



# ผลของกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมารاثอนต่อสุขภาพจิตและความเชื่ออำนาจภายในตนของนิสิตแพทย์

นันท์ชัตสันธ์ สกุลพงศ์ วทบ.\* น้ำทิพย์ หั้วทิมทอง พบ.\*

สุกัญญา รักษ์ชีจุล พบ.\*

## บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาผลของกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนต่อสุขภาพจิตและความเชื่ออำนาจภายในตนของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วิธีการศึกษา การศึกษาวิจัยนี้เป็นการวิจัยเก็บตัวอย่างในกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นนิสิตแพทย์ชั้นปีคลินิก มหาวิทยาลัยนเรศวร จำนวน 32 คน โดยกลุ่มตัวอย่างจะเข้าร่วมกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอน รวมระยะเวลาทั้งสิ้น 30 ชั่วโมงในเวลา 3 วัน 2 คืน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามสุขภาพทั่วไป (GHQ-28) และแบบสอบถามความเชื่ออำนาจภายในตน โดยกลุ่มตัวอย่างจะต้องตอบแบบสอบถามทั้งสองฉบับนี้ 3 ครั้ง คือ ก่อน-หลังและหลังการเข้าร่วมกลุ่ม 3 เดือนซึ่งเป็นระยะเวลาติดตามผล การวิเคราะห์ข้อมูลใช้วิธีหาค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบความแตกต่างของคะแนนด้วยสถิติ Wilcoxon Matched Pairs Sign Rank Test ผลการศึกษากลุ่มตัวอย่างภายหลังที่ได้เข้ากลุ่มทันทีและภายหลังที่ได้เข้ากลุ่มแล้วเป็นระยะเวลา 3 เดือนมีคะแนนเฉลี่ยปัญหาภาวะสุขภาพจิตภาพรวมและคะแนนเฉลี่ยปัญหาภาวะสุขภาพจิต รายด้าน ด้านอาการแสดงทางกายและความบกพร่องทางสังคมต่ำกว่าก่อนเข้ากลุ่มอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ด้านอาการวิตกกังวลและนอนไม่หลับต่ำกว่าก่อนเข้ากลุ่มอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ในขณะที่อาการซึมเศร้าrun แรงพบร่วมไม่แตกต่างกับก่อนเข้ากลุ่ม กลุ่มตัวอย่างภายหลังที่ได้เข้ากลุ่มทันทีและภายหลังที่ได้เข้ากลุ่มแล้วเป็นระยะเวลา 3 เดือน มีคะแนนเฉลี่ยความเชื่ออำนาจภายในตนสูงกว่าก่อนเข้ากลุ่มอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05

**สรุป** กลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนนี้สามารถนำไปใช้ในการช่วยเหลือนิสิตแพทย์ในปัญหาด้านสุขภาพจิตและช่วยยกระดับความเชื่ออำนาจภายในตนได้อย่างดี และผลของกระบวนการกลุ่มยังคงอยู่แม้ว่าระยะเวลาจะผ่านไปถึง 3 เดือน

คำสำคัญ กลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอน สุขภาพจิต ความเชื่ออำนาจภายในตน นิสิตแพทย์

วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2552; 54(4): 375-384

\* ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



# The Effects of Marathon Personal Growth Group on Mental Health and Internal Locus of Control in Medical Students

Nanchatsan Sakunpong B.Sc.\* Namtip Taptimtong M.D.\*

Sukanya Rukkhajeekul M.D.\*

## Abstract

**Objective:** To study the effects of marathon personal growth group on mental health and internal locus of control among medical students of Naresuan University

**Method:** This was a quasi-experiment research. The sample was 32 pre-clinical medical students who attend total 30 hours (3 days) of marathon personal growth group. The instruments were Thai GHQ-28 and the Internal Locus of control Scale. The instruments were answered by medical students 3 times: before attending group, immediately after attending group and 3 months after attending group. Data were analyzed by using means, standard deviation and Wilcoxon Matched Pairs Sign Rank Test.

**Results:** The mean scores of mental health problems of the participants after the experiment immediately and following 3 months were significantly lower than those before the experiment at  $p < 0.01$ . The mean scores of mental health problems in somatic symptom and social dysfunction subscale of the participants after the experiment immediately and following 3 months were significantly lower than those before the experiment at  $p < 0.01$  and the mean scores of mental health problems in anxiety and insomnia subscale of the samples after the experiment immediately and following 3 months were significantly lower than those before the experiment at  $p < 0.05$ , while The mean scores of mental health problems in anxiety and insomnia and severe depression subscale after the experiment immediately and following 3 months were not significantly different. The mean scores of the internal locus of control of the participants after the experiment immediately and following 3 months were significantly higher than those before the experiment at  $p < 0.05$ .

**Conclusion:** The marathon personal growth group can be effectively used to promote mental health and internal locus of control among medical students and the effectiveness was three-month last long.

**Keywords:** marathon personal growth group, mental health, internal locus of control, medical students

J Psychiatr Assoc Thailand 2009; 54(4): 375-384

\* Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, Naresuan University

## บทนำ

การศึกษาในสาขางานแพทยศาสตร์นั้นเป็นการศึกษาที่ต้องอาศัยความทุ่มเทจริงจัง อุตสาหะในการเรียนค่อนข้างสูง ด้วยปริมาณเนื้อหาที่ต้องจำกัดมาก ในขณะที่มีเวลาในการศึกษาอย่างจำกัด จึงอาจทำให้นิสิตแพทย์ต้องเผชิญกับภาวะตึงเครียดและกดดันที่สูง ในขณะเดียวกัน เมื่อจบการศึกษาเป็นแพทย์แล้ว ยังต้องเผชิญกับความรู้สึกถูกคาดหวังจากสังคมในด้านบทบาทอาชีพที่ต้องช่วยเหลือคน จากการศึกษาของนันท์ชัตสันธ์ สกุลพงศ์<sup>1</sup> ซึ่งได้ทำการสำรวจภาวะสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ชั้นปีคัลลิกของมหาวิทยาลัยแม่โจฬในปีการศึกษา 2550 โดยใช้แบบทดสอบ GHQ-28 พบว่า นิสิตแพทย์ทั้งหมด 435 คน มีจำนวน 109 คน หรือร้อยละ 25.1 ที่มีแนวโน้มของปัญหาภาวะสุขภาพจิต รุก្សาต์ รักษาตัวเอง และรักษา ลดลงประมาณ 20%<sup>2</sup> ได้ทำการศึกษานักศึกษาแพทย์ 6 ชั้นปี มหาวิทยาลัยขอนแก่นในปี 2549 พบว่า มีสุขภาพจิตต่ำกว่าเกณฑ์ทั่วไปร้อยละ 13 โดยชั้นปีที่สูงขึ้นจะมีปัญหาสุขภาพจิตมากขึ้นและมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ วันเดียว ถูกจัดตั้งคณะกรรมการ<sup>3</sup> ได้สำรวจภาวะสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒประสารมิตร ชั้นปีที่ 1-6 จำนวน 341 คนโดยใช้แบบทดสอบ GHQ-60 พบว่า มีผู้ที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิตถึงร้อยละ 24.63 ซึ่งจากการศึกษาวิจัยที่กล่าวมาข้างต้นแสดงให้เห็นว่านิสิตนักศึกษาแพทย์มีแนวโน้มที่จะมีปัญหาด้านสุขภาพจิตได้ง่าย

ความเชื่ออำนาจภายในตน ซึ่งหมายถึง การเปลี่ยนความหมายประสบการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นว่าเป็นผลจากภาระที่ต้องดูแลตนเองและคนสามารถควบคุมได้ บุคคลที่มีความเชื่ออำนาจในตนสูงจะมีความไว ตื่นตัว มีความพร้อมต่อสภาวะแวดล้อมที่เกิดขึ้น พยายามหาทางปรับปรุงสภาพแวดล้อมอยู่เสมอ และไม่ถูกครอบงำได้ง่ายโดยไม่มีเหตุผล<sup>4</sup> ซึ่งจากคุณสมบัติดังกล่าวจัด

ได้ว่าเป็นคุณสมบัติที่จำเป็นต่อการเรียนในสาขาแพทยศาสตร์ ที่นิสิตนักศึกษาแพทย์ต้องมีความไวตื่นตัวและกระตือรือร้นต่อสภาวะรอบตัว และมีการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ซึ่งใกล้เคียงกับการศึกษาของ Warehime and Woodson<sup>5</sup> ที่พบว่า นักศึกษาแพทย์ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนจะมีความรู้สึกเป็นตัวของตัวเอง ตื่นตัว กล้าแสดงออก มีความเชื่อมั่นในประสิทธิภาพของตนเองและพร้อมใจกับงานในปัจจุบัน นอกจากนั้นความเชื่ออำนาจภายในตนยังมีความสัมพันธ์กับผลการเรียนการสอบและการแก้ปัญหาความขัดแย้งระหว่างบุคคลของนิสิตนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาระดับบุคคลที่ศึกษาในกลุ่มนักศึกษาแพทย์ผิวขาวชั้นปีที่ 3 และ 4 จำนวน 50 คนใน Philadelphia พบว่า ตัวแปรด้านความเชื่ออำนาจภายในตน มีความสัมพันธ์กับผลการสอบ National Board of Medical Examiners I Hisli และคณะ<sup>6</sup> ศึกษาพบว่า ความเชื่ออำนาจภายในตนในกลุ่มนักศึกษามีความสัมพันธ์กับความสามารถในการจัดการความขัดแย้งระหว่างบุคคลได้

ทีมผู้วิจัยซึ่งได้เลือกเห็นถึงปัญหาในด้านสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์และความสำคัญของความเชื่ออำนาจภายในตนดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการกลุ่มพัฒนาตนเอง แบบมาราธอนขึ้นเพื่อศึกษาประสิทธิภาพของกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนในการช่วยเหลือนิสิตแพทย์ที่มีแนวโน้มของปัญหาด้านสุขภาพจิต เอื้ออำนวยให้นิสิตแพทย์สามารถจัดการกับปัญหาทางจิตใจตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น มีความเชื่อมั่นในอำนาจและศักยภาพในตนเอง พร้อมที่จะเรียนรู้ศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นเพื่อที่จะเป็นแพทย์ที่มีคุณภาพรับใช้สังคมต่อไป นอกจากนั้นหากโครงการประสบความสำเร็จ ยังสามารถนำกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนไปใช้ในการช่วยแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตและบุคลิกภาพให้กับนิสิตแพทย์ ชั้นปีต่อๆ ไปได้อีกเช่นกัน

## วัสดุและวิธีการ

### กลุ่มตัวอย่าง

ทีมผู้วิจัยได้ทำการคัดเลือกนิสิตแพทย์ชั้นปรีคลินิกเป็นกลุ่มตัวอย่างโดยอ้างอิงจากผลการตรวจทางจิตวิทยาโดยนักจิตวิทยาจำนวน 3 ท่าน โดยการตรวจทางจิตวิทยานี้ได้กระทำในระหว่างทำการคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาต่อในคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร และคัดเลือกเฉพาะนิสิตแพทย์ที่มีแนวโน้มที่จะมีปัญหาทางด้านสุขภาพจิตจากการตรวจทางจิตวิทยา มาเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนจำนวน 32 คน แบ่งเป็นนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 จำนวน 9 คน ชั้นปีที่ 2 จำนวน 6 คน และชั้นปีที่ 3 จำนวน 17 คน โดยกระบวนการกรุ่นได้จัดขึ้นเป็นเวลา 3 วัน 2 คืนรวมระยะเวลาในการเข้าร่วมกระบวนการกรุ่นทั้งกลุ่มอย่างและกลุ่มแบบรวม รวมจำนวนทั้งสิ้น 30 ชั่วโมงโดยทีมวิทยากรนักจิตวิทยาที่มีความชำนาญด้านจิตวิทยาการปรึกษาจำนวน 5 คน

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบสอบถามสุขภาพทั่วไป GHQ-28 ของ Goldberg & Hiller แปลเป็นภาษาไทยโดย ธนา นิลชัยไกวิทย์และคณะ<sup>8</sup> ซึ่งมีจำนวน 28 ข้อ มีองค์ประกอบ 4 ด้าน คือ อาการแสดงทางกาย อาการวิตกกังวลและ nok ในเมื่อหลับ ความบกพร่องทางสังคมและการซึมเศร้า รุนแรง

2. แบบสอบถามความเชื่ออำนาจภายในตน จำนวน 25 ข้อ ซึ่งได้ดัดแปลงมาจากแบบวัดความเชื่ออำนาจภายในตนของอัลชูลี สีบัว<sup>9</sup> โดยได้นำมาหารค่าความเชื่อมั่นไว้แล้วกับนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จำนวน 30 คน ได้ค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับเท่ากับ 0.83

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ทีมผู้วิจัยได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามทั้ง 2 ชุดจำนวน 3 ครั้ง ครั้งแรกก่อนเข้ากลุ่มมาราธอน ครั้งที่สองเก็บข้อมูลภายหลังจากการเข้ากลุ่มมาราธอนทันที และครั้งที่สามเก็บข้อมูล

ภายหลังจากการเข้ากลุ่มมาราธอนแล้วเป็นระยะเวลา 3 เดือนซึ่งเป็นระยะเวลาติดตามผล โดยในระยะก่อนและหลังการเข้าร่วมกลุ่มมาราธอนได้แบบสอบถามครบทั้ง 32 ชุดแต่ในระยะติดตามผลนั้น ได้แบบสอบถามต่อกลับมาเพียง 30 ชุด

### รูปแบบของกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอน

กลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนมีพื้นฐานมาจากแนวคิดที่ว่ากระบวนการกรุ่นที่ใช้เวลาติดต่อกันยาวนาน 24-48 ชั่วโมงโดยสมาชิกกลุ่มต้องใช้ชีวิตอยู่ร่วมกันและมีกิจกรรมที่ต้องกระทำร่วมกันอยู่ตลอด จะทำให้สมาชิกกลุ่มเกิดความรู้สึกอ่อนล้าซึ่งเป็นปัจจัยที่สำคัญในกระบวนการกรุ่น เมื่อสมาชิกกลุ่มเกิดการอ่อนล้า จะหลุดจากกล้ามป้อมกันตนเองและเปิดเผยความเป็นจริงมากขึ้น<sup>10</sup> มีการเพชญหน้ากันระหว่างสมาชิกกลุ่มในด้านของอารมณ์และความรู้สึก เปิดเผยความรู้สึกขัดแย้งในจิตใจ ความเจ็บปวดและบาดแผลต่างๆ รวมทั้งได้รับการประคับประคองด้านอารมณ์ จากสมาชิกในกลุ่ม จนกระทั่งสามารถจัดการกับความขัดแย้งในจิตใจและเติบโตเป็นผู้ที่มีความตระหนักรู้ในตนเองได้อย่างแท้จริง (self-actualization)

กลุ่มพัฒนาตนเองของทีมผู้วิจัยนี้ ได้วางการออกแบบมาให้สมาชิกกลุ่มซึ่งเป็นนิสิตแพทย์ได้มีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมกรุ่น ในรูปแบบของกลุ่มรวม กลุ่มอยู่อย่างเงียบ ลับกันไป โดยสมาชิกในกลุ่มอยู่ซึ่งกันและกัน ประมาณ 6-7 คนและคละชั้นปีจำนวน 5 กลุ่มนั้นจะประกอบด้วยสมาชิกกลุ่มและผู้นำกลุ่มคนเดิม เพื่อเอื้ออำนวยให้สมาชิกกลุ่มอยู่อย่างได้มีโอกาสสำรวจและพัฒนาตนเองในระดับลึกผ่านกระบวนการกรุ่นทางจิตวิทยา โดยกิจกรรมกลุ่มอยู่อยู่นั้นซึ่งแรกใช้กิจกรรมเป็นสื่อเพื่อช่วยให้สมาชิกกลุ่มมีความกล้าในการพูดคุย เปิดเผยตนเอง แต่ในช่วงหลังเน้นกระบวนการกรุ่นแบบไม่มีโครงสร้าง เปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มพูดคุยได้โดยอิสระ ในขณะที่กลุ่มรวมและเกมนั้นก็ได้รับการออกแบบกิจกรรมที่เน้นให้มีการเปิดเผยตนเองในด้านบุคลิกภาพ

และส่งเสริมความสามัคคีระหว่างกลุ่มนิสิตแพทย์  
ทุกชั้นปี รวมจำนวนระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรม  
กลุ่มทั้งสิ้น 30 ชั่วโมงโดยใช้เวลา 3 วัน 2 คืน สถานที่  
ที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรมกลุ่มนั้นคือ รีสอร์ฟแห่งหนึ่ง  
ในจังหวัดพิษณุโลก

### ตัวอย่างกิจกรรมในกลุ่มย่อย

#### 1. กิจกรรมแนะนำตัวผ่านเอกสารไม่

เป้าหมาย เพื่อใช้เอกสารไม่เป็นสื่อในการต้อนรับ  
สมาชิกกลุ่มเข้าบราญากาศของกลุ่มย่อย กระตุ้นให้  
สมาชิกกลุ่มแนะนำตัว ภูมิหลังและอุปนิสัยส่วนตัวเพื่อ  
สร้างบรรยากาศผ่อนคลายในตอนเริ่มต้นของการท่องกลุ่ม

#### 2. กิจกรรมถอนชีวิต

เป้าหมาย ให้สมาชิกกลุ่มได้สำรวจและ  
เล่าชีวิตของตนเองตั้งแต่เกิดจนกระทั่งถึงปัจจุบัน  
ผ่านการคาดคะเนเพื่อเป็นสื่อให้เข้าใจถึงการรับรู้ตนของ  
ในแต่ละมุมต่างๆ ของสมาชิกกลุ่ม

#### 3. กิจกรรม five roles

เป้าหมาย ให้สมาชิกกลุ่มได้สำรวจบทบาท  
ในชีวิตที่สำคัญ 5 บทบาทและสามารถรับรู้ถึงบทบาท  
ที่สำคัญที่สุดในชีวิตของตนได้ ในขณะเดียวกันก็สามารถ  
สร้างแรงจูงใจในการกระทำการตามบทบาทต่างๆ ได้อย่าง  
มีประสิทธิภาพ

### ตัวอย่างกิจกรรมในกลุ่มรวม

#### 1. กิจกรรมเกลี่ยความนุ่มนิยม

เป้าหมาย ให้สมาชิกกลุ่มได้เรียนรู้การแก้  
ปัญหาร่วมกัน

#### 2. กิจกรรมครัวโลก

เป้าหมาย ให้สมาชิกกลุ่มได้เรียนรู้ความนุ่มนิยม  
ทุกคนต่างมีคุณค่า มีศักยภาพและความสามารถที่  
แตกต่างกันออกไป ควรยอมรับความแตกต่างระหว่าง  
บุคคลรวมทั้งเห็นคุณค่าในตนของและผู้อื่นด้วย

#### 3. กิจกรรม impression go around

เป้าหมาย ให้สมาชิกกลุ่มได้แลกเปลี่ยน  
ความรู้สึกประทับใจต่อกันระหว่างสมาชิกทุกคนที่มา  
ร่วมกิจกรรมกลุ่ม

## ผลการศึกษา

### 1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างมีจำนวนทั้งสิ้น 32 คนโดยทั้งหมด  
เป็นนิสิตแพทย์ชั้นปรีคลินิก มหาวิทยาลัยเรศวร  
เป็นเพศชายจำนวน 16 คนและหญิงจำนวน 16 คน  
คิดเป็นร้อยละ 50 ชั้นปี 3 จำนวน 17 คน ชั้นปีที่ 1  
จำนวน 9 คนและชั้นปีที่ 2 จำนวน 6 คนคิดเป็นร้อยละ  
53, 28 และ 19 ตามลำดับ

2. นิสิตแพทย์ภายหลังเข้าร่วมกลุ่มพัฒนาตนเอง  
แบบมาราธอนทันทีเปรียบเทียบกับก่อนเข้ากลุ่มมีปัญหา  
ภาวะสุขภาพจิตภาพรวมและปัญหาภาวะสุขภาพจิต  
ด้านอยู่ในด้านอาการแสดงทางกายและความบกพร่อง  
ทางสังคม ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01  
อาการวิตกกังวลและนอนไม่หลับ ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ  
ทางสถิติที่ระดับ 0.05 แต่อาการซึมเศร้ารุนแรงลดลง  
อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ Wilcoxon Matched Pairs Sign Rank Test (ตารางที่ 1)

3. นิสิตแพทย์ภายหลังเข้าร่วมกลุ่มพัฒนา  
ตนเองแบบมาราธอนทันทีเปรียบเทียบกับก่อนเข้ากลุ่ม  
มีความเชื่อในอำนาจภายในตนเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ  
ทางสถิติที่ระดับ .01 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ Wilcoxon  
Matched Pairs Sign Rank Test (ตารางที่ 2)

4. นิสิตแพทย์ภายหลังเข้ากลุ่มพัฒนาตนเอง  
แบบมาราธอนเป็นระยะเวลา 3 เดือนเปรียบเทียบกับ  
ก่อน เข้ากลุ่มมีปัญหาภาวะสุขภาพจิตภาพรวมลดลง  
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ในขณะที่ปัญหา  
ภาวะสุขภาพจิตด้านอยู่ในด้านอาการแสดงทางกาย  
และความบกพร่องทางสังคม ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ  
ทางสถิติที่ระดับ 0.01 อาการวิตกกังวลและนอนไม่หลับ  
ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แต่อาการ  
ซึมเศร้ารุนแรงลดลงอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ  
วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ Wilcoxon Matched Pairs  
Sign Rank Test (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 1 เปรียบเทียบคะแนนปัญหาสุขภาพจิตโดยรวมและรายด้านของนิสิตแพทย์ก่อนและภายหลังเข้าร่วมกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนทันที่

ปัญหาภาวะสุขภาพจิต (ก่อน-หลัง) N=30	Mean Rank	Sum of Rank	Z	P-value
<b>ปัญหาภาวะสุขภาพจิตภาพรวม</b>				
Negative Rank	9.50	171.00	3.787	0.000**
Positive Rank	0.00	0.00		
<b>อาการแสดงทางกาย</b>				
Negative Rank	5.50	55.00	2.859	0.002**
Positive Rank	0.00	0.00		
<b>อาการริดกังวลและนอนไม่หลับ</b>				
Negative Rank	2.00	6.00	1.732	0.041*
Positive Rank	0.00	0.00		
<b>ความบกพร่องทางสังคม</b>				
Negative Rank	7.5	105.00	3.557	0.000**
Positive Rank	0.00	0.00		
<b>อาการซึมเศร้ารุนแรง</b>				
Negative Rank	1.50	3.00	1.342	0.090
Positive Rank	0.00	0.00		

\*\* p<0.01 \* p<0.05

ตารางที่ 2 เปรียบเทียบคะแนนความเชื่ออำนาจเจ้าที่ในตนเองนิสิตแพทย์ก่อนและภายหลังเข้าร่วมกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนทันที่

คะแนนอำนาจเจ้าที่ในตนเอง (ก่อน-หลัง) N=30	Mean Rank	Sum of Rank	Z	P-value
Negative Rank	7.83	70.50	3.480	0.000*
Positive Rank	19.34	425.50		

\* p<0.05

4. นิสิตแพทย์ภายหลังเข้าร่วมกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนเป็นระยะเวลา 3 เดือนเปรียบเทียบกับก่อนเข้ากลุ่มมีความเชื่ออำนาจเจ้าที่ในตนเองเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ Wilcoxon Matched Pairs Sign Rank Test (ตารางที่ 4)

สำหรับรายละเอียดที่ได้จากการนำเสนอแบบสอบถามจากนิสิตแพทย์ที่เข้าร่วมกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอน สามารถประมวลได้ดังนี้

#### ประโยชน์ที่นิสิตได้รับ

- ด้านความเข้าใจตนเอง นิสิตแพทย์ได้นำมาใช้ย้อนกลับมองตนเองมากขึ้น

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบคะแนนปัญหาสุขภาพจิตโดยรวมและรายด้านของนิสิตแพทย์ก่อนและภายหลังเข้าร่วมกลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนเป็นระยะเวลา 3 เดือน

คะแนนสุขภาพจิต (หลัง-ติดตามผล) N=30	Mean Rank	Sum of Rank	Z	P-value
<b>สุขภาพจิตรวม</b>				
Negative Rank	9.50	171.00	3.800	.000**
Positive Rank	0.00	0.00		
<b>อาการแสดงทางกาย</b>				
Negative Rank	5.50	55.00	2.919	0.002**
Positive Rank	0.00	0.00		
<b>อาการริบกังวลและนอนไม่หลับ</b>				
Negative Rank	2.00	6.00	1.732	0.041*
Positive Rank	0.00	0.00		
<b>ความบกพร่องสังคม</b>				
Negative Rank	6.00	66.00	3.207	0.000**
Positive Rank	0.00	0.00		
<b>อาการซึมเศร้ารุนแรง</b>				
Negative Rank	1.50	3.00	1.414	0.078
Positive Rank	0.00	0.00		

\*\* p<0.01 \* p<0.05

ตารางที่ 4 แสดงค่าคะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนจากแบบสอบถามความเชื่ออำนาจภายในตนของนิสิตแพทย์ ทั้งก่อนและหลังการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนเป็นระยะเวลา 3 เดือน

คะแนนอำนาจภายในตน (ก่อน-หลัง) N=30	Mean Rank	Sum of Rank	Z	P-value
Negative Rank	10.08	121.00	2.088	0.018*
Positive Rank	18.47	314.00		

\* p<0.05

รู้ว่าจริงๆ แล้วตนเองต้องการอะไร รักตนเองได้มากขึ้น  
ยอมรับข้อบกพร่องของตนเองดีขึ้น มีกำลังใจที่จะ<sup>2</sup>  
เดินทางไปตามความฝันของตนเองรู้สึกเหมือน มีกำลังใจ  
และมีคนที่เข้าใจตัวเราและเปิดใจให้กับเพื่อนๆ มากขึ้น

## 2. ด้านความเข้าใจผู้อื่น

ได้รู้จักเพื่อนๆ พี่ๆ น้องๆ มากขึ้น จากที่เมื่อก่อน

แบบจะไม่เคยคุยกัน ได้รู้ว่าภายในใจของเขานั้นเข้ารู้สึก  
อย่างไรซึ่งอาจจะไม่ตรงกับลักษณะภายนอกที่เขา  
แสดงออกมา เข้าใจและยอมรับความแตกต่างระหว่าง  
บุคคลมากขึ้นและเพื่อนก็เข้าหาตนเองและคนอื่นได้  
มากขึ้นด้วย

### 3. ด้านปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล

ให้เกียรติคนอื่นมากขึ้น ยอมรับฟังความคิดเห็น และมุ่งมองจากคนอื่นมากขึ้นแม้ว่าคนอื่นจะมีความคิดเห็นที่แตกต่างไปจากตนเอง มีความกล้าที่จะพูดหรือแสดงออกต่อความรู้สึกของตนเองที่มีต่อเพื่อนๆ และอาจารย์มากขึ้น ลดความรู้สึกเขินอายลง กล้าที่จะชุมเพื่อน ให้คำแนะนำแก้ไขเพื่อนและกล้าที่จะเข้าไปผูกมิตรกับเพื่อนๆ พี่ๆ น้องๆ ที่อยู่ในคณะเดียวกันมากยิ่งขึ้น

### 4. ความประทับใจ

ประทับใจกับพี่ๆ วิทยากร พี่ๆ มีข้อแนะนำที่เป็นประโยชน์หลายด้านกับชีวิต ประทับใจในบุคลิกของพี่ๆ วิทยากรที่ใจดี อบอุ่น ประทับใจเพื่อนๆ ทุกคนในกลุ่ม อยากให้มีกิจกรรมแบบนี้นานๆ โดยอยากให้มีมากกว่า 3 วันแต่ไม่เกิน 7 วัน และอยากให้มีกิจกรรมกลุ่มอย่างเช่นๆ จะได้กล้าที่จะเปิดเผยตัวมากยิ่งขึ้นกว่านี้

## วิจารณ์

จากการที่ 1 และ 3 พบร่วมกันแล้วปัญหางานวิจัยมีความหลากหลายด้าน คือ ด้านอาการแสดงทางกาย และความบกพร่องทางสังคมของนิสิตแพทย์ภายหลังการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนเป็นระยะเวลา 3 เดือนต่อกว่าก่อนการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ในขณะที่ด้านอาการวิตกกังวลและนอนไม่หลับของนิสิตแพทย์ภายหลังการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนทันทีและภายหลังการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนเป็นระยะเวลา 3 เดือน ต่อกว่าก่อนการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 오히려ได้ร่วมกระบวนการทางกลุ่มพัฒนาตนเองนั้นมีวัตถุประสงค์เพื่อขยายการรับรู้ของตนเองและการพัฒนาสัมพันธภาพ

ระหว่างบุคคล เป็นการเพิ่มศักยภาพของตนในการเป็นบุคคลผู้มีประสิทธิภาพ สามารถพัฒนาตนเองไปสู่การเป็นผู้ที่ประจักษ์แจ้งในศักยภาพแห่งตน (self-actualization) โดยอาศัยกระบวนการกรอกลุ่มที่เน้นการเปิดเผยตนเอง (self-disclosure) และการให้ข้อมูลย้อนกลับ (feedback) บรรยายภาพในกลุ่มจะเป็นบรรยายภาคแห่งการไว้วางใจซึ่งกันและกัน การยอมรับ การให้เกียรติความรู้สึกปลดปล่อย ปราศจากภาวะคุกคาม<sup>11</sup> ทำให้สมาชิกกลุ่มสามารถกล้าที่จะเปิดเผยเรื่องราวของตนเองประสบการณ์ที่เจ็บปวด และมีความกล้าหาญในการรับข้อมูลป้อนกลับจากสมาชิกกลุ่ม ทำให้สามารถเข้าใจตนเองได้ดีขึ้น กำواผ่านคุณสมบัติของบุคคลที่มีปัญหาความเครียดลดลง มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปสู่ผู้ที่มีภาวะสุขภาพจิตที่สมบูรณ์มากยิ่งขึ้นรวมทั้งมีทักษะทางสังคมและความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคลที่สูงขึ้น ทำให้ความวิตกกังวลทางจิตใจลดต่ำลง รวมทั้งอาการต่างที่เกี่ยวข้องกับความวิตกกังวล เช่น การนอนไม่หลับ กัดนิ้วยังไปด้วย โดยไม่เพียงแต่ภายนอกการเข้าร่วมกระบวนการกรอกลุ่มทันทีเท่านั้น แต่บุคลิกภาพที่ผ่านกระบวนการกรอกลุ่มของบุคคลที่มีการเติบโตต่อเนื่องแม้ว่าจะผ่านการเข้าร่วมกระบวนการกรอกลุ่มไปแล้วถึง 3 เดือน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของอัญชุลี ประจำทอง และคณะ<sup>12</sup> ที่พบว่ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาตราชอนช่วยพัฒนาบุคลิกภาพในนักเรียนกลุ่มเฉพาะด้าน ลดความรู้สึกตื่นตระหนกและร้ายแรงด้าน คือ การเข้าสังคม ลดปัญญา ภารกิจล้าและออกความร่าเริง ความกล้าหาญ ความระ儆 การจินตนาการ การเข้าใจความรู้สึกของผู้อื่น ความวิตกกังวลและความอิสรภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และด้านความเครียดมีการพัฒนาดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ผ่านสุกป่าประโคน<sup>13</sup> ศึกษาการให้คำปรึกษาเป็นกลุ่มแบบมาตราชอนในนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง วิทยาลัยพลศึกษาจังหวัดมหาสารคามพบว่า

นักศึกษาในกลุ่มทดลอง ภายหลังเข้ากลุ่มแบบมาราธอน มีระดับสัมพันธภาพระหว่างบุคคลสูงขึ้นเมื่อเปรียบเทียบ กับก่อนเข้ากลุ่มและกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

สำหรับในส่วนของคะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้า รุนแรงที่ไม่เกิดการเปลี่ยนแปลงภายหลังการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนนั้น ผู้วิจัยคิดว่า อาจเกิดจากการที่กลุ่มตัวอย่างให้คะแนนตนเองว่ามีปัญหาในด้านภาวะซึมเศร้ารุนแรงค่อนข้างน้อยอยู่แล้ว ดังนั้น แม้ว่าจะผ่านการเข้ากระบวนการพัฒนาตนเองแบบมาราธอนไปแล้ว จึงมิได้ทำให้คะแนนในด้านนี้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปจากก่อนเข้ากลุ่ม

จากตารางที่ 2 และ 4 พบว่าคะแนนเฉลี่ยจากแบบวัดความเชื่ออำนาจภายในตัวของนิสิตแพทย์ ภายหลังการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนทันที และภายหลังการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอน เป็นระยะเวลา 3 เดือนสูงกว่าก่อนการเข้ากลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 อธิบายได้ว่า กลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนนั้น มีกิจกรรมที่ต้องอาศัยการเปิดเผยตนเองซึ่งส่วนใหญ่ เป็นการเปิดเผยความรู้สึกเจ็บปวด ความอ่อนแอกว่า ความไม่สามารถที่จะเผชิญหน้ากับตนเองและการรับรู้ที่จะแสดงพฤติกรรมเพื่อที่จะสามารถก้าวผ่านอุปสรรคภายในจิตใจของตนได้ การได้รับการสนับสนุนและกำลังใจจากเพื่อนสมาชิกกลุ่ม การเปิดเผยเรื่องราวของเพื่อนสมาชิกคนอื่นๆ ที่คล้ายคลึงกับประสบการณ์ของตนเอง ความรู้สึกเป็นอันหนึ่งอันเดียวกับเพื่อนสมาชิก กลุ่ม ทำให้สมาชิกในกลุ่มสามารถที่จะเผชิญหน้ากับตนเองได้ เชื่อมั่นในศักยภาพของตนเอง รับรู้ถึงอำนาจและความสามารถของตนเองในการแก้ไขปัญหาที่มาระบุกวนจิตใจได้ ซึ่ง Glasser<sup>14</sup> กล่าวว่า การที่บุคคลจะพัฒนาเอกสารลักษณ์แห่งความสำเร็จ คือ การมองเห็นว่าตนเองมีความสามารถที่จะตอบสนองความต้องการของตนเอง มีคุณค่า มีพลังในการจัดการกับสภาพแวดล้อม

มีความรับผิดชอบและเชื่อมั่นในตนเอง สามารถพัฒนาได้ผ่านประสบการณ์ที่บุคคลสามารถให้ความรักแก่ผู้อื่นและได้รับความรักจากผู้อื่น รวมทั้งความรู้สึกถึงความมีคุณค่าในตนเองและรู้สึกว่ามีคุณค่าต่อผู้อื่น จากกระบวนการรักลุ่มทางจิตวิทยา ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ นาตยา วงศ์หลีกภัย<sup>15</sup> พบว่า การเข้ากลุ่มจิตสัมพันธ์เป็นเวลาต่อเนื่องกัน 3 วัน 3 คืนรวมระยะเวลาทำการ 30 ชั่วโมงในนักศึกษาจากวิทยาลัยพิษณุโลกพบว่า นักศึกษาที่เข้ากลุ่มจิตสัมพันธ์มีการเห็นคุณค่าในตนเองสูงกว่านักศึกษาที่อยู่ในสภาพแวดล้อมเดิมแบบปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 จินดาพร แสงแก้ว<sup>16</sup> ได้ศึกษาผลของการกลุ่มมาราธอนต่อความภาคภูมิใจในตนเองของเด็กบ้านคุปถัมภ์พบว่า ภายหลังเข้ากลุ่มมาราธอน กลุ่มตัวอย่างมีความภาคภูมิใจในตนเองสูงกว่าก่อนเข้ากลุ่มอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

## สรุป

กลุ่มพัฒนาตนเองแบบมาราธอนนี้สามารถนำไปใช้ในการช่วยเหลือนิสิตแพทย์ในปัญหาด้านสุขภาพจิต และช่วยยกระดับความเชื่ออำนาจภายในตัวของตนได้อย่างดี และผลของการบวนกระบวนการรักลุ่มยังคงอยู่แม้ว่าระยะเวลาจะผ่านไปถึง 3 เดือน

## กิตติกรรมประกาศ

ทีมผู้วิจัยขอขอบคุณคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่ให้ทุนอุดหนุนโครงการพัฒนาศักยภาพนิสิตแพทย์ของภาควิชาจิตเวชศาสตร์ งานแพทยศาสตรศึกษาและคุณทับทิม สอนหดหายที่ให้ความร่วมมือในการติดตามและประสานงานกับนิสิตแพทย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภญ.ปิยะรัตน์ นิ่มพิทักษ์พงศ์ ที่ให้ข้อเสนอแนะแก่ทีมผู้วิจัย และนิสิตแพทย์ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมการศึกษาวิจัยในครั้งนี้

## เอกสารอ้างอิง

1. นันท์ชัตสันท์ สกุลพงศ์. สุขภาพจิตและปัญหาการปรับตัวของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2551; 53:369-76.
2. สุกัญญา รักษ์ชีกุล, รัชชัย กฤชณะประกรกิจ. การศึกษาภาวะสุขภาพจิตของนักศึกษาแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2551; 53:31-40.
3. วันเพ็ญ ชูภิตร์ด้วณณกาน. การสำรวจสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2540; 42:88-100.
4. Rotter JB. Generalized expectancies for internal versus external control of reinforcement. *Psychol Monogr*. 1966; 80:1-28
5. Warehime RG, Woodson SG. Locus of control and immediate effect status. *Clin Psychol* 1971; 27:443-4.
6. Webb CT, Waugh FE, Herbert JD. Relationship between locus of control and performance on the National Board of Medical Examiners, Part I, among black medical students. *Psychol Rep*. 1993; 72:1171-7.
7. Hisli SN, Basim HN, Cetin F. Locus of control and self-concept in interpersonal conflict resolution approaches. *Turk Psikiyatri Derg*. 2009; 20:153-63.
8. ธนา นิลชัยโกวิทย์, จักรกฤษณ์ สุขยิ่ง, ชัชวาลย์ ศิลปกิจ. ความเชื่อถือได้ และความแม่นตรงของ General Health Questionnaire ฉบับภาษาไทย. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 2539; 41:2-17.
9. อัลซูลี ครีบัว. ทัศนคติต่อการทำงานและความเชื่ออำนาจภายในตนเองที่เกี่ยวข้องกับผลการปฏิบัติงานของหัวหน้างานระดับต้น ศึกษาเฉพาะกรณีพนักงานธนาคารเอกชนแห่งหนึ่ง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. กรุงเทพ: มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์; 2549.
10. Gladding, ST. *Group Work: A Counseling Specialty*. 2d ed. Basingstoke Hampshire: Macmillan; 1995.
11. ชัยญาสิทธิ์ ศันสนะวีรกุล. การวิเคราะห์ประสบการณ์ของสมาชิกกลุ่มหลังการเข้ากลุ่มพัฒนาตน. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. กรุงเทพ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2544.
12. อัลซูลี ประคำทองและคณะ. ผลของการให้คำปรึกษาเป็นกลุ่มแบบมาราธอนต่อการพัฒนาบุคลิกภาพ. ที่ประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติครั้งที่ 13; 2547 วันที่ 25-27 สิงหาคม; กรุงเทพ. ประเทศไทย: กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข; 2547.
13. ผาสุก ปาประdone. ผลการให้คำปรึกษาเป็นกลุ่มแบบมาราธอนโดยใช้ทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบเกสตัลท์ที่มีผลต่อการพัฒนาสัมพันธภาพระหว่างบุคคล. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม; 2544.
14. Glasser W. *Reality therapy : A new Approach to Psychiatry*. New York: Harper and Row; 1965.
15. นาดาวยา วงศ์หลีกภัย. ผลของกลุ่มจิตสัมพันธ์ที่มีต่อการเห็นคุณค่าในตนเองของวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2532.
16. จันดาพร แสงแก้ว. การเบรียบเทียบผลของการใช้กลุ่มสัมพันธ์แบบมาราธอนเพื่อพัฒนาความภาคภูมิใจในตนเองของเด็กบ้านคุปัมภูมูลนิธิสร้างสรรค์เด็ก. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ; 2541.