังวล เกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยของบุตร ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่หากได้รับ ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตรรวมถึงพฤติกรรมต่าง ๆ ที่แสดงถึงความวิตกกังวล ซึ่งคอเรย์ (Corey, 2005, pp. 167-168) ได้สรุปวิธีการแนวคิดทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางว่า มนุษย์มีความสามารถและความรับผิดชอบที่จะแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ได้ด้วยตนเอง มีเหตุมีผล เป็นคนดี มีคุณค่า น่าเชื่อถือ สามารถนำตนเองได้ เมื่อมารดาที่คลอดทำการน้ำหนักน้อยเกิดการระหันระหุ่ง มีความสามารถที่แก้ไขปัญหาด้วยตนเอง ได้รับยาารมณ์และความรู้สึกดับข้องใจออกมานั่นเอง เป็นการช่วยให้ความวิตกกังวลลดลง เข้าใจตนเองและมองเห็นแนวทางในการช่วยเหลือตนเอง ได้ซึ่งหลังจากให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางในช่วงระยะเวลาหนึ่ง พบว่า มารดาที่คลอดทำการน้ำหนักน้อยกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางรู้สึก改善ใจขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ นิกา มาตายะสี (2544) ได้ศึกษาผลการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางของโรเจอร์ที่มีต่อความวิตกกังวลในสตรีแม่บ้านที่ติดเชื้อ HIV ในเขตอัมเบโก เมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด กลุ่มตัวอย่างเป็นสตรีแม่บ้านที่ติดเชื้อ HIV จำนวน 12 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 6 คน กลุ่มควบคุม 6 คน กลุ่มทดลอง ได้รับการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีบีดบุคคล เป็นศูนย์กลางของโรเจอร์ ส่วนกลุ่มควบคุม ได้รับการคุ้มครองช่วยเหลือตามปกติ ผลการศึกษาพบว่า มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองในระบบหลักการทดลองและระบบติดตามผล มีความวิตกกังวลลดลงต่ำกว่าระบบก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสอดคล้องกับ บัวตัน เจียรารมณ์ (2540) ได้ศึกษาผลของการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางเพื่อลดความท้อแท้ในการดำรงชีวิตของหญิงมีครรภ์ที่ติดเชื้อ โรคเอดส์ ที่มีความท้อแท้ใน

ชีวิตสูงกว่าเปอร์เซ็นต์айлที่ 50 ขึ้นไป จำนวน 14 คน ซึ่งได้มาจาก การสูมอย่างจ่ายจากประชากร แล้วสูมอย่างจ่ายอิอกรังหนึ่ง เป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 7 คน ผลการศึกษาพบว่า มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง ในระยะหลังการทดลอง และระดับ ติดตามผล มีความวิตกกังวลลดลง ต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

สรุปได้ว่า วิธีการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ส่งผลให้มาตรการก่อโรคหักน้อย มีความวิตกกังวลลดลง ในระยะหลังการทดลอง และระดับ ติดตามผล

2. มาตรการที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวล ในระยะ หลังการทดลอง ต่ำกว่า มาตรการกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตาม สมมติฐานข้อที่ 2 มาตรการที่ก่อโรคหักน้อยในกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคล เป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวล ต่ำกว่า มาตรการกลุ่มที่ไม่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคล เป็นศูนย์กลาง ในระยะหลังการทดลอง ทั้งนี้ เพราะการที่มาตรการก่อโรคหักน้อยในกลุ่มที่ได้รับ การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคล เป็นศูนย์กลาง ซึ่งเป็นกระบวนการให้ความช่วยเหลือ ให้มาตราได้ เปิดเผย รายบายความรู้สึกและประสบการณ์ต่าง ๆ ภายใต้สภาพของลักษณะภาพที่ดี ช่วยให้มาตรการ ก่อโรคหักน้อยเกิดความเข้าใจตนเอง สภาพแวดล้อม และปัญหาที่กำลังเผชิญอยู่ ได้ดีขึ้น โดยที่ผู้ให้คำปรึกษาใช้เทคนิค และวิธีการให้คำปรึกษา ช่วยให้มาตรการก่อโรคหักน้อย พิจารณาทำความเข้าใจตนเอง ยอมรับตนเอง นำไปสู่การพัฒนาปรับปรุงตนเอง ให้ดีขึ้น ซึ่ง สอดคล้องกับงานวิจัยของ มาลาตี รุ่งเรืองศิริพันธ์ (2542) ได้ศึกษาผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยา รายบุคคลตามแนวโน้มเจื่อง ที่มีต่อความวิตกกังวลของเด็กหญิงที่ถูกล่วงเกินทางเพศ กลุ่มตัวอย่างเป็น เด็กหญิงอายุระหว่าง 12-16 ปี ที่ถูกล่วงเกินทางเพศ ในความคุ้มครองมุลนิธิศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก จำนวน 16 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 8 คน กลุ่มควบคุม 8 คน กลุ่มทดลอง ได้รับการปรึกษาเชิง จิตวิทยาแบบรายบุคคลตามแนวโน้มเจื่อง รายละ 12 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง 30 นาที ผลการวิจัยพบว่า ในระยะหลังการทดลอง เด็กหญิงที่ถูกล่วงเกินทางเพศ มีความวิตกกังวลลดลงกว่ากลุ่มควบคุม อย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสอดคล้องกับงานวิจัยของ จิว เช่าว่องไว (2539) ได้ศึกษาผล ของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบรายบุคคลตามแนวของ โอลิเวอร์ ต่อวิธีการเผชิญความเครียดของ มาตรการที่มีบุตรเป็นชาลัสซีเมียกลุ่มตัวอย่าง เป็นมาตรการที่พานุตรซึ่งป่วยเป็นโรคชาลัสซีเมีย นำรับการ รักษาที่คลินิกกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช จำนวน 24 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 12 คน และ กลุ่มควบคุม 12 คน กลุ่มทดลอง ได้รับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบรายบุคคลตามแนวของ โอลิเวอร์ เป็นเวลา 3 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง ครั้งละประมาณ 1 ชั่วโมง ผลการวิจัยพบว่า ในระยะหลังการ ทดลอง มาตรการที่มีบุตรเป็นชาลัสซีเมียที่ได้รับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบรายบุคคลตามแนวของ โอลิเวอร์ มีความวิตกกังวลลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุปได้ว่า การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ในระเบียบสังคม ให้ความวิตกกังวลของมาตรการที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยลดลงกว่าก่อนควบคุม

3. มาตรการให้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระดับติดตามผลต่ำกว่ามาตรการกลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน ข้อที่ 3 เนื่องจาก การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางช่วยให้มาตรการที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยได้เบิกเผยความรู้สึกที่แท้จริงของตนเอง ภายใต้บรรยากาศของการยอมรับอย่างไม่มีเงื่อนไข และปฏิกริยาของบุคคลทั้งสองฝ่าย เป็นไปอย่างไวเนื้อเชื่อใจ ทำให้มาตรการที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยได้ระบายความวิตกกังวล ความทุกข์ ความเครียด โดยผู้ให้คำปรึกษาใช้เทคนิคการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง เช่น การยอมรับ การฟ้อนความรู้สึก การเขียนและการพิมพ์ การทำให้เกิดความกระจั่ง เป็นต้น ซึ่งส่งผลให้มาตรการที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยเกิดการตระหนักรู้ และเข้าใจตนเอง ควบคุมอารมณ์ต่าง ๆ ของตนเองได้อย่างเหมาะสม สามารถผ่อนคลายเมื่อเกิดความเครียด ความวิตกกังวล ได้ ส่งผลให้มาตรการที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยเลี้ยงดูบุตร ได้อย่างมีความสุข ถึงแม้ระยะเวลาจะผ่านไป 2 สัปดาห์และทำการทดสอบอีกครั้ง ความวิตกกังวลของมาตรการที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางลดลง แสดงว่าการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางทำให้ความวิตกกังวลลดลง ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ดวงพร หิรัญรัตน์ (2543) ได้ศึกษาผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวโน้มเจอร์ต่อ ความสุขของเด็กกำพร้าในสถานสงเคราะห์ กลุ่มตัวอย่างเป็นกำพร้าหญิงที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ เด็กหญิงสระบุรี จำนวน 16 คน ถูมเป็นกลุ่มทดลอง 8 คน กลุ่มควบคุม 8 คน กลุ่มทดลองเข้าร่วมกลุ่มการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวโน้มเจอร์มีระยะเวลา 3 วัน 2 คืน รวมทั้งสิ้นประมาณ 20 ชั่วโมง ผลการวิจัยพบว่า ในระดับติดตามผล เด็กกำพร้าที่เข้ากลุ่มการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวโน้มเจอร์มีคะแนนความสุขสูงกว่าเด็กกำพร้าที่ไม่ได้เข้ากลุ่มการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวโน้มเจอร์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสอดคล้องกับงานวิจัยของสุขอรุณ วงศ์ทิม (2541) ได้ศึกษาผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวโน้มเจอร์ที่มีต่อการลดความวิตกกังวลของญาติผู้ป่วยเอ็ดส์ โรงพยาบาลบำราศนราดูร โดยใช้กลุ่มตัวอย่างเป็นญาติผู้ป่วยเอ็ดส์ชาย ที่มาเฝ้าผู้ป่วยขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบำราศนราดูร จำนวน 16 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 8 คน และกลุ่มควบคุมจำนวน 8 คน ผลการศึกษาพบว่า ญาติผู้ป่วยเอ็ดส์ที่ได้รับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่ม ตามแนวโน้มเจอร์มีความวิตกกังวลต่ำกว่าญาติผู้ป่วยเอ็ดส์ชายที่ไม่ได้เข้าร่วมกลุ่ม

สรุปได้ว่า การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางส่งผลให้ความวิตกกังวลของมาตรการที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยลดลง ถึงแม้ระยะเวลาจะผ่านไป 2 สัปดาห์ ในระดับติดตามผล

4. มารดาที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระยะหลังการทดลองต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 4 ทั้งนี้เนื่องจาก เมื่อเข้ารับการทดลอง มารดาที่คลอดทราบน้ำหนักน้อย จะได้รับการให้คำปรึกษาตามโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ซึ่งเป็นการให้คำปรึกษาที่เน้นให้ผู้รับคำปรึกษายอมรับความจริง พิจารณาสิ่งต่าง ๆ อย่างกว้างขวาง เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นในตนเอง เป็นตัวของตัวเอง รู้สึกว่าตนเองมีคุณค่าและสามารถปฏิบัติการกิจในชีวิตประจำวันได้อย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยให้ผู้รับคำปรึกษาได้ระบายนิรภัยและความคับข้องใจออกมาน โดยผู้ให้คำปรึกษาเคยช่วยเหลือ (วัชรี ทรัพย์มี, 2533, หน้า 18) ภายใต้สัมพันธภาพที่ดีทำให้มารดาที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยรู้สึกผ่อนคลายกับความทุกข์ กลับมาสำรวจตนเอง เกิดความเข้าใจและสามารถนำตนเองได้ง่ายขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ สิรินาถ สนธุ (2544) ได้ศึกษาเปรียบเทียบผลของการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคลแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางและการใช้จดหมายบันบัดที่มีต่อความเครียดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนวิสุทธิรังสี จำนวน 40 คน พบว่า ผลลัพธ์ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่มีคะแนนเฉลี่ยจากการวัดความเครียดของนักเรียนอยู่ในระดับสูงตั้งแต่ 60 คะแนนขึ้นไป จำนวนทั้งสิ้น 15 คน สูงอย่างง่ายเพื่อเข้ากับกลุ่มทดลอง 2 กลุ่ม และกลุ่มควบคุม 1 กลุ่ม กลุ่มละ 5 คน ผลการศึกษาพบว่า ในระยะหลังการทดลอง นักเรียนที่ได้รับการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคลแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง และการใช้จดหมายบันบัดมีความเครียดลดลงกว่าก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสอดคล้องกับ ภัทร ลุตวัสดี (2542) ได้ศึกษาผลการให้คำปรึกษาแบบบุคคลตามแนวทางของโรเจอร์ ที่มีต่อการลดความวิตกกังวลอันเนื่องมาจากการตั้งครรภ์ในหญิงวัยรุ่นตั้งครรภ์รึแล้วในโรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นครั้งแรก จำนวน 16 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 8 คน กลุ่มควบคุม 8 คน กลุ่มทดลองได้รับการให้คำปรึกษาแบบบุคคลตามแนวทางของโรเจอร์ 8 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง 30 นาที ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มทดลองมีความวิตกกังวลอันเนื่องมาจากการตั้งครรภ์ในระดับปานกลาง ลดลงจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุปได้ว่า การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางส่งผลให้ความวิตกกังวลของมารดาที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยในระยะหลังการทดลองต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง

5. มารดาที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลในระยะติดตามผลต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 5 ทั้งนี้มารดาที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยกลุ่มนี้ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังวลลดลง ส่งผลต่อเนื่อง ถึงแม้ระยะเวลาจะผ่านไป 2 สัปดาห์ หลังการทดลอง เมื่อมารดาที่คลอดทราบน้ำหนักน้อยวัดความวิตกกังวลด้วยแบบวัดความวิตกกังวลของ

มารดาที่คอลด์ทารกน้ำหนักน้อยอีกรึ ปรากฏว่า ความวิตกกังวลในระยะติดตามผลต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง เมื่อออกจากมารดาที่คอลด์ทารกน้ำหนักน้อยเกิดการยอมรับความรู้สึกของตนเอง อาภา จันทร์สกุล (2536, หน้า 96-98) กล่าวว่า การหยั่งเห็น การเข้าใจ การยอมรับตนเอง เป็นส่วนสำคัญของการบูรณาการห้องหมุด การหยั่งเห็นทำให้เกิดความกระจ่าง เพื่อให้ผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจตนเอง เข้าใจตนเอง ได้ถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริงมากขึ้น กล้าเผชิญและพิจารณาการกระทำของตน เชื่อมั่นที่จะนำตนเอง ทำให้ความวิตกกังวลลดลง แพทเทอร์สัน (Patterson, 1980, pp. 418-419) กล่าวว่า การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางผู้รับคำปรึกษาจะระบบ化ความรู้สึกอย่างอิสระของตน เกี่ยวกับสถานการณ์ของตนเอง แยกแยะความรู้สึกของตนเอง ให้มากขึ้น ยอมรับความรู้สึกของตนเองและเริ่มรับผิดชอบในปัญหาของตนเอง เพชิญปัญหาได้ด้วยความรับผิดชอบ ทำให้รับรู้ ประสบการณ์ที่แท้จริง ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ชนกานต์ ครีวงษ์ชัย (2544) ได้ศึกษาผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มเพื่อพัฒนาความเริ่มต้นบุคคลตามทฤษฎีโรเจอร์ของเด็กนักเรียนที่มาจากการอบรมครัวห่าย่าง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 ปีการศึกษา 2543 โรงเรียนแก้ไขครัววิทยา อําเภอแก้ไขครัว จังหวัดชัยภูมิ กลุ่มตัวอย่างแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม โดยกลุ่มที่ 1 ให้คำปรึกษา อีกกลุ่มให้ชั้นสอนเทศ กลุ่มละ 10 คน ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนที่ได้รับการให้คำปรึกษากลุ่มตามทฤษฎีโรเจอร์ ภายหลังจากการให้คำปรึกษาแล้วพบว่า มีความเริ่มต้นบุคคลสูงกว่านักเรียนที่ได้รับชั้นสอนเทศ และสอดคล้องกับงานวิจัยของ วันทนี ตรีทศเดช (2538) ได้ศึกษาเปรียบเทียบผลของการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางแบบกลุ่มและรายบุคคลที่มีต่อความวิตกกังวลในการเรียน วิชาสุติ-นรีเวชศาสตร์ของนักเรียนพยาบาลชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ผลการศึกษาพบว่าในระยะติดตามผลนักศึกษาพยาบาลมีความวิตกกังวลในการเรียนวิชาสุติ-นรีเวชศาสตร์ลดลง หลังจากได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางเป็นกลุ่มและรายบุคคลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

สรุปได้ว่า การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความคงทนและส่งผลต่อเนื่องต่อความวิตกกังวล ถึงแม่ระยะเวลาจะผ่านไป 2 สัปดาห์ ในระยะติดตามผล มารดาที่คอลด์ทารกน้ำหนักน้อยกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง มีความวิตกกังลดลงต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง

การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลางนั้น สามารถลดความวิตกกังวลของมารดาที่คอลด์ทารกน้ำหนักน้อยได้ โดยมีระดับความวิตกกังวลในระยะหลังการทดลองต่ำกว่าในระยะก่อนการทดลองและยังคงต่ออยู่ในระยะติดตามผล ซึ่งแตกต่างจากการคาดคะมูลความคุณ คือ มารดากลุ่มที่ไม่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง แต่ให้มารดาได้รับข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและแผนการรักษาของแพทย์ รวมทั้งกิจกรรมการมาเยี่ยมดูและบูตรของมารดา เช่น เวลาและ

การเข้าเยี่ยมบุตรตามนโยบายของโรงพยาบาล จากคณะกรรมการวิตถก กังวลของมาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อยกลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ทั้งในระดับการทดลอง ระดับการทดลอง และระดับติดตามผลทดลอง เมื่อทดสอบอย่างของระยะเวลาของมาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อย แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทดสอบรายคู่พบว่า คะแนนเฉลี่ยความวิตถก กังวลของมาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อย กลุ่มควบคุม ในระดับการทดลองและระดับติดตามผลแตกต่างกันอย่าง ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งนี้เนื่องจาก จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและแผนการรักษาของแพทย์แต่รายละเอียดของเนื้อหาไม่ได้เน้นทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงภายในและเปลี่ยนแปลงทางด้านความรู้สึก ซึ่งการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ทำให้มาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อย คืนพบ รู้สึกและยอมรับตนเองตามความเป็นจริง ยอมรับความรับผิดชอบในการแก้ปัญหา เกิดการเปลี่ยนแปลงทางด้านความรู้สึก เช่น ใจตนเอง และสามารถตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ ขัดความวิตถก กังวล ได้ด้วยตนเอง ช่วยให้มาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อยเห็นความสามารถของตนเอง ก่อให้เกิดความรู้สึกอิสรภาพที่จะเป็นตัวของตัวเอง กล้าที่จะเปิดเผยอย่างแท้จริง เกิดการเปลี่ยนแปลงในการตระหนักรู้ว่าตนมีความสามารถที่จะแก้ปัญหาด้วยตนเอง มีการยอมรับตนเอง ให้ระบบความรู้สึก ความคับข้องใจ หรือความขัดแย้งในใจตนเอง มีการแสดงออกที่เหมาะสม อันจะนำไปสู่การพิจารณาตนเองและสั่งแวดล้อมอย่างถูกต้องตามความเป็นจริง การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ให้ระบบความรู้สึก ความคับข้องใจ หรือความขัดแย้งในใจตนเอง อ่านจะนำไปสู่การพิจารณาตนเองและสั่งแวดล้อมอย่างถูกต้องตามความเป็นจริง การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง สามารถนำไปใช้ร่วมกับวิธีปกติของทางโรงพยาบาลเพื่อให้ผลในการให้คำปรึกษามีประสิทธิภาพ และลดความวิตถก กังวลของมาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อย ได้มากยิ่งขึ้น ทำให้มาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อยสามารถจัดการดำเนินชีวิตของตนเอง ได้และเดียงดูบุตรให้มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ต่อไป

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะทั่วไป

- จากการวิจัยครั้งนี้พบว่า การให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง สามารถช่วยลดความวิตถก กังวลของมาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อย ได้ ดังนั้นในหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องควรจัดให้มีการอบรมบุคลากรที่เกี่ยวกับการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง เพื่อนำไปใช้ในการให้คำปรึกษาแก่มาตรการที่คลอดทารกน้ำหนักน้อย หรือนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ก่อให้เกิดทางเลือกเพิ่มขึ้นในการเลือกใช้ทฤษฎีการให้คำปรึกษา

2. สำหรับมารดาที่มีثارกัน้ำหนักน้อยเป็นโรคเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ทางรอดที่มีความผิดปกติทางพัณฑุกรรม ฯลฯ หน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ควรส่งเสริมให้มีการเขียนบ้านร่วมกับการใช้กระบวนการการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพมากขึ้น เนื่องจากกระบวนการการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง เน้นการสร้างสัมพันธภาพกับมารดาเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ ระบบความรู้สึก ทำให้มารดาที่มีثارกัน้ำหนักน้อยเป็นโรคเรื้อรัง เกิดการยอมรับความรู้สึกของตนเอง สำรวจตนเอง เจ้าใจตนเองตามความเป็นจริง และมองเห็นแนวทางในการช่วยเหลือตนเองได้

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษาในกลุ่มมารดากลุ่มนี้ โดยนำวิธีการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง ไปช่วยให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในการตระหนักรู้ต่อตนเอง และสามารถแก้ปัญหาได้
2. ควรศึกษาผลของการให้คำปรึกษาแบบบีดบุคคลเป็นศูนย์กลาง กับกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มนี้ นอกเหนือจากการที่คัดอุดทางกัน้ำหนักน้อย เพื่อลดความวิตกกังวลในกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มนี้ ๆ เช่น ในเบื้องต้นมารดาที่มีบุตรเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล บิดามารดาที่มีบุตรเป็นโรคเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ญาติของผู้ป่วย