

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อให้การวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการทดลอง และการแปลความหมายของผลการทดลอง เป็นที่เข้าใจตรงกัน ผู้วิจัยจึงกำหนดสัญลักษณ์ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังต่อไปนี้

\bar{X}	แทน	ค่าแนวเฉลี่ย
SD	แทน	ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน
df	แทน	ระดับชั้นของความเป็นอิสระ
N	แทน	จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง
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	ค่าวิกฤตของตารางพิสัยสติวาร์เด้นท์
r	แทน	ความท่างของกลุ่มเปรียบเทียบรายคู่
*	แทน	ค่านัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
p	แทน	ความน่าจะเป็น

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลโดยแบ่งเป็น 4 ตอน ตามลำดับขั้นตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูล คะแนนเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนภาวะซึมเศร้าใน ระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล ของผู้ป่วยมะเร็งปอดใน กลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มนี้อยู่นานแล้ว และกลุ่มที่ได้รับวิธีปฎิ

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ระหว่างวิธีการ ทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง

**ตอนที่ 3 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งป่ากมครุภ
ระหว่างกลุ่มที่ได้รับการทดลองกับกลุ่มควบคุมในระดับก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง
และระยะติดตามผล**

**ตอนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งป่ากมครุภ
ระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผลในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการ
ให้คำปรึกษาแบบกลุ่มนี้ัญญาบำบัด และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ**

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

**ตอนที่ 1 ข้อมูล คะแนนเฉลี่ย และค่าเบนเนอร์มาตรฐาน ของคะแนนภาวะซึมเศร้า
ในระดับก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล ของผู้ป่วยมะเร็งป่ากมครุภ
ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มนี้ัญญาบำบัด และกลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ**

ตารางที่ 1 คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ในระดับก่อนการทดลอง ระหว่างหลังการทดลอง และระดับ
ติดตามผล ของผู้ป่วยมะเร็งป้ากมคลูกในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม
ปัญญาบำบัดและกลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ

คนที่	กลุ่มทดลอง			คนที่	กลุ่มควบคุม		
	ระยะ ก่อนการ ทดลอง	ระยะ หลังการ ทดลอง	ระยะ ติดตามผล		ระยะ ก่อนการ ทดลอง	ระยะ หลังการ ทดลอง	ระยะ ติดตามผล
	ทดลอง	ทดลอง			ทดลอง	ทดลอง	
1.	20	9	11	1.	20	19	10
2.	27	9	9	2.	19	18	15
3.	21	18	14	3.	17	21	19
4.	20	10	7	4.	17	20	24
5.	22	16	16	5.	29	21	21
6.	17	7	9	6.	19	17	22
7.	18	10	7	7.	27	18	20
รวม	145	79	73	รวม	148	134	131
\bar{X}	20.71	11.29	10.43	\bar{X}	21.14	19.14	18.71
SD	3.25	4.07	3.46	SD	4.85	1.57	4.75

จากตารางที่ 1 พบว่า ผู้ป่วยมะเร็งป้ากมคลูกในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม
ปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าในระดับก่อนการทดลอง ระหว่างหลังการทดลอง และระดับ
ติดตามผล เป็น 20.71, 11.29 และ 10.43 ตามลำดับ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 3.25, 4.07 และ
3.46 ตามลำดับ ส่วนผู้ป่วยมะเร็งป้ากมคลูกในกลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าเป็น
21.14, 19.14 และ 18.71 ตามลำดับ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 4.85, 1.57 และ 4.75 ตามลำดับ

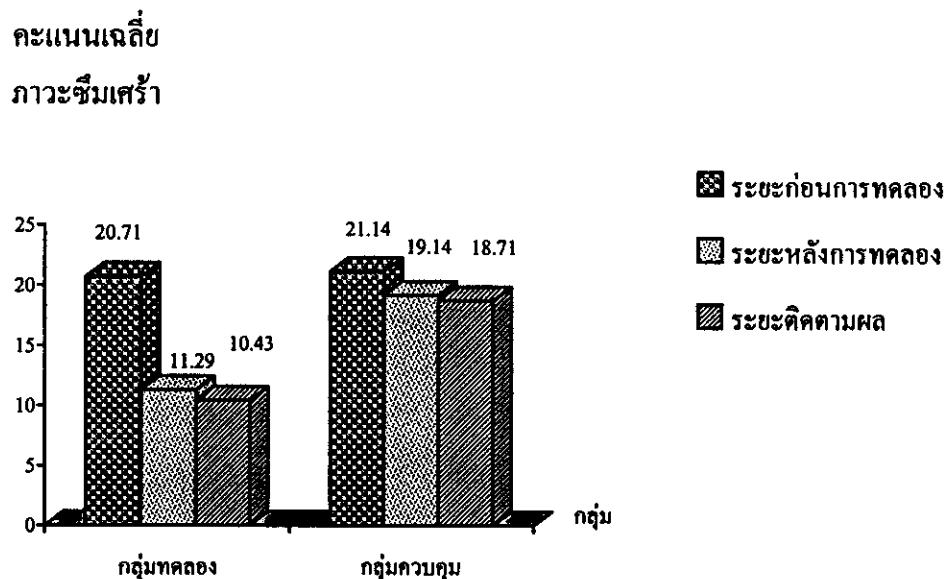
ตารางที่ 2 คะแนนเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของภาวะซึมเศร้า ของผู้ป่วยมะเร็งปอดกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปักติ ในระดับต่าง ๆ ของการทดลอง

กลุ่ม	ระยการทดลอง	\bar{X}	SD	N
กลุ่มทดลอง	ก่อนการทดลอง	20.71	3.25	7
	หลังการทดลอง	11.29	4.07	7
	ติดตามผล	10.43	3.46	7
กลุ่มควบคุม	ก่อนการทดลอง	21.14	4.85	7
	หลังการทดลอง	19.14	1.57	7
	ติดตามผล	18.71	4.75	7

จากตารางที่ 2 พบว่า ในระดับก่อนการทดลอง ผู้ป่วยมะเร็งปอดกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าเป็น 20.71 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 3.25 ส่วนกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าเป็น 21.14 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 4.85

ในระดับหลังการทดลอง ผู้ป่วยมะเร็งปอดกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าเป็น 11.29 และ มีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 4.07 ส่วนกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าเป็น 19.14 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 1.57 และในระดับติดตามผลผู้ป่วยมะเร็งปอดกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าเป็น 10.42 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 3.46 ส่วนกลุ่มที่ได้รับวิธีปักติ มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าเป็น 18.71 และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเป็น 4.75

จากข้อมูลข้างต้น สามารถแสดงการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยในระดับต่าง ๆ ของ การทดลอง ได้ดังภาพที่ 2

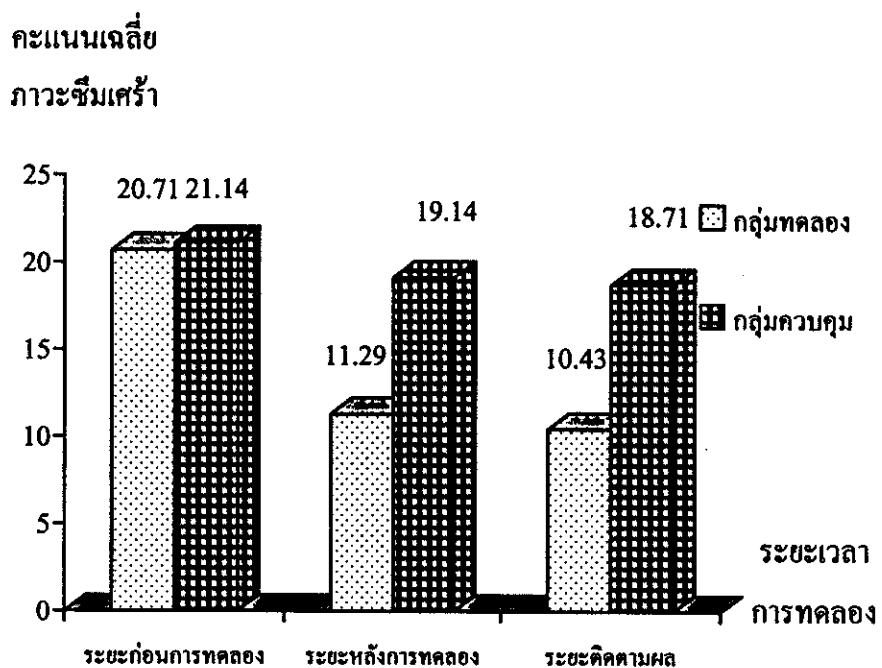


ภาพที่ 2 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งปากนคุก ระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมในระดับก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล

จากการที่ 1 พนว่าผู้ป่วยมะเร็งปากนคุกในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ในระดับก่อนการทดลองเป็น 20.71 ระยะหลังการทดลอง เป็น 11.29 และระยะติดตามผล 10.43 ซึ่งพบว่าระยะหลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระยะ ก่อนการทดลอง 9.42 และระยะติดตามผลมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง 10.28 และ มีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระยะหลังการทดลอง 0.87

ส่วนผู้ป่วยมะเร็งปากนคุกในกลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ในระดับ ก่อนการทดลองเป็น 21.14 ระยะหลังการทดลองเป็น 19.14 และระยะติดตามผลเป็น 18.71 ซึ่งพบ ว่า ระยะหลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง 2.00 และระยะติดตามผลมี คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระยะก่อนการทดลอง 2.43 และมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่าระยะหลังการทดลอง 0.33

และเมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ระหว่างกลุ่มปัญญาบำบัด และกลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ ตามระยะเวลาต่าง ๆ ของการทดลอง แล้ว แสดงผลดังภาพที่ 2



ภาพที่ 3 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าในระยะเวลาต่าง ๆ ของการทดลอง ในผู้ป่วย
มะเร็งปอดกับกลุ่มควบคุม

จากภาพที่ 3 พนว่า ระยะก่อนการทดลอง ผู้ป่วยมะเร็งปอดกับกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มนี้ปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 20.71 และกลุ่มที่ได้รับวิธีปักมีคะแนนเฉลี่ยเป็น 21.14 ซึ่งมีสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน กล่าวคือ กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มที่ได้รับวิธีปักดิเพียง 0.33

ส่วนในระยะหลังการทดลอง พนว่า ผู้ป่วยมะเร็งปอดกับกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มนี้ปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 11.28 และกลุ่มที่ได้รับวิธีปักมีคะแนนเฉลี่ยเป็น 19.14 โดยกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มที่ได้รับวิธีปักดิ 7.85 และในระยะติดตามผล พนว่า ผู้ป่วยมะเร็งปอดกับกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มนี้ปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 10.43 และกลุ่มที่ได้รับวิธีปักมีคะแนนเฉลี่ยเป็น 18.71 โดยกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มที่ได้รับวิธีปักดิ 8.29

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง

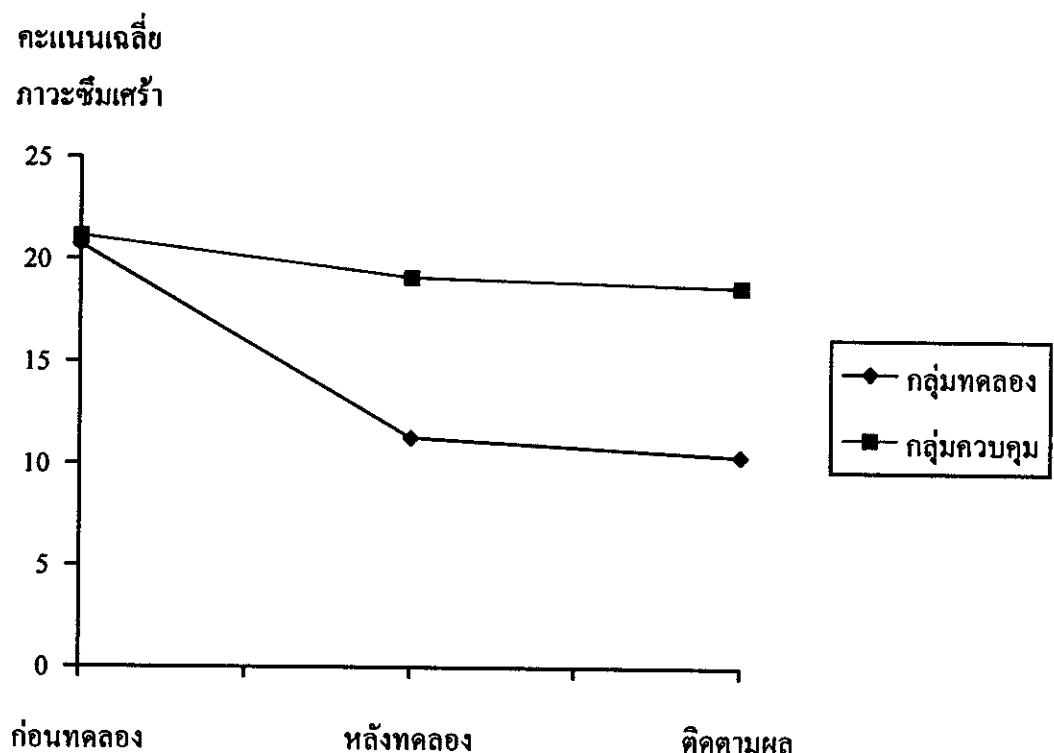
ตารางที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ระหว่างวิธีการทดลอง กับระยะเวลาของการทดลอง

Source	df	SS	MS	F	p
Between Subjects	13	576.95			
Groups	1	320.38	320.38	14.98*	.002
SS w/in Groups	12	256.57	21.38		
Within Subjects	28	748.67			
Intervals	2	342.90	171.45	15.29*	.000
$I \times G$	2	136.62	68.31	6.09*	.000
$I \times Ss$ w/in Groups	24	269.14	11.21		
Total	41	1325.62			

* $p < .05$

จากตารางที่ 3 พบว่า มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลอง กับระยะเวลาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ระหว่างระยะเวลาการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งปอดคุกในกลุ่มที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด และกลุ่มที่ได้รับคำปรึกษาโดยวิธีปกติ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากการที่วิธีการและระยะเวลา มีปฏิสัมพันธ์ผู้วิจัยเสนอรูปแบบของปฏิสัมพันธ์ในรูปของกราฟผลประกอบดังภาพที่ 3



ภาพที่ 4 การมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการให้คำปรึกษา กับระยะเวลาการทดลอง

จากการที่ 4 พบว่า ในระยะก่อนการทดลอง ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า กล่าวคือ ในระยะหลังการทดลอง ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าต่ำกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ และในระยะติดตามผล ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าต่ำกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปักกิน เนื่องจาก วิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองส่งผลต่อภาวะซึมเศร้าร่วมกัน ดังนั้น จึงพบว่า มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง

ตอนที่ 3 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ระหว่างกลุ่มที่ได้รับการทดลองกับกลุ่มควบคุมในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล

ตารางที่ 4 ผลการทดสอบผลบ่งชี้ของวิธีการทดสอบในระเบก่อนการทดสอบ

Source	df	SS	MS	F
Between Groups	1	0.64	0.64	0.04
Within Groups	36	525.71	14.60	

$$F_{.05}(1,32) = 4.15$$

ปรับค่า df ด้วยวิธีการของ Welch – Satterthwaite (Howell, 1997, p. 470) ได้ค่า $df = 32$

จากตารางที่ 4 พบว่า ในระเบก่อนการทดสอบ คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย มะเร็งปอดคนดูแลในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด และกลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งปอดคนดูแลในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด และกลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 5 ผลการทดสอบผลบ่งชี้ของวิธีการทดสอบในระเบหลังการทดสอบ

Source	df	SS	MS	F
Between Groups	1	216.07	216.07	14.80*
Within Groups	36	525.71	14.60	

$$F_{.05}(1,32) = 4.15$$

$$*p < .05$$

ปรับค่า df ด้วยวิธีการของ Welch – Satterthwaite (Howell, 1997, p. 470) ได้ค่า $df = 32$

จากตารางที่ 5 พบว่า ในระเบหลังการทดสอบ คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย มะเร็งปอดคนดูแลในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

จากการพิจารณาภาพที่ 4 และตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่า วิธีการทดสอบส่งผลให้ผู้ป่วย มะเร็งปอดคนดูแล ในกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษา แบบกลุ่มปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ย ภาวะซึมเศร้าต่ำกว่ากลุ่มที่ได้รับคำวิธีปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

ตารางที่ 6 ผลการทดสอบผลข้อของวิธีการทดลองในระดับความผล

Source	df	SS	MS	F
Between Groups	1	240.29	240.29	16.45*
Within Groups	36	525.71	14.60	

$F_{.05}(1,32) = 4.15$

* $p < .05$

ปรับค่า df ด้วยวิธีการของ Welch – Satterthwaite (Howell, 1997, p. 470) ได้ค่า $df = 32$

จากตารางที่ 6 พบว่า ในระดับความผล คะแนนภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งป้ากมดลูก ในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด และกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

จากการพิจารณาภาพที่ 4 และตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่า วิธีการทดลองการใช้วิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด ส่งผลให้ผู้ป่วยมะเร็งป้ากมดลูก มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ลดลง นานกว่ากลุ่มที่ได้รับคำปรึกษาโดยวิธีปกติ โดยกลุ่มที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าต่ำกว่ากลุ่มที่ได้รับวิธีปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05

ตอนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ของผู้ป่วยมะเร็งป้ากมดลูก ระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระดับความผลในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัดและกลุ่มควบคุมที่ได้รับวิธีปกติ

ตารางที่ 7 ผลการทดสอบผลข้อของระยะเวลา ของผู้ป่วยมะเร็งป้ากมดลูกในกลุ่มทดลอง

Source	df	SS	MS	F	p
Between Subjects	6	143.90			
Interval	2	456.00	228.00	30.18*	.000
Error	12	90.67	7.56		
Total	20	690.57			

* $p < .05$

จากตารางที่ 7 พบว่า คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด ในระดับก่อนการทดลอง ระดับหลังการทดลอง และระดับติดตามผล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เพื่อจะทราบว่าระดับใดได้ผลต่างกัน จึงเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า เป็นรายคู่ คัววิธีทดสอบแบบนิวแมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method) พบผลดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าเป็นรายคู่ ของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก

ในกลุ่มทดลอง ในระดับก่อนการทดลอง ระดับหลังการทดลอง และระดับติดตามผล

\bar{X}	ระดับติดตามผล	ระดับหลังการทดลอง	ระดับก่อนทดลอง
	10.43	11.29	20.71
10.43	-	0.86	10.29*
11.29		-	9.43*
20.71			-
r		2	3
$q_{.95} (r, 12)$		3.08	3.77
$q_{.95} (r, 12) \sqrt{\frac{MS_{error}}{n}}$		3.20	3.92

* $p < .05$

จากตารางที่ 8 พบว่า ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มทดลองที่ได้รับวิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ในระดับหลังการทดลองต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า ในระดับติดตามผลต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าในระดับติดตามผล ต่ำกว่า หลังการทดลองอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

แสดงว่า วิธีการทดลองการใช้วิธีการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มปัญญาบำบัด ส่งผลให้ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มทดลอง มีคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าในระดับหลังการทดลอง และระดับติดตามผล ต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง อายุทั้งสองกลุ่มต่างกันน้อยมาก แต่ต้องใช้ค่า t-test ทดสอบความต่างของค่าเฉลี่ย พบว่า ค่า t-test คือ .05 ต่ำกว่าค่า t-critical ที่ 1.96 ดังนั้น จึงตัดสินใจว่า ผลของการทดลองนี้มีความเชื่อมั่นสูงมาก จึงได้รับการอนุมัติให้เผยแพร่

ตารางที่ 9 ผลการทดสอบผลย่อย ของระยะเวลา การทดลองในกลุ่มควบคุม

Source	df	SS	MS	F	p
Between Subjects	6	112.67			
Interval	2	23.52	11.76	0.79	.476
Error	12	178.48	14.87		
Total	20	314.67			

จากตารางที่ 9 พบว่า คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มควบคุมที่ได้รับการวิธีปักศีริ ต่ำกว่าระดับก่อนการทดลอง หลังการทดลอง และระดับติดตามผล แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ