

การทำหน้าที่ของครอบครัวในครอบครัว  
ของเด็กที่มีภาวะซึมเศร้าและไม่มีภาวะซึมเศร้า



นางสาว วิระวรรณ อู่ประมาณ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2538

ISBN 974-631-277-4

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

I16183265

FAMILY FUNCTIONING IN THE FAMILIES OF DEPRESSED  
AND NON-DEPRESSED CHILDREN



MISS WIRAWAN OUPRAMAN

A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULLFILLMENT OF THE REQUIREMENT

FOR THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE

DEPARTMENT OF PSYCHIATRY

GRADUATE SCHOOL

CHULALONGKORN UNIVERSITY

1995

ISBN 974-631-277-4

หัวข้อวิทยานิพนธ์

การทำหน้าที่ของครอบครัวในครอบครัวของเด็กที่มี  
ภาวะซึมเศร้า และไม่มีภาวะซึมเศร้า

โดย

นางสาว วิระวรรณ อุประมาณ

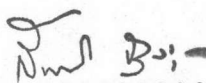
ภาควิชา

จิตเวชศาสตร์

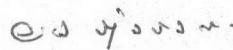
อาจารย์ที่ปรึกษา

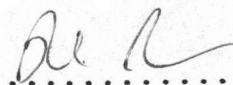
รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อูมาพร ตรังคสมบัติ


บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้  
เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทมหาบัณฑิต

  
..... คณบดี บัณฑิตวิทยาลัย  
(รองศาสตราจารย์ ดร. สันติ ฤงสูววรรณ)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
..... ประธานกรรมการสอบ  
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ยง ภู่วรรณ)

  
..... กรรมการ  
(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง ดวงใจ กसानติกุล)

  
..... อาจารย์ที่ปรึกษา  
(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อูมาพร ตรังคสมบัติ)



พิมพ์ต้นฉบับบทความวิจัยวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสี่เหลี่ยมนี้เพียงแผ่นเดียว

วิระวรรณ อุประมาณ : การทำหน้าที่ของครอบครัวในครอบครัวของเด็กที่มีภาวะซึมเศร้าและไม่มีภาวะซึมเศร้า (FAMILY FUNCTIONING IN THE FAMILIES OF DEPRESSED AND NONDEPRESSED CHILDREN) อ.ที่ปรึกษา : รศ.พญ.อุมาพร ตรังคสมบัติ, 134 หน้า. ISBN 974-631-277-4

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบการทำหน้าที่ของครอบครัว ในครอบครัวของเด็กที่มีภาวะซึมเศร้าและไม่มีภาวะซึมเศร้า และหาความสัมพันธ์ระหว่าง การทำหน้าที่ของครอบครัวกับภาวะซึมเศร้าในเด็ก โดยใช้กลุ่มตัวอย่างกลุ่มละ 50 ครอบครัว เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือแบบสอบถามภาวะซึมเศร้าในเด็ก CDI (Children's Depression Inventory) และแบบสอบถามทำหน้าที่ของครอบครัว FAD (Family Assessment Device) สถิติที่ใช้คือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่าไคสควเร่ Unpaired t-Test F-Test และการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่แบบ LSD Test ซึ่งการวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC<sup>+</sup>

ผลการวิจัยพบว่า

1. ครอบครัวของเด็กที่มีภาวะซึมเศร้ามีการทำหน้าที่ของครอบครัวทุกด้านยกเว้นด้านการตอบสนองทางอารมณ์ แตกต่างกับ ครอบครัวของเด็กที่ไม่มีภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05-.001
2. ครอบครัวในกลุ่มเด็กที่มีภาวะซึมเศร้ามีอัตราของครอบครัวที่ทำหน้าที่ไม่เหมาะสมด้านการสื่อสารและความผูกพันทางอารมณ์ สูงกว่าในกลุ่มเด็กที่ไม่มีภาวะซึมเศร้า อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01
3. การทำหน้าที่ของครอบครัวทุกด้านยกเว้นด้านการตอบสนองทางอารมณ์ มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าของเด็ก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยด้านความผูกพันทางอารมณ์มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าของเด็กมากที่สุด ( $r = .36$ )

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า การทำหน้าที่ของครอบครัวมีบทบาทสำคัญต่อการเกิดภาวะซึมเศร้าในเด็ก การดูแลรักษาจึงควรมีการประเมินและช่วยเหลือให้ครอบครัวทำหน้าที่ได้ดีขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ด้านความผูกพันทางอารมณ์และการสื่อสาร การรณรงค์ เพื่อสนับสนุนและเสริมสร้างให้ครอบครัวมีหน้าที่ดีขึ้น จะช่วยป้องกันภาวะซึมเศร้าในเด็ก

ภาควิชา.....จิตเวชศาสตร์.....  
สาขาวิชา.....สุขภาพจิต.....  
ปีการศึกษา.....2537.....

ลายมือชื่อนิสิต.....วิระวรรณ อุประมาณ.....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....อุมาพร.....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

## C545158 : MAJOR MENTAL HEALTH

KEY WORD: FAMILY FUNCTIONING/FAMILIES/DEPRESSED, NON-DEPRESSED

CHILDREN .

WIRAWAN OUPRAMAN : FAMILY FUNCTIONING IN THE FAMILIES OF DEPRESSED AND NON-DEPRESSED CHILDREN. THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. UMAPORN TRANGKASOMBAT, M.D. 134 pp. ISBN 974-631-277-4

The purpose of this study was to compare the family functioning in the families of depressed and non-depressed children and to study the correlation between various aspect of family functioning and childhood depression. The subjects in this study consisted of two main group, each group were 50 families seen in the child psychiatric clinics at The Bangkok Mental Health Center, Chulalongkorn, Siriraj and, Ramathibodi Hospital. Two instruments were used; The Children's Depression Inventory (CDI) which measured the level of depression and The Family Assessment Devices (FAD) which measured family functioning. The data were analyzed by percentage, arithmetic mean, standard deviation, CHI-square test, Unpaired t-Test, F-test and LSD test with SPSS/PC<sup>+</sup> program.

The major findings were as follows.

1. In families of depressed children all dimensions of family functioning except affective responsiveness, differed from families of non-depressed children at the significance level of .05-.01.

2. the percentage of families with dysfunctioning in communication and affective involvement were higher in families of depressed children than in the families of non-depressed children at the significance level .01.

3. Except for affective responsiveness, all dimensions of family functioning were correlated with childhood depression at the significance level of .05. The aspect which highest correlation were affective involvement ( $r = .36$ ).

The results of this study suggest that family functioning contributes to the development of childhood depression. Assessing families and improving family functioning especially affective involvement and communication are necessary. Campaign to support the family and improve family functioning may prevent this problem.

ภาควิชา จิตเวชศาสตร์.....

สาขาวิชา สุขภาพจิต.....

ปีการศึกษา 2537.....

ลายมือชื่อนิติกร..... *นิติกร อุดม...*

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... *อ. อุดม...*

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....



## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความช่วยเหลืออย่างดียิ่งจากรองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อุมภาพร ตรังคสมบัติ อาจารย์ที่ปรึกษา ที่ให้คำแนะนำปรึกษาและข้อคิดเห็นในการทำวิจัย ตลอดจนตรวจแก้ไขข้อบกพร่องมาโดยตลอด ผู้วิจัยขอรำลึกถึงความกรุณาด้วยความซาบซึ้งและตระหนักในคุณค่ายิ่ง และขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

กราบขอบพระคุณ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ยง ภู่วรวรรณ และรองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง ดวงใจ กสานติกุล ที่ให้เกียรติมาเป็นประธานและกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ พร้อมทั้งให้คำแนะนำและแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สมบูรณ์ขึ้น

กราบขอบพระคุณ ดอกเตอร์ อินทิรา ศรีประสิทธิ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปรางทิพย์ นพรมภา ที่ให้ความกรุณาตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิจัยครั้งนี้ รวมทั้ง อาจารย์ สุชีรา ภักทรายุทธวรรณ และ รองศาสตราจารย์ เชิดศักดิ์ โฆวาสินธุ์ ที่ให้คำแนะนำปรึกษาด้านสถิติและการวิจัย ขอขอบพระคุณ คุณรัชนี้ ภูไพบีร์กุล และคุณ กนกวรรณ เอี่ยมชัย ที่ให้ความช่วยเหลือในการวิเคราะห์ข้อมูล

ขอบพระคุณ ท่านหัวหน้าหน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ศิริราชพยาบาล หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต กรุงเทพฯ และหัวหน้าหน่วยจิตเวชเด็ก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตลอดจนเจ้าหน้าที่ทุก ๆ ท่านที่ให้ความร่วมมือและความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูล ขอขอบคุณ ครอบครัวที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ทุกๆ ครอบครัวที่อนุญาตและให้ความร่วมมืออย่างดียิ่งในการเก็บข้อมูล ทำให้การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี ขอขอบคุณ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ท่านสนับสนุนส่วนหนึ่งในการทำวิจัย นอกจากนี้ขอขอบคุณ เพื่อน ๆ พี่ น้อง และหลาน ๆ ทุกคนที่ให้ความช่วยเหลือและกำลังใจแก่ผู้วิจัยเสมอมา

ขอรำลึกถึงพระคุณครูอาจารย์ที่ให้ความรู้แก่ผู้วิจัยมาตั้งแต่เด็กจนถึงปัจจุบัน และสุดท้ายนี้ขอรำลึกถึงพระคุณอันยิ่งใหญ่ของคุณแม่ และพี่ ๆ ที่ให้ทุกสิ่งทุกอย่างแก่ผู้วิจัยมาโดยตลอดจนถึงวันนี้

วิระวารณ อู่ประมาณ



## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ณ
สารบัญแผนภูมิ.....	ด
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	4
สมมติฐานของการวิจัย.....	4
ขอบเขตของการวิจัย.....	4
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	5
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	5
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	6
ปัญหาทางด้านจริยธรรม.....	7
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	7
2 แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	8
ความหมายของครอบครัว.....	8
โครงสร้าง และประเภทของครอบครัว.....	10
การทำหน้าที่ของครอบครัว.....	11
การประเมินการทำหน้าที่ของครอบครัว.....	15
วิธีการประเมินการทำหน้าที่ของครอบครัว.....	25
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการทำหน้าที่ของครอบครัว.....	26
เอกสารที่เกี่ยวข้องกับภาวะซึมเศร้า.....	29
วิธีการวัดภาวะซึมเศร้า.....	31
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะซึมเศร้า.....	32

## สารบัญ (ต่อ)

บทที่

หน้า

3	วิธีดำเนินการวิจัย.....	34
	ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	34
	เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	35
	การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	52
	การวิเคราะห์ข้อมูล.....	53
4	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	55
5	สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	99
	สรุปผลการวิจัย.....	100
	อภิปรายผลการวิจัย.....	103
	ข้อเสนอแนะ.....	109
	เอกสารอ้างอิง.....	112
	ภาคผนวก.....	119
	ประวัติผู้เขียน.....	134



## สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	แสดงค่าคะแนนจุดตัดของแบบสอบวัด FAD ซึ่งหาโดย Miller IW และคณะ.....	42
2	แสดงผลการวิเคราะห์รายชื่อของแบบสอบวัด FAD ด้าน การแก้ไขปัญหา.....	44
3	แสดงผลการวิเคราะห์รายชื่อของแบบสอบวัด FAD ด้าน การสื่อสาร.....	45
4	แสดงผลการวิเคราะห์รายชื่อของแบบสอบวัด FAD ด้าน บทบาท.....	46
5	แสดงผลการวิเคราะห์รายชื่อของแบบสอบวัด FAD ด้าน การตอบสนองทางอารมณ์.....	47
6	แสดงผลการวิเคราะห์รายชื่อของแบบสอบวัด FAD ด้าน ความผูกพันทางอารมณ์.....	48
7	แสดงผลการวิเคราะห์รายชื่อของแบบสอบวัด FAD ด้าน การควบคุมพฤติกรรม.....	49
8	แสดงผลการวิเคราะห์รายชื่อของแบบสอบวัด FAD ด้าน การทำหน้าที่ทั่วไป.....	50
9	แสดงค่าคะแนนจุดตัดของแบบสอบวัด FAD.....	51
10	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตาม อายุ เพศ การศึกษา จำนวนบุตรในครอบครัว ลำดับการเกิด และ การวินิจฉัยโรค.....	55
11	ลักษณะครอบครัวของกลุ่มตัวอย่าง.....	57
12	เปรียบเทียบลักษณะทั่วไปของเด็กที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับเด็กที่ไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	61
13	เปรียบเทียบลักษณะครอบครัวของเด็กที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับเด็กที่ไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	70

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
14	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัย ของคะแนน CDI ในกลุ่มตัวอย่าง.....	85
15	เปรียบเทียบค่าคะแนน CDI ระหว่างเด็กที่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) และไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	86
16	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนแบบมาตรฐาน และพิสัยของ คะแนนการทำหน้าที่ของครอบครัว ในกลุ่มตัวอย่าง.....	87
17	เปรียบเทียบคะแนนการทำหน้าที่ของครอบครัวระหว่าง กลุ่มเด็กที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับกลุ่มเด็กที่ไม่มี ภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	88
18	อัตราของครอบครัวที่ทำหน้าที่ไม่เหมาะสมในกลุ่มตัวอย่าง...	89
19	เปรียบเทียบอัตราของครอบครัวที่ทำหน้าที่ไม่เหมาะสมใน กลุ่มที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับกลุ่มเด็กที่ไม่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI < 15).....	90
20	เปรียบเทียบความเห็นของบิดา มารดาและเด็กใน กลุ่มตัวอย่างต่อการทำหน้าที่ครอบครัว.....	91
21	เปรียบเทียบความเห็นของบิดา มารดา และเด็กในกลุ่ม ตัวอย่างต่อการทำหน้าที่ครอบครัวด้านการสื่อสารโดยใช้ LSD TEST.....	92
22	เปรียบเทียบความเห็นของบิดา มารดาและเด็กในกลุ่ม ตัวอย่างต่อการทำหน้าที่ครอบครัวด้านบทบาท โดยใช้ LSD TEST.....	93
23	เปรียบเทียบความเห็นของบิดา มารดา และเด็กในกลุ่ม ที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) ต่อการทำหน้าที่ ครอบครัว.....	94

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
24	เปรียบเทียบความเห็นของบิดา มารดาและเด็ก ในกลุ่มที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) ต่อการทำหน้าที่ครอบครัวด้านการแก้ไขปัญหา โดยใช้ LSD TEST.....	95
25	เปรียบเทียบความเห็นของบิดา มารดา และเด็กในกลุ่มที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) ต่อการทำหน้าที่ครอบครัวด้านการสื่อสาร โดยใช้ LSD TEST.....	96
26	เปรียบเทียบความเห็นของบิดา มารดาและเด็กในกลุ่มเด็กที่ไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI <15) ต่อการทำหน้าที่ครอบครัว.....	97
27	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างภาวะซึมเศร้าของเด็กกับการทำหน้าที่ของครอบครัว.....	98

## สารบัญแผนภูมิ

		หน้า
แผนภูมิที่ 1	แสดงการเปรียบเทียบอายุของเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	64
แผนภูมิที่ 2	แสดงการเปรียบเทียบเพศของเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	65
แผนภูมิที่ 3	แสดงการเปรียบเทียบการศึกษาของเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	66
แผนภูมิที่ 4	แสดงการเปรียบเทียบจำนวนบุตรในครอบครัวของเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	67
แผนภูมิที่ 5	แสดงการเปรียบเทียบลำดับการเกิดในครอบครัวของเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	68
แผนภูมิที่ 6	แสดงการเปรียบเทียบการวินิจฉัยโรคของเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	69
แผนภูมิที่ 7	แสดงการเปรียบเทียบอายุของบิดาในกลุ่มเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	74
แผนภูมิที่ 8	แสดงการเปรียบเทียบอายุของมารดาในกลุ่มเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	75
แผนภูมิที่ 9	แสดงการเปรียบเทียบศาสนาของบิดาในกลุ่มเด็กที่มีภาวะซีมเศร่า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซีมเศร่า (CDI < 15).....	76

สารบัญแผนภูมิ (ต่อ)

	หน้า
แผนภูมิที่ 10 แสดงการเปรียบเทียบศาสนาของมารดาในกลุ่มเด็กที่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	76
แผนภูมิที่ 11 แสดงการเปรียบเทียบระดับการศึกษาของบิดาในกลุ่มเด็ก ที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	77
แผนภูมิที่ 12 แสดงการเปรียบเทียบระดับการศึกษาของมารดาในกลุ่มเด็ก ที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	78
แผนภูมิที่ 13 แสดงการเปรียบเทียบอาชีพของบิดาในกลุ่มเด็กที่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	79
แผนภูมิที่ 14 แสดงการเปรียบเทียบอาชีพของมารดาในกลุ่มเด็กที่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	80
แผนภูมิที่ 15 แสดงการเปรียบเทียบรายได้ของครอบครัวในกลุ่มเด็กที่มี ภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	81
แผนภูมิที่ 16 แสดงการเปรียบเทียบสถานภาพสมรสของบิดามารดาใน กลุ่มเด็กที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI < 15).....	82
แผนภูมิที่ 17 แสดงการเปรียบเทียบระยะเวลาการแต่งงานครั้งนั้นใน กลุ่มเด็กที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI < 15).....	82
แผนภูมิที่ 18 แสดงการเปรียบเทียบจำนวนสมาชิกของครอบครัวใน กลุ่มเด็กที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI < 15).....	83

สารบัญแผนภูมิ (ต่อ)

หน้า

แผนภูมิที่ 19	แสดงการเปรียบเทียบลักษณะของครอบครัวในกลุ่มเด็ก ที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะซึมเศร้า (CDI < 15).....	84
แผนภูมิที่ 20	แสดงการเปรียบเทียบปัญหาสุขภาพในครอบครัวใน กลุ่มเด็กที่มีภาวะซึมเศร้า (CDI $\geq$ 15) กับไม่มีภาวะ ซึมเศร้า (CDI < 15).....	84