

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้นำเสนอเป็นตาราง
ประกอบความเรียง เป็นลำดับดังต่อไปนี้

- ตอนที่ 1 สถานภาพของกลุ่มตัวอย่าง
- ตอนที่ 2 การสนับสนุนทางสังคมในหญิงตั้งครรภ์
- ตอนที่ 3 การปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์
- ตอนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติตน
ด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 สถานภาพของตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของตัวอย่างประชากร จำแนกตามอายุ ระดับการศึกษา และรายได้ของครอบครัวต่อเดือน

สถานภาพ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ		
20 ปีหรือต่ำกว่า	57	38.00
21 - 30 ปี	93	61.00
มากกว่า 30 ปี	2	1.00
การศึกษา		
ระดับประถมศึกษา	101	66.00
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	19	13.00
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	5	3.00
อาชีวะ และอุดมศึกษา	27	18.00
รายได้ของครอบครัวต่อเดือน		
ต่ำกว่า 2,000 บาท	77	51.00
2,000 - 4,000 บาท	59	39.00
มากกว่า 4,000 บาท	16	10.00
รวม	152	100

จากตารางที่ 1 แสดงว่า ตัวอย่างประชากรส่วนใหญ่อายุอยู่ระหว่าง 21-30 ปี คิดเป็นร้อยละ 61.00 รองลงมามีอายุ 20 ปีหรือต่ำกว่า คิดเป็นร้อยละ 38.00 ส่วนอายุมากกว่า 30 ปีขึ้นไป มีเพียงส่วนน้อย คิดเป็นร้อยละ 1.00 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่เป็นระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 66.00 รองลงมา คือ ระดับอาชีวะ และอุดมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 18.00 ต่อมาเป็นระดับมัธยมศึกษาตอนต้น คิดเป็นร้อยละ 13.00 ส่วนน้อยมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย คิดเป็นร้อยละ 3.00 รายได้ของครอบครัวต่อเดือนส่วนใหญ่ต่ำกว่า 2,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 51.00 รองลงมาคือ 2,000-4,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 39.00 และส่วนน้อยมีรายได้มากกว่า 4,000 บาทขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 10.00

ตอนที่ 2 การสนับสนุนทางสังคมในหญิงตั้งครรภ์

ตารางที่ 2 โครงสร้างกลุ่มสังคมของหญิงตั้งครรภ์

ลักษณะ	หีสัย	จำนวนเฉลี่ย ของสมาชิก ในแต่ละกลุ่ม	จำนวนสมาชิก ทั้งหมด	ร้อยละ
จำนวนสมาชิก	0 - 10	4.60	700	0
เพศของสมาชิกกลุ่ม				
หญิง	0 - 9	2.82	429	61.28
ชาย	0 - 7	1.77	271	38.72
ชนิดของความสัมพันธ์				
ญาติ	0 - 9	2.76	420	60.00
เพื่อน	0 - 7	0.88	137	19.57
สามี	0 - 1	0.98	143	20.43
ระยะเวลาของความสัมพันธ์				
มากกว่า 5 ปี	0 - 10	3.49	523	74.71
น้อยกว่า 5 ปี	0 - 6	1.17	177	25.29
มีสามีเป็นสมาชิก				
มี	0	0	0	94.07
ไม่มี	0	0	0	5.93
			จำนวนวันเฉลี่ยที่ติดต่อกับสมาชิก แต่ละคนใน 1 สัปดาห์	
สามี			6.18	
ญาติ			4.21	
เพื่อน			4.12	
สมาชิกแต่ละคน (ไม่แยกชนิดความสัมพันธ์)			4.59	

จากตารางที่ 2 แสดงว่า มีจำนวนสมาชิกในทุกกลุ่มสังคมทั้งหมด 700 คน โดยสมาชิกจะประกอบด้วยเพศหญิง ร้อยละ 61.28 เพศชาย ร้อยละ 38.72 สำหรับชนิดของความสัมพันธ์จะประกอบด้วย ญาติ ร้อยละ 60.00 สามี ร้อยละ 20.43 และเพื่อน ร้อยละ 19.57 และระยะเวลาของความสัมพันธฺ์จะประกอบด้วยสมาชิกที่มีระยะเวลาของความสัมพันธฺ์มากกว่า 5 ปี ร้อยละ 74.71 น้อยกว่า 5 ปี ร้อยละ 25.29 และถ้าพิจารณาถึงจำนวนเฉลี่ยของสมาชิกในแต่ละกลุ่มสังคม จะมีสมาชิกเฉลี่ย 4.60 คน ถ้าพิจารณาถึงเพศของสมาชิกในแต่ละกลุ่มสังคมจะมีเพศหญิง 2.82 คน เพศชาย 1.77 คน โดยที่ชนิดของความสัมพันธฺ์ในแต่ละกลุ่มสังคมจะประกอบด้วย ญาติ 2.76 คน สามี 0.98 คน และเพื่อน 0.88 คน ซึ่งระยะเวลาของความสัมพันธฺ์ในแต่ละกลุ่มสังคมจะประกอบด้วยสมาชิกที่มีระยะเวลาของความสัมพันธฺ์มากกว่า 5 ปี 3.49 คน และน้อยกว่า 5 ปี 1.71 คน และนิสัยของสมาชิกในทุกกลุ่มสังคมมีตั้งแต่ 0-10 คน นิสัยของกลุ่มสังคมที่มีสมาชิกเป็นเพศหญิงมีตั้งแต่ 0-9 คน เพศชาย 0-7 คน และนิสัยของสมาชิกในกลุ่มสังคมที่มีญาติเป็นสมาชิกมีตั้งแต่ 0-9 คน เพื่อน 0-7 คน และสามี 0-1 คน และนิสัยของกลุ่มสังคมที่มีสมาชิกซึ่งมีระยะเวลาของความสัมพันธฺ์มากกว่า 5 ปี มีตั้งแต่ 0-10 คน น้อยกว่า 5 ปี 0-6 คน

เมื่อพิจารณาในทุกกลุ่มสังคม พบว่า หญิงตั้งครรภักส่วนใหญ่มีสามีเป็นสมาชิกของกลุ่มสังคม คือ คิดเป็นร้อยละ 94.07 และไม่มีสามีเป็นสมาชิก ร้อยละ 5.93

เมื่อพิจารณาถึงจำนวนวันเฉลี่ยที่หญิงตั้งครรภักติดต่อกับสมาชิกแต่ละคนใน 1 สัปดาห์ เท่ากับ 4.59 วัน โดยติดต่อกับสามี 6.18 วัน ญาติ 4.21 วัน และเพื่อน 4.12 วัน

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการสนับสนุนทางสังคม
ในหญิงตั้งครรภ์

การสนับสนุนทางสังคม	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การได้รับการตอบสนองความต้องการการค้ำจุนอารมณ์	3.242	0.466	มาก
การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า	2.839	0.417	ปานกลาง
การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม	2.646	0.436	ปานกลาง
การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือแรงงาน	2.752	0.510	ปานกลาง
การได้รับการช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร	3.134	0.481	มาก
การสนับสนุนทางสังคมโดยส่วนรวม	2.907	0.343	ปานกลาง

จากตารางที่ 3 แสดงว่า หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นตัวอย่างประชากร ใ้รับการสนับสนุนทางสังคมโดยส่วนรวมอยู่ในระดับปานกลาง (2.907) และชนิดของการสนับสนุนทางสังคมที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ การได้รับการตอบสนองความต้องการการค้ำจุนอารมณ์ ซึ่งมีค่าเท่ากับ 3.242 ส่วนชนิดของการสนับสนุนทางสังคมที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม ซึ่งมีค่าเท่ากับ 2.646 หมายความว่า หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นตัวอย่างประชากรที่ได้รับการตอบสนองความต้องการการค้ำจุนอารมณ์ มากที่สุด และได้รับการมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคมน้อยกว่าการสนับสนุนทางสังคมชนิดอื่น

หมายเหตุ พิจารณาระดับการสนับสนุนทางสังคมที่ได้รับความเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในหน้า 52



ตารางที่ 4 การวิเคราะห์ความแปรปรวน เพื่อทดสอบค่าเฉลี่ยของการสนับสนุนทางสังคมในหญิงตั้งครรภ์ระหว่างกลุ่มที่มีอายุแตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การสนับสนุนทางสังคมโดยส่วนรวม				
ระหว่างกลุ่ม	2	0.3899	0.1950	1.6759
ภายในกลุ่ม	149	17.3347	0.1163	
รวม	151	17.7246		
การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์				
ระหว่างกลุ่ม	2	0.0720	0.0360	0.1635
ภายในกลุ่ม	149	32.7868	0.2200	
รวม	151	32.8588		
การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า				
ระหว่างกลุ่ม	2	1.5458	0.7729	4.6698 *
ภายในกลุ่ม	149	24.6614	0.1655	
รวม	151	26.2072		
การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม				
ระหว่างกลุ่ม	2	0.9609	0.4804	2.5834
ภายในกลุ่ม	149	27.7093	0.1860	
รวม	151	28.6701		
การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือแรงงาน				
ระหว่างกลุ่ม	2	0.0376	0.0188	0.0714
ภายในกลุ่ม	149	39.2577	0.2635	
รวม	151	39.2954		

ตารางที่ 4 (ต่อ)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร				
ระหว่างกลุ่ม	2	0.2908	0.1454	0.6252
ภายในกลุ่ม	149	34.6558	0.2326	
รวม	151	34.9466		

* $p < .05$

จากตารางที่ 4 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของการสนับสนุนทางสังคมชนิดการ
 ใ้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่าในหญิงตั้งครรภ์ ที่มีอายุ 20 ปีหรือต่ำกว่า 21-30 ปี
 และมากกว่า 30 ปี แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนการ
 สนับสนุนทางสังคมโดยรวม การใ้รับการตอบสนองของความต้องการด้านอารมณ์
 การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม การใ้ได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ
 การเงินหรือแรงงาน และการใ้ได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร ไม่มีความ
 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 การทดสอบความแตกต่างของการสนับสนุนทางสังคมชนิการได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่าของหญิงตั้งครรภ์ในกลุ่มอายุต่าง ๆ โดยวิธีของเชฟเฟ

อายุ	20 ปีหรือต่ำกว่า	21-30 ปี	มากกว่า 30 ปี
20 ปีหรือต่ำกว่า ($\bar{X} = 2.7566$)	0	1.4731	3.8003*
21 - 30 ปี ($\bar{X} = 2.8737$)	0	0	2.8071
มากกว่า 30 ปี ($\bar{X} = 3.5625$)	0	0	0

* $p < .05$

จากตารางที่ 5 แสดงว่า การสนับสนุนทางสังคมชนิการได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่าในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุ 20 ปีหรือต่ำกว่า กับที่มีอายุมากกว่า 30 ปี แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุมากกว่า 30 ปีขึ้นไป ได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่ามากกว่ากลุ่มที่มีอายุ 20 ปีหรือต่ำกว่า ส่วนหญิงตั้งครรภ์รายอื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อทดสอบค่าเฉลี่ยของการสนับสนุนทางสังคมในหญิงตั้งครรภ์ระหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาแตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การสนับสนุนทางสังคมโดยรวม				
ระหว่างกลุ่ม	3	0.6185	0.2062	1.7837
ภายในกลุ่ม	148	17.1061	0.1156	
รวม	151	17.7246		
การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์				
ระหว่างกลุ่ม	3	1.6793	0.5598	2.6571
ภายในกลุ่ม	148	31.1794	0.2107	
รวม	151	32.8588		
การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า				
ระหว่างกลุ่ม	3	0.5010	0.1670	0.9614
ภายในกลุ่ม	148	25.7063	0.1737	
รวม	151	26.2072		
การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม				
ระหว่างกลุ่ม	3	1.1804	0.3935	2.1184
ภายในกลุ่ม	148	27.4897	0.1857	
รวม	151	28.6701		
การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือแรงงาน				
ระหว่างกลุ่ม	3	0.4044	0.1348	0.5130
ภายในกลุ่ม	148	38.8910	0.2628	
รวม	151	39.2954		

ตารางที่ 6 (ต่อ)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การได้รับความร่วมมือกันข้อมูลข่าวสาร				
ระหว่างกลุ่ม	3	0.7558	0.2519	1.0105
ภายในกลุ่ม	148	34.1908	0.2310	
รวม	151	34.9466		

จากตารางที่ 6 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของการสนับสนุนทางสังคมโดยส่วนรวม และชนิดต่าง ๆ ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย และระดับอาชีวะหรืออุดมศึกษา ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อทดสอบค่าเฉลี่ยของการสนับสนุนทางสังคมในหญิงตั้งครรภ์ระหว่างกลุ่มที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนแตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การสนับสนุนทางสังคมโดยส่วนรวม				
ระหว่างกลุ่ม	2	0.6538	0.3269	2.8532
ภายในกลุ่ม	149	17.0708	0.1146	
รวม	151	17.7246		
การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์				
ระหว่างกลุ่ม	2	1.2777	0.6388	3.0141
ภายในกลุ่ม	149	31.5811	0.2120	
รวม	151	32.8588		
การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า				
ระหว่างกลุ่ม	2	0.1714	0.0857	0.4905
ภายในกลุ่ม	149	26.0358	0.1747	
รวม	151	26.2072		
การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม				
ระหว่างกลุ่ม	2	1.6875	0.8437	4.6591*
ภายในกลุ่ม	149	26.9827	0.1811	
รวม	151	28.6701		
การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือแรงงาน				
ระหว่างกลุ่ม	2	0.0598	0.0299	0.1135
ภายในกลุ่ม	149	39.2356	0.2633	
รวม	151	39.2954		

ตารางที่ 7 (ต่อ)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร				
ระหว่างกลุ่ม	2	2.0386	1.0193	4.6152*
ภายในกลุ่ม	149	32.9080	0.2209	
รวม	151	34.9466		

* $p < .05$

จากตารางที่ 7 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของการสนับสนุนทางสังคมชนิดการมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม และการได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนต่ำกว่า 2,000 บาท 2,000-4,000 บาท มากกว่า 4,000 บาท แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนการสนับสนุนทางสังคมโดยรวม การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอาหาร การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือแรงงาน ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 การทดสอบความแตกต่างของการสนับสนุนทางสังคม ชนิกการมีส่วนร่วม และเป็นส่วนหนึ่งของสังคมของหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้แตกต่างกัน โดยวิธีของเซฟเฟ

รายได้ของครอบครัวต่อเดือน	ต่ำกว่า 2,000 บาท	2,000- 4,000 บาท	มากกว่า 4,000 บาท
ต่ำกว่า 2,000 บาท ($\bar{X} = 2.5633$)	0	1.3177	4.3076*
2,000-4,000 บาท ($\bar{X} = 2.6822$)	0	0	1.6845
มากกว่า 4,000 บาท ($\bar{X} = 2.9063$)	0	0	0

* $p < .05$

จากตารางที่ 8 แสดงว่า การสนับสนุนทางสังคม ชนิกการมีส่วนร่วม และเป็นส่วนหนึ่งของสังคมในหญิงตั้งครรภ์ ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนต่ำกว่า 2,000 บาท กับมากกว่า 4,000 บาท แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนมากกว่า 4,000 บาท ได้รับการมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคมมากกว่ากลุ่มที่มีรายได้ต่ำกว่า 2,000 บาท ส่วนหญิงตั้งครรภ์รายอื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 การทดสอบความแตกต่างของการสนับสนุนทางสังคมชนิดการได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสารของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีรายได้แตกต่างกัน โดยวิธีของเซฟเฟ

รายได้ของครอบครัวต่อเดือน	ต่ำกว่า 2,000 บาท	2,000- 4,000 บาท	มากกว่า 4,000 บาท
ต่ำกว่า 2,000 บาท ($\bar{X} = 3.0216$)	0	4.5343*	0.8258
2,000-4,000 บาท ($\bar{X} = 3.2655$)	0	0	0.1714
มากกว่า 2,000 บาท ($\bar{X} = 3.1875$)	0	0	

* $p < .05$

จากตารางที่ 9 แสดงว่า การสนับสนุนทางสังคมชนิดการได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสารในหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน ต่ำกว่า 2,000 บาท กับ 2,000-4,000 บาท แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยที่หญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน 2,000-4,000 บาท ได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร มากกว่ากลุ่มที่มีรายได้ต่ำกว่า 2,000 บาท ต่อเดือน ส่วนหญิงตั้งครรภ์รายอื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 การปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนที่แสดงการปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์

การปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	\bar{X}	S.D.	ระดับการปฏิบัติตน
ด้านโภชนาการ	22.039	2.619	ค่อนข้างดี
ด้านการรักษาสุขภาพกายและการป้องกัน การเจ็บป่วย	22.651	2.926	ค่อนข้างดี
ด้านการรักษาสุขภาพจิต	9.888	2.200	ค่อนข้างดี
การปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวม	53.836	5.606	ค่อนข้างดี

จากตารางที่ 10 แสดงว่า หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นตัวอย่างประชากร มีการปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวมค่อนข้างดี คือ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 53.836 และสำหรับการปฏิบัติตนเป็นรายด้าน คือ ด้านโภชนาการ มีการปฏิบัติตนค่อนข้างดี คือ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 22.039 ด้านการรักษาสุขภาพกายและการป้องกันเจ็บป่วย มีการปฏิบัติตนค่อนข้างดี คือ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 22.651 ด้านการรักษาสุขภาพจิต มีการปฏิบัติตนค่อนข้างดี คือ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 9.888

หมายเหตุ พิจารณาระดับการปฏิบัติตนตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในหน้าที่ 53

ตารางที่ 11 การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อทดสอบค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติตน
ด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ระหว่างกลุ่มที่มีอายุแตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวม				
ระหว่างกลุ่ม	2	101.8638	50.9319	1.6345
ภายในกลุ่ม	149	4643.0243	31.1612	
รวม	151	4744.8882		
ด้านโภชนาการ				
ระหว่างกลุ่ม	2	3.5606	1.7803	0.2570
ภายในกลุ่ม	149	1032.2026	6.9275	
รวม	151	1035.7632		
ด้านการรักษาสุขภาพกายและการ ป้องกันเจ็บป่วย				
ระหว่างกลุ่ม	2	25.4071	12.7036	1.4938
ภายในกลุ่ม	149	1267.1126	8.5041	
รวม	151	1292.5197		
ด้านการรักษาสุขภาพจิต				
ระหว่างกลุ่ม	2	25.9082	12.9541	2.5902
ภายในกลุ่ม	149	745.1904	5.0013	
รวม	151	771.0987		

จากตารางที่ 11 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดย
ส่วนรวม และรายด้าน ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุ 20 ปี หรือต่ำกว่า 21-30 ปี
มากกว่า 30 ปี ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 12 การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อทดสอบค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติตน
ด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ที่มีการศึกษาแตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวม				
ระหว่างกลุ่ม	3	652.7305	217.5768	7.8690 *
ภายในกลุ่ม	148	4092.1576	27.6497	
รวม	151	4744.8882		
ด้านโภชนาการ				
ระหว่างกลุ่ม	3	122.2497	40.7499	6.6020 *
ภายในกลุ่ม	148	913.5134	6.1724	
รวม	151	1035.7632		
ด้านการรักษาสุขภาพกายและการป้องกันการเจ็บป่วย				
ระหว่างกลุ่ม	3	87.0012	29.0004	3.5603
ภายในกลุ่ม	148	1205.5185	8.1454	
รวม	151	1292.5197		
ด้านการรักษาสุขภาพจิต				
ระหว่างกลุ่ม	3	24.8404	8.2801	1.6421
ภายในกลุ่ม	148	746.2583	5.0423	
รวม	151	771.0987		

* $p < .05$

จากตารางที่ 12 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวม และด้านโภชนาการ ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย และอาชีวหรืออุดมศึกษา แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนด้านการรักษาสุขภาพกายและการป้องกันการเจ็บป่วย และด้านการรักษาสุขภาพจิต ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 13 การทดสอบความแตกต่างของการปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวม
ของหญิงตั้งครรภ์ที่มีการศึกษาแตกต่างกัน โดยวิธีของเซฟเฟ

ระดับการศึกษา	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษา ตอนต้น	มัธยมศึกษา ตอนปลาย	อาชีวะหรือ อุดมศึกษา
ประถมศึกษา ($\bar{X} = 52.3960$)	0	3.995*	2.0704	5.2746*
มัธยมศึกษาตอนต้น ($\bar{X} = 56.9474$)	0	0	0.3097	1.0000
มัธยมศึกษาตอนปลาย ($\bar{X} = 54.4000$)	0	0	0	0.3329
อาชีวะหรืออุดมศึกษา ($\bar{X} = 56.9259$)	0	0	0	0

* $p < .05$

จากตารางที่ 13 แสดงว่า การปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวมในหญิงตั้งครรภ์ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา กับมัธยมศึกษาตอนต้น และการศึกษา ระดับประถมศึกษา กับอาชีวะ หรืออุดมศึกษา แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และ การศึกษาระดับอาชีวะ หรืออุดมศึกษา ปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวมไ้ดีกว่า กลุ่มที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ส่วนหญิงตั้งครรภ์รายคู่อื่น ไม่มีความแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 14 การทดสอบความแตกต่างของการปฏิบัติตนด้านโภชนาการในหญิง
ตั้งครรภ์ที่มีการศึกษาระดับต่างกัน โดยวิธีของเชฟเฟ

ระดับการศึกษา	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษา ตอนต้น	มัธยมศึกษา ตอนปลาย	อาชีวะหรือ อุดมศึกษา
ประถมศึกษา ($\bar{X} = 21.4950$)	0	2.0963	0.1242	5.0666*
มัธยมศึกษาตอนต้น ($\bar{X} = 23.0526$)	0	0	1.0848	0.1757
มัธยมศึกษาตอนปลาย ($\bar{X} = 20.8000$)	0	0	0	1.7770
อาชีวะหรืออุดมศึกษา ($\bar{X} = 23.5926$)	0	0	0	0

* $p < .05$

จากตารางที่ 14 แสดงว่า การปฏิบัติตนด้านโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์
ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา กับอาชีวะหรืออุดมศึกษา แตกต่างกันอย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีการศึกษาระดับอาชีวะหรือ
อุดมศึกษา มีการปฏิบัติตนด้านโภชนาการไ้ดีกว่า กลุ่มที่มีการศึกษาระดับประถม
ศึกษา ส่วนหญิงตั้งครรภ์รายคู่อื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 15 การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อทดสอบค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติคน
 ด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวแตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
การปฏิบัติคนด้านสุขภาพโดยส่วนรวม				
ระหว่างกลุ่ม	2	325.3888	162.6944	5.4851*
ภายในกลุ่ม	149	4419.4994	29.6611	
รวม	151	4744.8882		
ด้านโภชนาการ				
ระหว่างกลุ่ม	2	58.6719	29.3360	4.4735*
ภายในกลุ่ม	149	977.0913	6.5577	
รวม	151	1035.7632		
ด้านการรักษาสุขภาพกายและการ ป้องกันการเจ็บป่วย				
ระหว่างกลุ่ม	2	18.3181	9.1590	1.0710
ภายในกลุ่ม	149	1274.2017	8.5517	
รวม	151	1292.5197		
ด้านการรักษาสุขภาพจิต				
ระหว่างกลุ่ม	2	37.7466	18.8733	3.8346*
ภายในกลุ่ม	149	733.3521	4.9218	
รวม	151	771.0987		

* $p < .05$

จากตารางที่ 15 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของการปฏิบัติคนด้านสุขภาพโดย
 ส่วนรวม ด้านโภชนาการ ด้านการรักษาสุขภาพจิต ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีราย
 ครัวเรือนต่อเดือนต่ำกว่า 2,000 บาท 2,000-4,000 บาท และมากกว่า 4,000
 บาท แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนด้านการรักษาสุขภาพกาย
 และการป้องกันการเจ็บป่วย ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 16 การทดสอบความแตกต่างของการปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวม
ของหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้แตกต่างกัน โดยวิธีของเซฟเฟ

รายได้ของครอบครัวต่อเดือน	ต่ำกว่า 2,000 บาท	2,000- 4,000 บาท	มากกว่า 4,000 บาทขึ้นไป
ต่ำกว่า 2,000 บาท ($\bar{X} = 52.4026$)	0	5.2211*	1.2984
2,000 - 4,000 บาท ($\bar{X} = 55.4407$)	0	0	0.0837
มากกว่า 4,000 บาท ($\bar{X} = 54.8125$)	0	0	0

* $p < .05$

จากตารางที่ 16 แสดงว่า การปฏิบัติตนด้านสุขภาพโดยส่วนรวมใน
หญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน 2,000-4,000 บาท กับต่ำกว่า
2,000 บาท แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหญิงตั้งครรภ์
ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน 2,000-4,000 บาท มีการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ
โดยส่วนรวมได้ดีกว่า กลุ่มที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนต่ำกว่า 2,000 บาท
ส่วนหญิงตั้งครรภ์รายอื่น ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 การทดสอบความแตกต่างของการปฏิบัติตนด้านโภชนาการในหญิง
ตั้งครรภ์ที่มีรายได้แตกต่างกัน โดยวิธีของเซฟเฟ

รายได้ของครอบครัวต่อเดือน	ต่ำกว่า 2,000 บาท	2,000- 4,000 บาท	มากกว่า 4,000 บาทขึ้นไป
ต่ำกว่า 2,000 บาท ($\bar{X} = 21.4286$)	0	3.6589*	1.9365
2,000 - 4,000 บาท ($\bar{X} = 22.6271$)	0	0	0.3290
มากกว่า 4,000 บาท ($\bar{X} = 22.8125$)	0	0	0

* $p < .05$

จากตารางที่ 17 แสดงว่า การปฏิบัติตนด้านโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน 2,000-4,000 บาท กับต่ำกว่า 2,000 บาท แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน 2,000-4,000 บาท ปฏิบัติตนด้านโภชนาการได้ดีกว่ากลุ่มที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนต่ำกว่า 2,000 บาท ส่วนหญิงตั้งครรภ์รายอื่นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 การทดสอบความแตกต่างของการปฏิบัติตนด้านการรักษาสุขภาพจิต
ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้แตกต่างกัน โดยวิธีของเซฟเฟ

รายได้ของครอบครัวต่อเดือน	ต่ำกว่า 2,000 บาท	2,000- 4,000 บาท	มากกว่า 4,000 บาท
ต่ำกว่า 2,000 บาท ($\bar{X} = 9.5325$)	0	3.2475*	0.6652
2,000 - 4,000 บาท ($\bar{X} = 10.5085$)	0	0	1.8303
มากกว่า 4,000 บาท ($\bar{X} = 9.3125$)	0	0	0

* $p < .05$

จากตารางที่ 18 แสดงว่า การปฏิบัติตนด้านการรักษาสุขภาพจิตในหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน 2,000-4,000 บาท กับต่ำกว่า 2,000 บาท แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือน 2,000-4,000 บาท มีการปฏิบัติตนด้านการรักษาสุขภาพจิตได้ดีกว่ากลุ่มที่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนต่ำกว่า 2,000 บาท ส่วนหญิงตั้งครรภ์รายอื่น ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตอนที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ
ในหญิงตั้งครรภ์

ตารางที่ 19 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติตน
ด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์

การสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติตน ด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	(r) ²
การได้รับการตอบสนองความต้องการด้าน อารมณ์กับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพใน หญิงตั้งครรภ์	0.38*	0.1444
การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่ากับ การปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	0.19*	0.0361
การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคมกับ การปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	0.31*	0.0961
การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือแรงงาน กับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ ในหญิงตั้งครรภ์	0.27*	0.0729
การได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสารกับ การปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	0.24*	0.0576
การสนับสนุนทางสังคมโดยส่วนรวม กับการ ปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	0.38*	0.1444

* p < .05



จากตารางที่ 19 แสดงว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนการสนับสนุนทางสังคม โดยส่วนรวม การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์ การมีส่วนร่วม และเป็นส่วนหนึ่งของสังคม การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือ แรงงาน การได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร และการได้รับการยอมรับ และมีผู้เห็นคุณค่า มีความสัมพันธ์กับค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติตนด้านสุขภาพใน หญิงตั้งครรภ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนการสนับสนุนทางสังคมโดยส่วนรวม การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์ การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า การมีส่วนร่วม และเป็นส่วนหนึ่งของสังคม การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือ แรงงาน และการได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร กับคะแนนการปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งมีค่า .38, .38, .19, .31, .27 และ .24 ตามลำดับ หมายความว่า การสนับสนุนทางสังคมโดยส่วนรวม และแต่ละชนิดของการสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ไปในทิศทางเดียวกันกับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ แต่อยู่ในระดับต่ำ โอกาสของการเกิดเหตุการณ์ร่วมกันระหว่างการสนับสนุนทางสังคม โดยส่วนรวม กับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ เท่ากับ ร้อยละ 14.44 ระหว่าง การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์กับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ เท่ากับ ร้อยละ 14.44 ระหว่างการได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า กับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ เท่ากับ ร้อยละ 3.61 ระหว่างการมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคมกับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ เท่ากับ ร้อยละ 9.61 ระหว่างการได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ การเงิน หรือ แรงงาน กับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ เท่ากับ ร้อยละ 7.29 ระหว่างการได้รับความช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร กับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพ เท่ากับ ร้อยละ 5.76

หมายเหตุ โอกาสของการเกิดเหตุการณ์ร่วมกันของตัวแปร 2 ตัว คำนวณได้จาก ร้อยละ $100 r^2$ (วิเชียร เกตุสิงห์ 2526 : 28)