

ผลกระทบบของภาวะซึมเศร้าต่อพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพ
ของหญิงตั้งครรภ์ ในโรงพยาบาลราชวิถี



นางสาววัณณี แสงหิรัญ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2536

ISBN 974-583-497-1

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

117894412 019445

EFFECTS OF DEPRESSION TO HEALTH CARE BEHAVIORS OF
PREGNANT WOMEN AT RATCHAVITHI GENERAL HOSPITAL



Miss Watanee Sanghirun

A Thesis Submitted in Partial Fulfilment of the Requirements
for the Degree of Master of Science

Department of Psychiatry

Graduate School

Chulalongkorn University

1993

ISBN 974-583-497-1

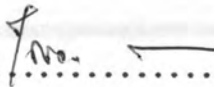
วิทยานิพนธ์ ผลกระทบของภาวะซึมเศร้าต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของ
 หญิงตั้งครรภ์ ในโรงพยาบาลราชวิถี
 โดย นางสาววทันี แสงหิรัญ
 ภาควิชา จิตเวชศาสตร์
 อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ นายแพทย์ นิพัทธ์ กาญจนธนาเลิศ
 อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ นายแพทย์ อุดม เช่าวรินทร์

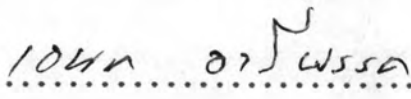


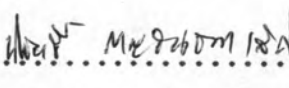
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้ับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วน
 หนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต


 คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
 (ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัย)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


 ประธานกรรมการ
 (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ไพจิตร สุทธิวรณ)


 กรรมการ
 (ศาสตราจารย์ นายแพทย์ อเนก อวีพรณ)


 กรรมการ
 (อาจารย์ นายแพทย์ นิพัทธ์ กาญจนธนาเลิศ)



ฉันทน์ แสงทิพย์ : ผลกระทบของภาวะซึมเศร้าต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ใน
โรงพยาบาลราชวิถี (EFFECTS OF DEPRESSION TO HEALTH CARE BEHAVIORS OF
PREGNANT WOMEN AT RATCHAVITHI GENERAL HOSPITAL) อ. ที่ปรึกษา : อจ.นพ.
นิพัทธ์ กาญจนธนาเลิศ, 235หน้า. ISBN 974-583-497-1

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงผลกระทบของภาวะซึมเศร้าต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์

ผลการวิจัยพบว่า

1. ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก ความชุกของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซึมเศร้ามีร้อยละ 35.84 เมื่อติดตามวัดภาวะซึมเศร้าในกลุ่มนี้ตอนปลายไตรมาสที่สองและสาม พบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซึมเศร้ามีร้อยละ 42.9 และ 35.2 ตามลำดับ

2. ในแต่ละระยะของการตั้งครรภ์ หญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีภาวะซึมเศร้ามีระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพรวมทุกด้านและรายด้าน เฉลี่ยอยู่ในระดับดี หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซึมเศร้ามีระดับพฤติกรรมรวมทุกด้านและรายด้าน เฉลี่ยอยู่ในระดับดี ยกเว้น ด้านการรักษาสุขภาพจิต เฉลี่ยอยู่ในระดับค่อนข้างดี

3. ในแต่ละระยะของการตั้งครรภ์ หญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีภาวะซึมเศร้ามีระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพรวมทุกด้านและด้านการรักษาสุขภาพจิตดีกว่าหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซึมเศร้า อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .001$)

4. ภาวะซึมเศร้ามีความสัมพันธ์ในทิศทางตรงกันข้ามกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ในแต่ละไตรมาส อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

5. ในแต่ละระยะของการตั้งครรภ์ ภาวะซึมเศร้ามีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .0001$)

6. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซึมเศร้ามีร้อยละ 29.7 ที่คลอดผิดปกติ(vacuum extraction, forceps extraction and caesarean section) และมีร้อยละ 6.6 ที่คลอดทารกมีความผิดปกติและมีปัญหาแรกคลอด มี 1 ราย ที่มีพฤติกรรมเบี่ยงเบนและได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Brief reactive psychosis

7. ตัวแปรที่ร่วมกันทำนายภาวะซึมเศร้าได้ดีที่สุด คือ ความสัมพันธ์ของบิดามารดา ($P < .0001$) อาชีพ และทัศนคติต่อสามี ($P < .05$)

ภาควิชา.....จิตเวชศาสตร์.....
สาขาวิชา.....สุขภาพจิต.....
ปีการศึกษา.....2536.....

ลายมือชื่อผู้ผลิต.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....



C146334: MAJOR MENTAL HEALTH

KEY WORD: DEPRESSION / HEALTH CARE BEHAVIORS / PREGNANT WOMEN

WATANEE SANGHIRUN : EFFECTS OF DEPRESSION TO HEALTH CARE BEHAVIORS OF PREGNANT WOMEN AT RATCHAVITHI GENERAL HOSPITAL. THESIS ADVISOR : NIPATT KARNJANATHANALERS, M.D. 235pp. ISBN 974-583-497-1

This research has the objective to study the effects of depression to health care behaviors of pregnant women.

The findings of this research were as follows :

1. In the 1st trimester of pregnancy, the percentage of the depressed pregnant women was 35.84 percent and then measuring depression in the same group at the end of the 2nd trimester and the 3rd trimester, the percentage of depressed pregnant women were 42.9 and 35.2 percent respectively.

2. In each trimester, the average level of total health care behaviors of the nondepressed pregnant women were good. The depressed pregnant women were in the same average level as the former group except the average level of mental health care was rather good.

3. In each trimester, the level of total health care behaviors and mental health care of the nondepressed pregnant women were better than depressed pregnant women. ($P < .001$)

4. In each trimester, the depression was significantly correlated with health care behaviors of pregnant women in the opposite direction. ($P = .001$)

5. In each trimester the depression effected the health care behaviors of pregnant women at the .0001 level of significance.

6. There was 29.7 percent of depressed pregnant women had abnormal delivery (vacuum extraction, forceps extraction and caesarean section) and 6.6 percent of them delivered abnormal infants and infants with problems at birth. After delivery, there was only one case who was diagnosed as brief reactive psychosis.

7. The best predicted variables of depression were parents' relationship ($P < .0001$), career and attitude to husband ($P < .05$).

ภาควิชา.....จิตเวชศาสตร์.....

สาขาวิชา.....สุขภาพจิต.....

ปีการศึกษา..... 2536.....

ลายมือชื่อผู้พิมพ์.....*วทันี สังข์อรุณ*.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....*นิพัทธ์ Karnjanathanalers*.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....*นิพัทธ์ Karnjanathanalers*.....

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาของ อาจารย์ นายแพทย์ นิพัทธ์ กาญจนธนาเลิศ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และ อาจารย์ นายแพทย์ อุดม เข้าวรินทร์ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่กรุณาให้ข้อคิดเห็น คำแนะนำ ตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่อง ตลอดจนให้กำลังใจและควบคุมการวิจัย ด้วยความเอาใจใส่อย่างดียิ่งเสมอมาโดยตลอด ขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ไพจิตร สุทธิวรรม ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ รวมทั้งรองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ศรีโสภากา และ อาจารย์ ดร.สุนันท์ ศรีสังข์ ที่กรุณาให้คำแนะนำด้านสถิติ ตลอดจนผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่านจากสถาบันต่างๆ ที่กรุณาตรวจแก้ไขและให้คำแนะนำในการปรับปรุงเครื่องมือในการวิจัย ขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ทุกท่านที่ประสิทธิ์ประสาทความรู้ตามหลักสูตรสาขาวิชาสุขภาพจิตแก่ผู้วิจัย

ขอขอบพระคุณท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ในหน่วยฝากครรภ์ ห้องคลอด และ ตึกหลังคลอดทุกตึก ของโรงพยาบาลราชวิถี ที่กรุณาให้ความช่วยเหลือและอำนวยความสะดวก ในการใช้สถานที่เก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยครั้งนี้ และขอขอบพระคุณ คุณสงวน ชวีญสังค์ หัวหน้าตึกสามัญสูติกรรม 5 ก ที่เปิดโอกาสให้ผู้วิจัยแลกเปลี่ยนเวลาการทำงานเพื่อเข้าศึกษาจนสำเร็จ ตลอดจนผู้ร่วมงานทุกท่านในตึกสามัญสูติกรรม 5 ก ที่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือเป็นอย่างดีตลอดมา

ขอขอบคุณเพื่อนๆ และน้องพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลราชวิถีทุกท่าน ที่ให้ความช่วยเหลือในการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยจนสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ตลอดจนให้กำลังใจแก่ผู้วิจัย และขอบคุณเพื่อนนิสิต สาขาวิชาสุขภาพจิตทุกท่านที่คอยให้กำลังใจและให้ความช่วยเหลือด้วยดีเสมอมา

ผู้วิจัยจะระลึกถึงในพระคุณของทุกท่านที่กล่าวมาข้างต้น และที่ไม่อาจกล่าววามได้หมดในทันทีตลอดไป



บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ณ
บทที่	
1. บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	8
ขอบเขตของการวิจัย.....	8
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	9
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	9
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	10
นิยามคำศัพท์เฉพาะ.....	11
2. ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	13
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า.....	14
ภาวะซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์.....	30
ผลกระทบของภาวะซึมเศร้าต่อหญิงตั้งครรภ์.....	49
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์.....	54
ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	62
3. วิธีดำเนินการวิจัย.....	73
การวางแผนการวิจัย.....	73
ประชากร.....	74
กลุ่มตัวอย่าง.....	74
ขนาดตัวอย่าง.....	75

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย.....	75
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	77
การทดสอบคุณภาพของเครื่องมือ.....	80
วิธีวิเคราะห์ข้อมูล.....	82
สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล.....	82
การเก็บข้อมูล.....	84
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	86
5. สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ.....	167
สรุปและอภิปรายผลการวิจัย.....	168
ข้อเสนอแนะ.....	187
บรรณานุกรม.....	190
ภาคผนวก.....	199
ภาคผนวก ก.....	200
ภาคผนวก ข.....	201
ภาคผนวก ค.....	204
ภาคผนวก ง.....	225
ประวัติผู้เขียน.....	235

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามกลุ่มอายุ เชื้อชาติ และศาสนา.....88
ตารางที่ 2	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามระดับการศึกษา.....90
ตารางที่ 3	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามอาชีพ.....91
ตารางที่ 4	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามรายได้ครอบครัวและความคิดเห็นต่อรายได้.....92
ตารางที่ 5	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามสถานภาพการสมรส.....93
ตารางที่ 6	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามภูมิลำเนาเดิม.....94
ตารางที่ 7	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามลำดับที่ของการตั้งครรภ์.....95
ตารางที่ 8	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามทัศนคติต่อสามีคนปัจจุบัน.....96
ตารางที่ 9	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามลักษณะที่อยู่อาศัย.....97
ตารางที่ 10	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามจำนวนบุตรที่ต้องเลี้ยงดู.....98
ตารางที่ 11	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามสถานภาพการสมรสและความสัมพันธ์ของบิดามารดา.....99

ตารางที่ 12	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามบุคคลในครอบครัวที่มีความผิดปกติทางด้านอารมณ์และจิตใจที่ ต้องได้รับการรักษา.....	101
ตารางที่ 13	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามปัญหาที่ประสบข้อที่สุด.....	102
ตารางที่ 14	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามชนิดของภาวะวิกฤติที่เกิดขึ้น.....	105
ตารางที่ 15	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับสุขภาพโดยทั่วไป.....	106
ตารางที่ 16	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามวิธีปฏิบัติเมื่อพบปัญหาหรือกลุ่มใจมีความเครียด.....	107
ตารางที่ 17	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามความต้องการของภรรยาและสามีต่อการตั้งครรภ์.....	109
ตารางที่ 18	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามความต้องการเพศบุตรของภรรยาและสามี.....	111
ตารางที่ 19	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามความรู้สึกของญาติผู้ใหญ่ต่อการตั้งครรภ์.....	112
ตารางที่ 20	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามชนิดของความวิตกกังวลกลัวขณะตั้งครรภ์.....	113
ตารางที่ 21	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามวิธีการคุมกำเนิด.....	117
ตารางที่ 22	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามการมีเพศสัมพันธ์ในระหว่างตั้งครรภ์และปัญหาเรื่อง เพศสัมพันธ์.....	118

ตารางที่ 23	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามบุคคลที่สามารถปรึกษาหรือขอความช่วยเหลือได้มากที่สุดและ สบายใจที่สุดเมื่อมีปัญหาหรือมีเรื่องไม่สบายใจ.....	119
ตารางที่ 24	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามแหล่งที่ได้รับความรู้หรือข่าวสารเกี่ยวกับการตั้งครรภ์และ การปฏิบัติตัวในระหว่างตั้งครรภ์.....	120
ตารางที่ 25	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก จำแนกตามคะแนนรวมของแบบวัดภาวะซึมเศร้า CES-D.....	122
ตารางที่ 26	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สอง จำแนกตามคะแนนรวมของแบบวัดภาวะซึมเศร้า CES-D.....	123
ตารางที่ 27	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สาม จำแนกตามคะแนนรวมของแบบวัดภาวะซึมเศร้า CES-D.....	123
ตารางที่ 28	จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้านและรวมทุกด้าน ของ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่มีภาวะซึมเศร้าและมีภาวะซึมเศร้า ในระยะตั้งครรภ์ ไตรมาสแรก.....	124
ตารางที่ 29	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้าน ของ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่มีภาวะซึมเศร้าและมีภาวะซึมเศร้า ในระยะตั้งครรภ์ ไตรมาสแรก ด้วยสถิติ t-test.....	125
ตารางที่ 30	จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้านและรวมทุกด้าน ของ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่มีภาวะซึมเศร้าและมีภาวะซึมเศร้า ในระยะตั้งครรภ์ ไตรมาสที่สอง.....	126
ตารางที่ 31	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้านของ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่มีภาวะซึมเศร้าและมีภาวะซึมเศร้า ในระยะตั้งครรภ์ ไตรมาสที่สอง ด้วยสถิติ t-test.....	127

ตารางที่ 32	จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้านและรวมทุกด้าน ของ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่มีภาวะซึมเศร้าและมีภาวะซึมเศร้า ในระยะตั้งครรภ์ ไตรมาสที่สาม.....	128
ตารางที่ 33	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้านของ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่มีภาวะซึมเศร้าและมีภาวะซึมเศร้า ในระยะตั้งครรภ์ ไตรมาสที่สาม ด้วยสถิติ t-test.....	129
ตารางที่ 34	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมการดูแล สุขภาพของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่ 1-3.....	130
ตารางที่ 35	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระยะของการตั้งครรภ์ ที่มีภาวะซึมเศร้า.....	131
ตารางที่ 36	สรุปผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียวของคะแนนพฤติกรรมการดูแล สุขภาพแต่ละด้านและรวมทุกด้านระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่มในระยะ ตั้งครรภ์ไตรมาสแรก.....	132
ตารางที่ 37	ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการรักษา สุขภาพจิต ระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่ม ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก.....	133
ตารางที่ 38	สรุปผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียวของคะแนนพฤติกรรมการดูแล สุขภาพแต่ละด้านและรวมทุกด้านระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่มในระยะ ตั้งครรภ์ไตรมาสที่สอง.....	134
ตารางที่ 39	ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการรักษา สุขภาพจิต ระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่ม ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาส ที่สอง.....	135
ตารางที่ 40	ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมการดูแลสุขภาพรวมทุกด้าน ระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่ม ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สอง.....	136

ตารางที่ 49	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอย ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) และทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ที่เพิ่มขึ้น (R^2 change) ในการพยากรณ์พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก...145
ตารางที่ 50	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอย ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) และทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ที่เพิ่มขึ้น (R^2 change) ในการพยากรณ์พฤติกรรมการดูแลสุขภาพในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สอง...146
ตารางที่ 51	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่สมการถดถอย ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) และทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ที่เพิ่มขึ้น (R^2 change) ในการพยากรณ์พฤติกรรมการดูแลสุขภาพในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สาม...147
ตารางที่ 52	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สอง จำแนกตามภาวะวิกฤติที่เกิดขึ้น.....149
ตารางที่ 53	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สอง จำแนกตามปัญหาที่พบบ่อยที่สุด.....150
ตารางที่ 54	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สอง จำแนกตามชนิดของความวิตกกังวลกึ่งวิกฤติตั้งครรภ์.....152
ตารางที่ 55	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสสาม จำแนกตามภาวะวิกฤติที่เกิดขึ้น.....154
ตารางที่ 56	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสสาม จำแนกตามปัญหาที่พบบ่อยที่สุด.....155
ตารางที่ 57	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสสาม จำแนกตามชนิดของความวิตกกังวลกึ่งวิกฤติตั้งครรภ์.....158

สารบัญตาราง(ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 58	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง(N=91) ในแต่ละระยะของการ ตั้งครรภ์ จำแนกตามภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นในขณะตั้งครรภ์.....	161
ตารางที่ 59	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง (N=91) จำแนกตามน้ำหนักรวม ที่เพิ่มขึ้นในขณะตั้งครรภ์.....	162
ตารางที่ 60	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง(N=91) จำแนกตามอายุครรภ์เมื่อ คลอด.....	163
ตารางที่ 61	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง(N=91) จำแนกตามชนิดของการ คลอด.....	164
ตารางที่ 62	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่คลอดผิดปกติ (N=27) จำแนกตาม ชนิดของการคลอดผิดปกติ.....	164
ตารางที่ 63	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง(N=91) จำแนกตามน้ำหนักของทารก แรกคลอด.....	165
ตารางที่ 64	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง(N=91) จำแนกตามการมีความ ผิดปกติและปัญหาของทารกแรกคลอด.....	166
ตารางที่ 65	จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้านและรวมทุกด้าน ของกลุ่ม ตัวอย่าง 4 กลุ่ม ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก.....	201
ตารางที่ 66	จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้านและรวมทุกด้าน ของกลุ่ม ตัวอย่าง 4 กลุ่ม ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สอง.....	202
ตารางที่ 67	จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้านและรวมทุกด้าน ของกลุ่ม ตัวอย่าง 4 กลุ่ม ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสที่สาม.....	203