



บทที่ ๕

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

จุดประสงค์ในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาว่าหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ การบำบัดด้วยหนังสือจะสามารถลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับทารกในครรภ์ได้มากกว่าหญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือหรือไม่ และพบว่าไม่ ได้หรือไม่ ได้แก่ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเสียชีวิตของทารกในครรภ์ สุขภาพของทารกในครรภ์ การคลอด และมารดาเลี้ยงดูทารกแรกเกิด การ วิจัยเชิงทดลอง

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาคือหญิงครรภ์แรกที่มาฝากครรภ์กับแผนกสูติ นรีเวชกรรม กองสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล กรุงเทพมหานคร ด้วยการเลือกแบบเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ จำนวน ๖๐ คน แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม คือกลุ่มทดลอง จำนวน ๓๐ คน ซึ่งได้รับการบำบัด ด้วยหนังสือควบคู่ไปกับการดูแลตามปกติของโรงพยาบาล และกลุ่มควบคุม จำนวน ๓๐ คน ซึ่งได้รับการดูแลตามปกติจากโรงพยาบาลวชิรพยาบาล

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่

๑. แบบทดสอบเพื่อวัดความวิตกกังวลที่ผู้วิจัยอ้างอิงชื่อของตนเอง จากแบบทดสอบวัดความวิตกกังวลของ Spielberger ที่ชื่อว่า The State Trait Anxiety Inventory (STAI) เป็นแบบทดสอบที่มีลักษณะเป็นคำถามปิด จำนวน ๒๕ ข้อ

๒. หนังสือด้านเลขวิทย์ เกี่ยวกับการบัญชีต้นทุน รวมถึงการที่สุขภาพจิตของหญิงตั้งครรภ์ การคลอด และการเลี้ยงดูทารกวัย ๐-๑๐ ปี ชื่อเรื่อง ซึ่งผู้วิจัยเลือกสรรและผ่านการตรวจสอบจากวิทยุแพทย์และคุณพยาบาล

วิธีดำเนินการวิจัย

๑. ให้นักกลุ่มตัวอย่างทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ๒๒๒ คน ทดสอบเพื่อวัดความวิตกกังวลและเก็บคะแนนตามความวิตกกังวลก่อนการทดลอง (การทดสอบครั้งที่ ๑)

๒. ให้นักกลุ่มทดลองอ่านหนังสือเป็นเวลา ๑ ชั่วโมง และให้นักกลุ่มทดลองมาพบหูกสี่สัปดาห์และสองสัปดาห์ ตามกำหนดการทดลองแต่ละครั้งตามวันที่โรงพยาบาลนัดตรวจครรภ์ การอ่านหนังสือ ๒ ครั้งมาพบกลุ่มทดลอง เลือกอ่านเองตามความต้องการ แล้วจึงส่งกลับไปสู่วิทยุแพทย์และคุณพยาบาลในเนื้อหาอื่นๆซึ่งกลุ่มทดลองยังไม่ได้ส่งไปให้แล้ว มาพบแพทย์และคุณพยาบาล การบัญชีต้นทุนระหว่างตั้งครรภ์ สุขภาพของทารกวัยครรภ์ การคลอด และการเลี้ยงดูทารก

๓. เมื่อครบกำหนดการทดลองนำผักกาดมาอย่างละ ๒ กลุ่ม ทำแบบทดสอบวัดความวิตกกังวลแบบเดิมอีกครั้งหนึ่ง เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลหลังการบำบัด (การทดลองครั้งที่ ๒) การวิเคราะห์ข้อมูลผู้วิจัยใช้ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน T-test และวิเคราะห์ด้วยวิธี Two way Analysis of Variance (ANOVA)

ผลการวิจัย

จากการศึกษาในครั้งนี้พบว่า

๑. หญิงครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือเกี่ยวกับอาการและความวิตกกังวลต่างๆไปเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ได้มีเกณฑ์หญิง - ครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสืออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕

๒. หญิงครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือเกี่ยวกับความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนระหว่างตั้งครรภ์ได้มีเกณฑ์หญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสืออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๐๑

๓. หญิงครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือเกี่ยวกับความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของทารกในครรภ์ได้มีเกณฑ์หญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสืออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๑

๔. หญิงครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือเกี่ยวกับความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอดได้มีเกณฑ์หญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสืออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๑

๕. หญิงครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือเกี่ยวกับความวิตกกังวลเกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการเกิดทารกได้มีเกณฑ์หญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสืออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๐๑

อภิธานศัพท์

รวมผลการวิจัยที่ชื่อผลงานยาวกับปรายใต้ดังนี้

ก่อนการบำบัดด้วยหนังสือ หญิงครรภ์แรกทั้งกลุ่มที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือ (กลุ่มควบคุม) และกลุ่มที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือ (กลุ่มทดลอง) มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับด้านต่างๆไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๑ และ .๐๕ (ตารางที่ ๙, ๑๑, ๑๒, ๒๑, ๒๕) ได้แก่อาการและความวิตกกังวลทั่วไปเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนระหว่างตั้งครรภ์ ความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของทารกในครรภ์ ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอด และความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเลี้ยงดูทารก แต่ภายหลังการบำบัดด้วยหนังสือพบว่า หญิงครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือสามารถลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับด้านต่างๆดังกล่าวลงได้มากกว่าหญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสืออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๐๑, .๐๑, และ .๐๕ (ตารางที่ ๑๐, ๑๔, ๑๕, ๒๓, ๒๖) แสดงให้เห็นว่าการบำบัดด้วยหนังสือก็มีอิทธิพลในการลดความวิตกกังวลได้ และผลการวิจัยมีความสอดคล้องกับสมมุติฐานที่ตั้งไว้โดยแยกเป็นผลการวิจัยแต่ละด้านดังนี้

๑. อาการและความวิตกกังวลต่างๆไปของหญิงครรภ์แรก (ตารางที่ ๑-๑๐)

เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์ส่วนใหญ่ เมื่อเริ่มตั้งครรภ์จะมีอาการต่างๆ คลื่นไส้ อาเจียน ท้องผูก การวิงเวียนศีรษะหรืออาเจียน ความอ่อนเพลีย อารมณ์หงุดหงิด และหากหญิงตั้งครรภ์มีความวิตกกังวลมากอาจมีอาการใจสั่น แน่นหน้าอก แน่นไม่หลับ (Biggs, ๑๙๗๖: ๑๙-๒๑; Zung ๑๙๗๑: ๓๗๑-๓๗๒) เป็นต้น ผลการวิจัยครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าผู้หญิงที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือว่าอาการต่างๆที่เกิดขึ้นในระหว่างไตรมาสแรกของการตั้งครรภ์เป็นอาการปกติของหญิงมีครรภ์และทราบวิธีการลดอาการดังกล่าว ย่อมทำให้ความวิตกกังวลเกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ลดลงได้ ซึ่งสอดคล้องกับบทความของพรณี สุขสมัย (๒๕๒๖: ๓๙-๔๗) ซึ่งกล่าวว่าสตรีที่มีประวัติการวิตกกังวลทางจิตเวชต่าง ๆ นั้นจึงจำเป็นต้องไปด้วยวิธีต่าง เช่น ขอคำปรึกษาจาก

เมื่อไปวิ่งจ็อกกิ้ง หรือการเดินค้ำจากหนังสือที่มีคุณประโยชน์ การบริหารร่างกาย
 ระยะเวลาที่เดินหรือวิ่งตามอ้อมริมฝั่งลงไปได้ จะเห็นได้ว่าหญิงครรภ์แรกที่ได้
 รับการบำบัดด้วยหนังสือก่อนการบำบัด (การทดสอบครั้งที่ ๑) มีอาการและความ
 วิดกกังวลที่หายไปเกี่ยวกับการตั้งครรภ์มากพอสมควร แต่หลังการบำบัด (การทดสอบ
 ครั้งที่ ๒) ซึ่งมีระยะเวลาห่างกัน ๕ เดือนปรากฏว่ามีความวิตกกังวลลดลง
 ส่วนหญิงครรภ์แรกกลุ่มที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือ หลังการบำบัด (การทดสอบ
 ครั้งที่ ๓) มีอาการและความวิตกกังวลสูงขึ้น (ตารางที่ ๖) และมีอาการอ่อนเพลีย
 เพิ่มขึ้นในระดับพอสมควร แสดงว่าหญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือนั้น
 ยังคงมีอาการและความวิตกกังวลต่างๆไปเกี่ยวกับการตั้งครรภ์อยู่ อาจเนื่องจาก
 ไม่ได้รู้ตัว เหนือที่จะนำมาให้ความกระจ่างแก่ปัญหาของตนได้ หรืออาจคิดว่า
 อาการต่างๆที่เกิดขึ้นในช่วงตั้งครรภ์เป็นสิ่งที่ผิดปกติ เมื่อเกิดการเปลี่ยนแปลง
 ทางกายภาพและจิตใจแล้ว ขาดความรู้เท่าทัน รับรู้ได้ รับค่าแนะนำ ขาดความรู้เท่าทัน
 เกิดความกลัว ความวิตกกังวลจนไม่มีความสุข (กรณีการ กั้นธรรักษา
 ๒๐๐๐: ๑; Bash and Gold ๑๙๖๐: ๑๗๖-๑๗๗) และผลของความวิตกกังวล
 ย่อมก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางด้านชีวเคมีและสรีรวิทยาทำให้
 ผลการวิจัยพบว่าหญิงครรภ์แรกที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงด้านอารมณ์ ทำให้หยุดหด
 เนื้อเยื่อ (การวิจัย ประถมศึกษา และคณะ ๒๕๑๙: ๓๑๕-๓๒๐; Mackenzie
 ๑๙๖๒: ๑๖๐-๑๖๑) ซึ่งเป็นเหตุผลที่ว่าหญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือ
 ยังคงมีอาการและความวิตกกังวลอยู่

๗. ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนระหว่างตั้งครรภ์ (ตารางที่ ๑๐-๑๑)

ผลการวิจัยพบว่าหญิงครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือ
 มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนระหว่างตั้งครรภ์ลดลงมากกว่าหญิงครรภ์-
 แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือ แสดงให้เห็นว่าหนังสือต่างๆที่เลือกสรรมาให้
 หญิงครรภ์แรกนั้นมีคุณค่า และเป็นประโยชน์ต่อหญิงครรภ์แรกช่วยให้สามารถ
 ถัดความกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนและสิ่งที่จะต้องปฏิบัติหรือสิ่งที่จะต้อง
 ระวังจนถึงครรภ์ได้ เช่น อาหารที่ควรรับประทานเพิ่มขึ้นหรืออาหารชนิดใดควร

ผลวิจัยพบว่า ผู้หญิงที่ทำงานนอกบ้านการปฏิบัติตัว
 สัมพันธ์กับการเปลี่ยนแปลงของตัวแปรที่ทราบค่าอย่างไร รวมทั้งการบริหารร่างกาย
 การออกกำลังกาย การรับประทานอาหารได้หรือไม่ การร่วมเพศหรือการฉีดยาเพื่อสร้าง
 ภูมิคุ้มกัน ฯลฯ ผลการวิจัยว่า (เจ้าวิจัย ุฒษานนท์ ๒๕๑๕: ๑๘-๒๒;
 สันติภาพ วัฒนศิริ ๒๕๑๖: ๑๐-๔๑) หญิงสาวที่แรกที่ได้ทราบถึงดังตั้งกล่าวข้างต้น
 วัฒนธรรมปฏิบัติตัวได้ดียิ่ง ึ่งถูกตั้งข้อสงสัยว่ามารลดความกังวลลงได้ตั้งที่
 ๒๒๑๓๓ (๒๕๑๕: ๔๒๔-๔๒๕) กล่าวถึงความสำคัญและประโยชน์ของหนังสือว่า
 ก็ผลได้แก่ การรับรู้งานและ เปลี่ยนแปลงบุคลิกภาพของผู้อ่าน หนังสือ เป็นสิ่งที่มี
 ประโยชน์และ เชื่อถือได้ โดยที่ก่อนการบำบัด (การทดสอบครั้งที่ ๑) นั้นหญิง -
 สาวที่รวมกลุ่มที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือ มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติ -
 ตนรวมทั้งดังตั้งครั้งแรก (\bar{X} =๒.๑) หลังการบำบัด (การทดสอบครั้งที่ ๒) ลดลง เป็น
 (\bar{X} =๒.๑๑) ส่วนกลุ่มที่ไม่ได้รับการบำบัดนั้นมีความวิตกกังวลสูงขึ้นหลังการบำบัด
 (การทดสอบครั้งที่ ๒) ถึง (\bar{X} =๒.๒๐) เป็น (\bar{X} =๒.๑) ซึ่งแสดงให้เห็นว่าหญิง -
 สาวที่รวมกลุ่มที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือ นั้นมีความวิตกกังวลเพิ่มขึ้น
 วนเนื่องมาจากการไม่ได้รับการทดสอบครั้งที่ ๑) ซึ่งอาจเนื่องมาจากการไม่ทราบจะ
 ปฏิบัติตนอย่างไรบ้าง ึ่งถูกตั้งข้อสงสัยว่า ไม่ทราบว่าควรดำเนินตามชีวิต
 ประจำวันของตน รวมถึงการระหัดถึงทารกในครรภ์หรือไม่ สิ่งเหล่านี้ย่อมก่อให้เกิด
 เกิดความวิตกกังวลได้ตั้งที่ การรณการ กิษะรักษา (๒๕๑๑: ๓) Bash และ Gold
 (๑๙๘๖: ๑๑๖-๑๑๗) ได้กล่าวถึงหญิงตั้งครรภ์ว่ามักมีความกังวลเกี่ยวกับตนเอง
 และบุตรที่จะเกิด ไม่ทราบว่าควรจะปฏิบัติตัวอย่างไรหรือรับประทานอาหาร
 อย่างไรดีและ เมื่อเกิดทารก เปลี่ยนแปลงด้านร่างกายและจิตใจแล้วขาดการได้รับ
 ความอบอุ่น จากพ่อแม่หรือ เกิดความกลัว เกิดความวิตกกังวลจนไม่มีความสุข

๓.๓.๓ ความวิตกกังวล เกี่ยวข้องกับสุขภาพของทารกในครรภ์ (ตารางที่ ๑๕-๑๔)

เป็นที่ยอมรับกันดีที่หญิงตั้งครรภ์มักจะมีวิตกกังวล ในช่วงอายุสุขภาพของทารก
 เป็นองค์ประกอบหนึ่ง ของการเกิด เกิดความเปลี่ยนแปลงของอวัยวะต่างๆของทารก
 (Light and Fenster ๑๙๐๔: ๕๖-๕๐) ความเจริญเติบโตของทารกในครรภ์
 ถึงแก่กรรมน้อย เกิดปัญหาว่าจะมีผลต่อทารกในครรภ์ หรือสารเคมีบางอย่าง

ผลการวิจัยพบว่ามีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ต่างกัน ผลการวิจัยพบว่า หลังการบำบัดด้วย
 เครื่องมือหึ่งครรภ์แรกกลุ่มทดลองมีความวิตกกังวลในเรื่องต่างๆเกี่ยวกับสุขภาพ
 ผลการบำบัดครั้งต่อๆมา เรื่องที่ยังคงมีความวิตกกังวลสูงอยู่ในระดับผลสมการ
 เดิมที่ พบว่าวิตกกังวลว่าถ้าบำบัดไม่ได้หรืออากาศไม่บริสุทธิ์จะมีผลถึงบุตรด้วย
 ($\bar{X}=๑.๑๖$ ตารางที่ ๑๖) ซึ่งแม้จะมีหึ่งครรภ์แรกได้อ่าน จะมีเนื้อหาต่างๆ
 เกี่ยวกับสุขภาพที่แตกต่างที่เพิ่มขึ้นกับภาวะและสิ่ง เกิดเห็นได้ รวมทั้งคำแนะนำ
 วิชาปฏิบัติเกี่ยวกับวิธีบำบัดส่งผลถึงพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ผิดปกติที่ต้องไปพบแพทย์
 เป็นหลัก (ผลการวิจัย ค่าที่ ๒๕๒๘: ๑๑-๔๔; วิรศักดิ์ มโนสลากร ๒๕๓๑: ๑,๓๓,
 ๔๑,๑๔๕) ซึ่งช่วยให้ความกระจ่างแก่หึ่งครรภ์แรกและลดความวิตกกังวลได้
 เมื่อก่อนการบำบัด (ผลการทดลองครั้งที่ ๑) หึ่งครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วย
 เครื่องมือหึ่งครรภ์แรก ($\bar{X}=๒.๕๑$) แต่หลังการบำบัด (การทดลองครั้งที่ ๒) ลดลง
 เป็น ($\bar{X}=๑.๔๑$) ในขณะที่หึ่งครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือมีความวิตก
 กังวลสูงก่อนการบำบัด (ผลการทดลองครั้งที่ ๑) (จาก $\bar{X}=๒.๖๑$ เป็น $\bar{X}=๒.๔$)
 หลังการบำบัด (ผลการทดลองครั้งที่ ๒) ความวิตกกังวลซึ่งสูงกว่าเรื่องอื่นๆได้แก่
 ความวิตกกังวลเกี่ยวกับทารกในครรภ์ระหว่างตั้งครรภ์ว่าจะมีผลต่อทารก
 ในครรภ์ ($\bar{X}=๑.๔๑$ ตารางที่ ๑๖) ซึ่งก่อนการบำบัดหึ่งครรภ์แรกทั้ง ๒ กลุ่ม
 พบมีค่าเฉลี่ยความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของทารกในครรภ์ไม่แตกต่างกัน
 อย่างมีนัยสำคัญ (ตารางที่ ๑๑)

๔.๒.๒ ความวิตกกังวลเกี่ยวกับพฤติกรรมการคลอด (ตารางที่ ๑๕-๒๒)

ผลการวิจัยของพญ. พงษ์วิมล (๒๕๒๐: ๑๑๓-๑๑๕) พบว่าสตรี
 ๑๐๐ คนที่อายุระหว่าง ๒๐-๓๐ ปี มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับคลอดและจากการศึกษา
 พบว่าสตรีที่วิตกกังวลก่อนคลอดมีหึ่งครรภ์แรกที่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับคลอด
 มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าหึ่งครรภ์แรกก่อนคลอดที่วิตกกังวลก่อนคลอด เกรงว่าจะคลอดยากหรือไม่
 สามารถคลอดได้เองก่อนที่ถึงคลอด รวมทั้งกังวลว่าจะมาคลอดที่โรงพยาบาล
 หรือไม่ ความวิตกกังวลก่อนหึ่งครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือจะได้ศึกษา
 ลึกกว่าที่ตนเองจะถึงคลอด เมื่อถึงภาวะใกล้คลอดหรือภาวะคลอด วิธีการที่จะ
 สามารถคลอดง่ายหรือการปรึกษาปรึกษา (เนลสัน คี ชัยนิยะพร ๒๕๓๑:
 ๕๖-๖๐) วิธีการที่พบผลตามหาวิธีที่เข้านการแบ่งคลอด หรือผ่าหน้ากับวิธีคลอด

มากเกินไปเมื่อใกล้คลอด การรับฟังเสียงหัวใจในช่องคลอดเมื่อใกล้คลอด
 เมื่อใกล้คลอด การสังเกตอาการที่จะต้องเกิดเมื่อใกล้คลอด ซึ่ขอแนะนำคือ
 การเตรียมตัวคลอด การเตรียมของใช้ก่อนไปโรงพยาบาล และวางแผนที่จะ
 ให้มาตรวจครรภ์มาเยี่ยมที่โรงพยาบาลก่อนคลอด (ดูวิธีปฏิบัติในคู่มือฉบับที่
 ๒๕๑๙: ๕๑-๕๒) สิ่งต่างๆเหล่านี้ที่ผู้ตั้งครรภ์แรกที่ได้รับคำแนะนำ
 สามารถรับรู้ได้เป็นอย่างดีจากหนังสือต่างๆที่ผู้วิจัยได้เลือกมาอ่าน และเมื่อใกล้
 ผู้ตั้งครรภ์แรกที่ได้อ่านคล้อยตามความวิตกกังวลลง ทั้งบรรทัดที่ ๑๘ (ตารางที่ ๑๑
 ๒๒) ซึ่งแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลและพบว่าผู้ตั้งครรภ์แรกที่ได้รับคำแนะนำโดย
 หนังสือมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอดลดลงหลังการรับฟัง (ผลการทดสอบครั้งที่
 ๒) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติโดยเฉลี่ยอย่างยิ่งความวิตกกังวลเมื่อคิดถึงการคลอด
 นั้นลดลงมากกว่าเรื่องอื่นๆ (จาก $\bar{x}=๒.๕๔$ เป็น $\bar{x}=๒.๑๑$ ตารางที่ ๒๑) และมีความ
 วิตกกังวลต่างจากกลุ่มที่ไม่ได้รับการบำบัดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนผู้ตั้งครรภ์
 แรกกลุ่มที่ไม่ได้รับการบำบัดมีความวิตกกังวลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
 (จากการทดสอบครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒) โดยที่หลังการรับฟัง (ผลการทดสอบครั้งที่ ๒)
 มีความวิตกกังวลเพิ่มขึ้นและเพิ่มขึ้นมากกว่าผู้ตั้งครรภ์แรกที่ได้รับคำแนะนำโดย
 หนังสือ (ตารางที่ ๑๙, ๒๐, ๒๒) โดยเฉลี่ยของความวิตกกังวลเมื่อคิดถึงการคลอด
 เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับพอสมควร ($\bar{x}=๑.๙๑$ เป็น $\bar{x}=๑.๑๕$) ที่เพิ่มขึ้นน้อยกว่า
 มาจากผู้ตั้งครรภ์แรกนั้นไม่ได้รับ-หรือรับคำแนะนำใดๆเกี่ยวกับคลอดในสัปดาห์ก่อน
 อยากราบ และการคลอดนั้นถือว่าเป็นภาวะที่น่ากลัวว่าได้รับทั้งคำแนะนำที่
 อย่างยิ่ง ผู้ที่มีครรภ์ส่วนใหญ่กลัวความเจ็บปวดหรือกลัวการคลอดที่เจ็บปวด
 (แผนผังสิ่งแก้ว ๒๕๒๑: ๑๗-๒๖) และจากการสัมภาษณ์ผู้ตั้งครรภ์แรกในกลุ่มนี้
 พบว่าส่วนใหญ่ไม่ได้อ่านหนังสือที่เกี่ยวกับการคลอดหรือการตั้งครรภ์ที่ไม่ใช่
 ความรู้จากสื่ออื่นๆ หากมีข้อสงสัยมักสอบถามจากพยาบาลหรือมีบุคคลที่คลอดก่อน
 มาก่อน ซึ่งประสบการณ์การคลอดของตนและบุคคลที่คลอดก่อนเคยมีประสบการณ์
 หน้าที่ทางโรงพยาบาลไม่มีเวลาเพียงพอสำหรับการศึกษาเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับวิธีการ

๕. ความวิตกกังวลเกี่ยวกับคลอดของผู้ตั้งครรภ์ (ดูตารางที่ ๒๐-๒๒)

เนื่องจากผู้ตั้งครรภ์แรกที่มีอาการวิตกกังวลก่อนคลอดนั้นส่วนใหญ่
 ของตนเป็นอย่างดีมาจกใจเฉพาะอย่างยิ่งการคลอดที่เจ็บปวด (ดูตารางที่ ๒๑-๒๒)

Family) เนื่องจากไม่เคยมีประสบการณ์ในการเลี้ยงดูเด็กมาก่อน และมารดาส่วนใหญ่ก็มีความวิตกกังวลว่าตนจะไม่สามารถเป็นมารดาที่ดีได้จะสามารถดูแลทารกที่คลอดกักรวมทั้งให้การรักและเอาใจใส่การเลี้ยงดูบุตรหรือไม่ (Kenwell and Klaus ๑๙๗๖: ๑๕๖) คนหนึ่งกล่าวว่าแม่เลี้ยงดูบุตรไม่เป็น ไม่รู้จักวิธีการสังเกตอาการที่ผิดปกติของบุตร การอุ้มบุตรวินาทีที่ถูกต้อง การให้นมบุตรเหล่านี้ล้วนแต่เป็นความวิตกกังวลของหญิงครรภ์แรก นักทฤษฎีวิจัยพบว่าหลังการบำบัดด้วยหนังสือ หญิงครรภ์แรกกลุ่มทดลองมีตัวแปรต่าง ๆ เกี่ยวกับการเลี้ยงดูทารกลดลง (ตารางที่ ๒๑) โดยเฉลี่ยร้อยละ ๖๖ วิตกกังวลในการเลือกชนิดของนมระหว่างนมมารดาและนมผงมีผลลดลงมาก (จาก $\bar{x}=๒.๘๕$ เป็น $\bar{x}=๒.๑๒$ ตารางที่ ๒๔) แต่ความวิตกกังวลที่ยังคงมีอยู่มีระดับบ้างเล็กน้อยได้แก่ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการจะทราบถึงตัวแปรปัจจัยของบุตร (จาก $\bar{x}=๒.๑๒$ เป็น $\bar{x}= ๒.๕๑$ ตารางที่ ๒๔) ผู้วิจัยจึงได้เลือกสรรหนังสือเล่มหนึ่งที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับการเลี้ยงดูทารกมีรายละเอียดต่างๆ ตั้งแต่การอาบน้ำ เลือเสื้อผ้าและของใช้ต่างๆ ของเด็กที่เหมาะสม ระยะเวลาการให้นมหรือการเลือกนมที่ดีที่สุดให้ทารก การสังเกตอาการเจ็บป่วยของทารก วิธีป้องกันอุบัติเหตุที่มีต่อทารก คำแนะนำในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคต่างๆ (เบรตต์และ คีร์ปีย์ ๑๙๗๐: ๘-๑๑๑; ประสพศรี อังดาวรร ๒๕๓๐: ๑-๑๘๑) ซึ่งหญิงครรภ์แรกที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือจะได้อ่านหาความเข้าใจและมีแนวโน้มว่าเมื่อคลอดบุตรแล้วจะมีแนวโน้มเป็นคู่มือในการช่วยเลี้ยงดูกรณีหญิงครรภ์แรกนั้นต้องเลี้ยงดูบุตรเอง ถึงแม้ผู้วิจัยมีความคิดเห็นว่าการบำบัดด้วยหนังสือย่อมหาให้ความวิตกกังวลลดลงมากกว่าหญิงครรภ์แรกที่ไม่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือย่อมหาให้หาความวิตกกังวลลดลงมากกว่าผู้วิจัยที่เสนอ

สรุป

ผลการวิจัยนี้ชี้ให้เห็นว่าหนังสือที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับเรื่องคลอดบุตรตั้งครรภ์มีบทบาทที่สำคัญต่อสภาพจิตใจของหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะหญิงครรภ์แรกซึ่งยังไม่มีประสบการณ์การตั้งครรภ์มาก่อน ความวิตกกังวล ความกลัว เนื่องจากสาเหตุสำคัญประการหนึ่งคือความไม่รู้จักเกี่ยวกับ

กระบวนการตั้งครุฑ กระบวนการคลอดและไม่ทราบว่าจะปฏิบัติตัวอย่างไรดี การให้ความรู้ในเรื่องดังกล่าว การแนะนำหนังสือที่อ่านจะช่วยให้ หนังสือตั้งครุฑมีความกระจ่าง เกิดความเข้าใจในการที่จะปฏิบัติตัวตลอดจน สามารถปรับตัวได้ ความวิตกกังวลและ ความกลัวจะลดลงไประดับหนึ่ง (ฝน แสงสิงแก้ว ๒๕๒๐ : ๒๐ ; Read ๑๙๖๓ : ๑๑๐) และแม้ว่าหนังสือตั้งครุฑ ที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือแล้วยังคงมีความวิตกกังวลบางประการอยู่ จึงควร จะเพิ่มหนังสือในเนื้อหาอื่นๆ เช่น คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนระต่าง ตั้งครุฑ การรับประทานยาระหว่างตั้งครุฑ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการ คลอด และคำแนะนำสำหรับอาการเจ็บป่วยของบุตร

ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับผลการวิจัยของ อัมพร มีแก้ว วัฒนา (๒๕๒๑) ซึ่งศึกษาเกี่ยวกับผลของการอ่านหนังสือบำบัดต่อความวิตกกังวลของ เด็กป่วยในโรงพยาบาลเฉพาะกรณีที่ใช้โรดโค ผลการวิจัยพบว่าเด็กกลุ่ม ทดลองที่ ๑ ที่ให้การบำบัดด้วยหนังสือที่มีเนื้อหาสาระเกี่ยวกับพยาธิสภาพของเด็ก มีความวิตกกังวลลดลง เช่นเดียวกับ นฤมล กิจวิเศษ วัฒนา (๒๕๒๓) ศึกษาผลการบำบัดรักษาด้วยหนังสือผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ผลการวิจัย พบว่าผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือที่ออกเพื่อวัตถุประสงค์ชี้แนะและฝึกปฏิบัติ การรับการบำบัดและสอดคล้องกับผลการวิจัยของ ลวักภา กายวาทะ (๒๕๓๖) ซึ่งศึกษาเรื่อง การบำบัดด้วยหนังสือกับเด็กนักเรียนและผลการศึกษานี้กับ เด็กนักเรียนที่ได้รับการบำบัดรักษาด้วยหนังสือมีความวิตกกังวลลดลง ดังนั้นจึงอาจสรุปได้ว่าการใช้การบำบัดด้วยหนังสือสามารถลดความวิตก กังวลของหญิงครุฑแรกได้จริง

แนวทางในการนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้

๑. จากผลการวิจัยครั้งนี้ปรากฏว่าหญิงครุฑแรกที่ได้รับคำแนะนำและ บำบัดด้วยหนังสือนั้นจะสามารถลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับ การตั้งครุฑได้ ประกอบ ทางแผนกสูตินรีเวชกรรม กองสูตินรีเวชกรรมของโรงพยาบาลขอนแก่นที่รวม บันเกล้า และหน่วยฝากครุฑของโรงพยาบาลต่างๆน่าจะมี การนำผลการวิจัย



ด้วยหนังสือไปใช้ควบคุมกับการรักษาพยาบาลของแพทย์ เพื่อช่วยให้หญิงที่
มาฝากครรภ์สามารถดูแลตนเองได้ดียิ่งขึ้น เป็นการช่วยเหลือพยาบาลของ
แพทย์และพยาบาล เพราะหญิงมีครรภ์จะรู้จักช่วยเหลือนตนเองป้องกันอันตราย
ต่างๆที่อาจจะเกิดขึ้นในช่วงตั้งครรภ์และที่คลอดผู้ที่ลุดย้อมลงคลั่งกลางรก
ในครรภ์ที่จะ เกิดมาด้วยความสมบูรณ์ทั้งสภาพร่างกายและจิตใจ

๒. จากการวิจัยครั้งนี้พบว่าหญิงครรภ์แรกกลัวว่าตนจะมีอาการแพ้ท้องหรือ
ที่จะอยากทราบถึงสิ่งต่างๆที่เกิดขึ้นกับตนเอง ต้องการทราบว่าควรระวังภัยที่ใด
อย่างไร การคลอดจะดำเนินไปอย่างไร จะเลี้ยงเด็กอย่างไร ตลอดจนการ
หนังสือที่จะให้ความรู้ในสิ่งเหล่านี้รวมทั้งอยากทราบเกี่ยวกับรายละเอียด
ปลีกย่อยอีกหลายประการซึ่ง เป็นอาการที่เกิดขึ้นกับตัวหญิงครรภ์แรกเอง
หรือข้อสงสัยที่ได้รับการถ่ายทอดกันมา ผู้วิจัยคิดว่าควรจะมีการส่งเสริมให้
หญิงครรภ์แรกได้รับความรู้เกี่ยวกับสิ่งเหล่านี้ให้มากขึ้น เช่น อาจรวมศูนย์บริการ
ให้หญิงครรภ์แรกได้อ่านและรอการตรวจครรภ์ที่แยกไป เกิดโรคของมารดาและทารก
ต่างๆ เป็นต้น

ข้อจำกัดในการวิจัย

๑. การวิจัยครั้งนี้มีข้อจำกัดในการเก็บกลุ่มตัวอย่างไว้ที่มีคุณสมบัติ
ตรงกับที่กำหนด เนื่องจากผู้มาฝากครรภ์กลัวว่าตนจะมีการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
มาฝากครรภ์เมื่ออายุครรภ์มากซึ่งไม่ตรงกับคุณสมบัติที่ต้องการ ดังนั้นต้องใช้เวลา
ระยะเวลานานในการเก็บกลุ่มตัวอย่างให้ได้ครบ ขนาดของตัวอย่าง

๒. การพบกลุ่มตัวอย่างต้องพบตามวันที่ตั้งโรงพยาบาลด้วยวิธีแบบ
กองสุตตันรีเวชกรรมนัดตรวจคือผู้มาฝากครรภ์ที่มีอาการแพ้ท้องตั้งแต่ ๒-๓ เดือนขึ้นไป
ตรวจเดือนละครั้ง และเห็นผู้วิจัยจะได้พบกลุ่มตัวอย่างได้บ่อยครั้งตามนัดตรวจ

๑. การคัดเลือกหนังสือเพื่อนำมาใช้ในการบำบัดขึ้นอยู่กับระยะเวลา นาน เนื่องจากหนังสือที่มีเนื้อหาในขอบเขตที่ต้องการมีไม่มากนัก นอกจากนี้การที่มี ข้อจำกัดที่ว่าหนังสือดังกล่าวมีศัพท์เทคนิคมาก เป็นหนังสือแปลเป็นภาษาไทย และมีหนังสือเกี่ยวกับการดูแลเมื่อบุตรเจ็บป่วยหรือการเตรียมพร้อมการไว้ตัวของ บุตร ค่อนข้างน้อย

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

๑. ควรมีการศึกษาวิจัยในแนวเดียวกันและเพิ่มกลุ่มตัวอย่างให้มี จำนวนประชากรมากขึ้นพร้อมทั้ง เปรียบเทียบกับโรงพยาบาลอื่น ๆ เพื่อจะได้ เกิดผลที่สามารถสรุปได้แน่ชัดยิ่งขึ้น

๒. ควรมีการศึกษาวิจัยในแนวเดียวกันโดยเปรียบเทียบการบำบัดด้วย อนุทินเช่นวีดีทัศน์ (Video tape) ที่มีเนื้อหาให้ความรู้แก่ผู้ตั้งครรภ์ที่ เข้ามาเป็นเครื่องมือใช้บำบัดรักษาหญิงครรภ์แรกเพื่อเปรียบเทียบผลของการบำบัด ด้วยหนังสือกับวิธีการอื่น ๆ ว่าวิธีใดจะเป็นประโยชน์ต่อหญิงครรภ์แรกมากที่สุด

๓. นอกเหนือจากการศึกษาสภาพจิตใจของหญิงครรภ์แรกแล้ว ควร ศึกษาว่าการบำบัดด้วยหนังสือว่ามีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย ด้วยหรือไม่ เช่นผู้ได้รับการบำบัดด้วยหนังสือมีความเจ็บปวดน้อยกว่าผู้ที่ไม่ได้รับการบำบัดหรือไม่ คลอดง่ายกว่าหรือลูกรักของ เด็กคลอดง่ายกว่าหรือไม่ ทั้งนี้เพื่อให้ได้ข้อสรุปว่าการบำบัดด้วยหนังสือมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงทั้งร่างกายและจิตใจจริง