

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาปัญหาสุขภาพจิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยที่มารับการควบคุมดูแล ห้องผ่าตัดโรงพยาบาลราชวิถี ผลการวิจัยนำเสนอเป็น 3 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล
- 1.1 ปัจจัยข้อมูลด้านบุคคล
 - 1.2 ปัจจัยทางกาย
 - 1.3 ปัจจัยทางจิตสังคม
- ส่วนที่ 2 ความชุกของภาวะซึมเศร้าและภาวะวิตกกังวลในผู้ป่วย
- 2.1 ความชุกของภาวะซึมเศร้า
 - 2.2 ความชุกของภาวะวิตกกังวล
 - 2.3 ความชุกของภาวะซึมเศร้าและภาวะวิตกกังวล
- ส่วนที่ 3 ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะซึมเศร้าและภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย
- 3.1 ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย
 - 3.2 ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย
 - 3.3 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยทางกาย ปัจจัยทางจิตสังคมกับคะแนนภาวะซึมเศร้าของกลุ่มตัวอย่าง
 - 3.4 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยทางกาย ปัจจัยทางจิตสังคมกับคะแนนภาวะวิตกกังวลของกลุ่มตัวอย่าง
 - 3.5 ปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้า
 - 3.6 ปัจจัยทำนายภาวะวิตกกังวล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลลักษณะทั่วไปของผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
อายุ		
อายุเฉลี่ย 38.12 ปี ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 11.92		
สูงสุด 78 ปี มี 1 ราย		
ต่ำสุด 18 ปี มี 11 ราย		
สถานภาพสมรส		
โสด	45	11.7
แต่งงานและยังอยู่ด้วยกัน	269	70.2
แต่งงานแต่แยกกันอยู่	29	7.6
หม้าย	15	3.9
หย่า	25	6.5
ศาสนา		
พุทธ	371	96.9
คริสต์	3	0.8
อิสลาม	9	2.3
การศึกษา		
ประถมศึกษา	160	41.8
มัธยมศึกษา/ปวช.	118	30.8
อนุปริญญา	18	4.7
ปริญญาตรี	77	20.1
สูงกว่าปริญญาตรี	10	2.6

ตารางที่ 1 (ต่อ) แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลลักษณะทั่วไปของผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
อาชีพหลัก		
รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	58	15.1
พนักงานหน่วยงานเอกชน	34	8.9
นักเรียน/นักศึกษา	15	3.9
ประกอบอาชีพส่วนตัว/รับจ้าง	176	46.0
แม่บ้าน	94	24.5
อื่น ๆ	6	1.6
รายได้เฉลี่ยของครอบครัว (บาท/เดือน)		
≤ 5,000 บาท	56	14.6
5,001- 10,000 บาท	101	26.4
10,001- 15,000 บาท	75	19.6
15,001- 20,000 บาท	56	14.6
มากกว่า 20,000 บาท	95	24.8
รายจ่ายเฉลี่ยของครอบครัว (บาท/เดือน)		
≤ 5,000 บาท	80	20.9
5,001- 10,000 บาท	132	34.5
10,001- 15,000 บาท	70	18.3
15,001- 20,000 บาท	45	11.7
มากกว่า 20,000 บาท	56	14.6
การจ่ายค่ารักษาพยาบาล		
เบิกค่ารักษาได้ทั้งหมด	92	24.0
เบิกค่ารักษาได้บางส่วน	14	3.7
จ่ายค่ารักษาพยาบาลเอง	123	32.1
ใช้บัตร 30 บาท	87	22.7
ใช้บัตรประกันสังคม	66	17.2
ใช้บัตรสงเคราะห์	1	0.3

ตารางที่ 1 (ต่อ) แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลลักษณะทั่วไปของผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
จำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ปัจจุบัน		
ไม่มี	138	36.0
มี	245	64.0
<u>จำนวนบุตร</u>		
1 คน	90	23.5
2 คน	101	26.4
3 คน	36	9.4
4 คน	11	2.9
5 คน	6	1.6
6 คน	1	0.3
จำนวนบุตร ค่าเฉลี่ย 1.25 ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.23 (สูงสุด 6 คน ต่ำสุด 0 คน)		
การได้รับการคุมกำเนิด		
ไม่เคย	292	76.2
เคย	91	33.8
<u>กรณีเคยคุมกำเนิดมาก่อน</u>		
เคยคุมกำเนิด 1 ครั้ง	85	22.2
เคยคุมกำเนิด 2 ครั้ง	3	0.8
เคยคุมกำเนิด 3 ครั้ง	2	0.5
เคยคุมกำเนิด 4 ครั้ง	1	0.3
เคยคุมกำเนิด ค่าเฉลี่ย 1.26 ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน .522 (สูงสุด 4 ครั้ง ต่ำสุด 0 ครั้ง)		

จากตารางที่ 1 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอายุเฉลี่ย 38 ปี มีสถานภาพแต่งงานและยังอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 70.2 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 96.9 การศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 18 อาชีพหลักเป็นแม่บ้าน ร้อยละ 24.5 รายได้เฉลี่ยของครอบครัว 5,001-10,000 บาท/เดือน รายจ่ายเฉลี่ยของครอบครัว 5,001-10,000 บาท/เดือน การจ่ายค่ารักษาพยาบาล ใช้การจ่ายค่ารักษาพยาบาลเองทั้งหมด 32.1 จำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ปัจจุบัน คือ ไม่มีบุตรเลย ร้อยละ 36 รองลงมาคือ มีบุตร 2 คน ร้อยละ 26.4

โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่จะไม่เคยได้รับการควบคุมคลุกมาก่อน ร้อยละ 76.2 รองลงมาจะเคยมาควบคุมคลุกมาก่อน 1 ครั้ง ร้อยละ 22.2

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยทางกาย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
ผู้ป่วยที่มีภาวะผิดปกติทางด้านสูติศาสตร์ (Obstetric diagnosis)	162	42.3
ตามการวินิจฉัยโรค (รายโรค)		
Incomplete Abortion	69	18.0
Missed Abortion	14	3.6
Threatened Abortion	1	0.2
Criminal Abortion	5	1.3
Death Fetus In Utero	37	9.6
Blighted Ovum	25	6.5
Molar Pregnancy	9	2.3
PostPartum Hemorrhage	1	0.2
Retained Placenta	1	0.2
ผู้ป่วยที่มีภาวะผิดปกติทางด้านนรีเวชวิทยา (Gynecologic diagnosis)	221	57.7
ตามการวินิจฉัยโรค (รายโรค)		
Dysfunction Uterine Bleeding	25	6.5
Abnormal Uterine Bleeding	65	16.9
Perimenopausal Bleeding	20	5.2
Postmenopausal Bleeding	26	6.7
Hypermenorrhea	10	2.6
Menometrorrhagia	19	4.9
Endometrium Hyperplasia	10	2.6
Myoma Uteri	24	6.2
Adenomyosis	7	1.8
R/O Ovarian tumour	3	0.7
R/O CA Corpus	12	3.1

ตารางที่ 2 (ต่อ) แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยทางกาย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
ระดับความปวดก่อนการชูดมดลูก (Pain Score)		
ไม่เลย (ระดับ 0)	125	32.6
ปวดเล็กน้อย (ระดับ 1-3)	95	25.8
ปวดปานกลาง (ระดับ 4-6)	106	27.7
ปวดมาก (ระดับ 7-9)	40	10.4
ปวดมากที่สุด (ระดับ 10)	17	4.4
ค่าเฉลี่ยของระดับความปวด = 3.06 คะแนน		
ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 0.15		
ปริมาณเลือดที่ออกผิดปกติทางช่องคลอดจากความผิดปกติ		
ที่ต้องมารับการชูดมดลูก		
ไม่มี	48	12.5
มี	335	87.5
<u>กรณีมีระบุปริมาณเลือดที่ออก</u>		
จำนวนน้อยหรือกระปริดกระปอย	111	29.0
จำนวนปานกลาง	86	22.5
จำนวนมาก	138	36.0
การเตรียมพร้อมด้านกรงดน้ำงดอาหาร การเตรียมความ		
สะอาดร่างกาย		
ไม่มี	104	27.2
มี	279	72.8
ประเภทของการชูดมดลูก		
Elective Surgery	182	47.5
Emergency Surgery	201	52.5

ตารางที่ 2 (ต่อ) แสดงจำนวนและร้อยละ ของข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยทางกาย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
ประวัติการใช้สารเสพติด		
ไม่เคย	211	55.1
เคย	172	44.9
<u>กรณีเคยใช้ระบุนชนิดของสารเสพติด</u>		
กาแฟ / เครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน	84	21.9
เหล้า / เบียร์ / เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	77	20.1
กัญชา	1	0.3
บุหรี่	10	2.6
สารระเหย / กาว	-	-
ฝิ่น / เฮโรอีน / มอร์ฟีน	-	-
โรคประจำตัว		
ไม่มี	289	75.5
มี	94	24.5
<u>กรณีมีโรคประจำตัวป่วยเป็นโรค</u>		
หอบหืด	9	2.3
ภูมิแพ้	15	3.9
เบาหวาน	6	1.5
ความดันโลหิตสูง	36	9.3
หัวใจ	5	0.7
ตับ	3	1.8
ไทรอยด์	7	1.5
ปวดศีรษะข้างเดียว	6	0.7
ทาลาสซีเมีย	3	0.2
SLE	1	0.2
รูมาตอยด์	1	0.5
ปวดหลัง	2	0.2

จากตารางที่ 2 ผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มารับการขูดมดลูกเป็นผู้ป่วยที่มีภาวะผิดปกติทางด้านรีเวชวิทยา ร้อยละ 57.7 โดยตามการวินิจฉัย (รายโรค) เป็นผู้ป่วยที่ถูกรับวินิจฉัย เป็น Abnormal Uterine Bleeding ร้อยละ 16 รองลงมาเป็น Dysfunction Uterine Bleeding ร้อยละ 6.2 และ Myoma Uterine ร้อยละ 6.2 ระดับความปวดท้องของผู้ป่วยส่วนใหญ่จะไม่ปวดเลย (ระดับ 0) ร้อยละ 32.6 ปริมาณเลือดที่ออกผิดปกติทางช่องคลอด มีจำนวนมาก ร้อยละ 36 การเตรียมพร้อมด้านการรณรงค์อาหาร ร้อยละ 29.0 การเตรียมความพร้อมร่างกาย มีการเตรียมพร้อม ร้อยละ 72.8 ประเภทของการขูดมดลูก เป็น Emergency Surgery ร้อยละ 52.5

ประวัติการใช้สารเสพติด ส่วนใหญ่จะไม่เคยใช้เลย ร้อยละ 55.1 ประวัติการเจ็บป่วยพบว่า ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 75.5 มีโรคประจำตัว ร้อยละ 24 กรณีที่โรคประจำตัวส่วนใหญ่จะเป็นโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 9.3

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละ ของปัจจัยทางจิตสังคมของผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
ประวัติการรักษาโรคทางจิตเวชเดิม		
ไม่มี	364	95.0
มี	19	5.0
ประวัติโรคทางจิตเวชในครอบครัว		
ไม่มี	359	93.7
มี	24	6.2
กรณีโรคทางจิตเวชป่วยเป็นโรค		
โรคเครียด	22	5.7
โรคจิตเภท	2	0.5
ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และพยาบาล		
ไม่เลย	3	0.8
มีบ้างเล็กน้อย	14	3.7
ค่อนข้างมาก	211	55.1
มากที่สุด	155	40.5
ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งขณะรอชุดมดลูก		
ไม่เลย	53	13.8
มีบ้างเล็กน้อย	147	45.4
ค่อนข้างมาก	95	24.8
มากที่สุด	61	15.9

ตารางที่ 3 (ต่อ) แสดงจำนวนและร้อยละ ของปัจจัยทางจิตสังคมของผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
ความไม่คุ้นเคยกับบุคลากรในห้องชุดมดลูก		
ไม่เลย	228	59.5
มีบ้างเล็กน้อย	136	35.5
ค่อนข้างมาก	14	3.7
มากที่สุด	5	1.3
ความไม่คุ้นเคยกับ กลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ในห้องผ่าตัด		
ไม่เลย	158	41.3
มีบ้างเล็กน้อย	169	44.4
ค่อนข้างมาก	45	11.7
มากที่สุด	11	2.9
ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจใส่จากบุคลากรในห้อง ชุดมดลูก		
ไม่เลย	207	54.0
มีบ้างเล็กน้อย	144	37.6
ค่อนข้างมาก	22	5.7
มากที่สุด	10	2.6
ความกังวลในการได้รับน้ำเกลือทางเส้นเลือด		
ไม่เลย	210	54.8
มีบ้างเล็กน้อย	129	33.7
ค่อนข้างมาก	32	8.4
มากที่สุด	12	3.1

ตารางที่ 3 (ต่อ) แสดงจำนวนและร้อยละ ของปัจจัยทางจิตสังคมของผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะพูด		
มดลูก		
ไม่เลย	63	16.4
มีบ้างเล็กน้อย	127	33.2
ค่อนข้างมาก	116	30.3
มากที่สุด	77	20.1
ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดหลังพูด		
มดลูก		
ไม่เลย	56	14.6
มีบ้างเล็กน้อย	162	42.3
ค่อนข้างมาก	104	27.2
มากที่สุด	61	15.9
ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์เครื่องมือในห้องพูด		
มดลูก		
ไม่เลย	113	29.5
มีบ้างเล็กน้อย	135	35.5
ค่อนข้างมาก	87	22.7
มากที่สุด	48	12.5
ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการพูดมดลูก		
ไม่เลย	80	20.9
มีบ้างเล็กน้อย	155	40.5
ค่อนข้างมาก	95	24.8
มากที่สุด	53	13.8

ตารางที่ 3 (ต่อ) แสดงจำนวนและร้อยละ ของปัจจัยทางจิตสังคมของผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
การได้รับความรู้ คำแนะนำ เรื่องการรักษาและขั้นตอนการ		
ชุดมดลูก		
ไม่เคย	213	55.6
เคย	170	54.4
<i>กรณีที่เคยได้รับความรู้มาจาก</i>		
ผู้ป่วยด้วยกันเอง	40	10.4
แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ประจำห้องชุดมดลูก	62	16.2
ญาติพี่น้อง บุคลากรรอบข้าง	50	13.1
สื่อต่าง ๆ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต	18	4.7
ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาสลบ		
ไม่เลย	150	39.2
มีบ้างเล็กน้อย	147	38.4
ค่อนข้างมาก	54	14.1
มากที่สุด	32	8.4
ความเชื่อมั่นว่าการชุดมดลูกจะทำให้หายจากโรคหรือความ		
ทุกข์ทรมานที่เป็นอยู่		
ไม่เลย	13	3.4
มีบ้างเล็กน้อย	63	16.4
ค่อนข้างมาก	194	50.7
มากที่สุด	113	29.05

ตารางที่ 3 (ต่อ) แสดงจำนวนและร้อยละ ของปัจจัยทางจิตสังคมของผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลการขูดมดลูกจะทำให้มีบุตรยากหรือแท้งบุตรง่าย		
ไม่เลย	230	60.1
มีบ้างเล็กน้อย	77	20.1
ค่อนข้างมาก	48	12.5
มากที่สุด	28	7.3
ความรู้สึกว่าการขูดมดลูกเป็นสถานการณ์ที่เป็นอันตรายและคุกคามต่อชีวิต		
ไม่เลย	176	46.0
มีบ้างเล็กน้อย	133	34.7
ค่อนข้างมาก	53	13.8
มากที่สุด	21	5.5
ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลชิ้นเนื้อจะเป็นมะเร็ง		
ไม่เลย	94	24.5
มีบ้างเล็กน้อย	142	37.1
ค่อนข้างมาก	83	21.7
มากที่สุด	64	16.7

จากตารางที่ 3 ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่มีประวัติการรักษาโรคทางจิตเวชมาก่อน ร้อยละ 95 และไม่มีประวัติการรักษาโรคทางจิตเวชในครอบครัว ร้อยละ 93.7 ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และพยาบาล ค่อนข้างมากร้อยละ 55.1 รองลงมาคือ มากที่สุด ร้อยละ 40.5 ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งขณะรอขูดมดลูก มีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 45.4 รองลงมาคือ ค่อนข้างมาก

ร้อยละ 24.4 ความไม่คุ้นเคยกับสภาพอากาศ เช่น กลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ในห้องผ่าตัด มีบ้างเล็กน้อย
 ร้อยละ 44.1 รองลงมาคือ ไม่เลย ร้อยละ 41.3 ความไม่คุ้นเคยกับบุคลากรในห้องซุคมดลูก คือ
 ไม่เลย ร้อยละ 59.5 รองลงมาคือ มีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 35.5 ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจ
 ใส่จากบุคลากรในห้องซุคมดลูก คือ ไม่เลย ร้อยละ 54.0 รองลงมาคือ มีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ
 37.6 ความกลัวหรือวิตกกังวลในการได้รับน้ำเกลือทางเส้นเลือดคือ ไม่เลย ร้อยละ 54.8
 รองลงมาคือ มีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 33.7 ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะ
 ซุคมดลูก คือ มีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 33.2 รองลงมาคือ ค่อนข้างมาก ร้อยละ 27.2 ความกลัวหรือ
 วิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการซุคมดลูก คือ มีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 40.5 รองลงมาคือ
 ค่อนข้างมาก ร้อยละ 24.8 การได้รับความรู้คำแนะนำ เรื่องการรักษาและขั้นตอนการซุคมดลูก
 ส่วนใหญ่ จะไม่เคยมาก่อนเลย ร้อยละ 55.6 รองลงมาคือ เคยได้รับความรู้มาจากแพทย์ พยาบาล
 เจ้าหน้าที่ประจำห้องซุคมดลูก ร้อยละ 16.2 ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาสลบ
 คือ ไม่เลย ร้อยละ 39.2 รองลงมาคือ มีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 38.4 ความเชื่อมั่นว่าการซุคมดลูก
 จะทำให้หายจากโรค หรือความทุกข์ทรมานที่เป็นอยู่ คือ ค่อนข้างมาก ร้อยละ 50.7 รองลงมาคือ
 มากที่สุด ร้อยละ 29.5 ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลการซุคมดลูกจะทำให้มีบุตรยากหรือแท้ง
 บุตรง่าย คือ ไม่เลย ร้อยละ 60.1 รองลงมาคือ มีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 20.1 ความรู้สึกว่าการซุ
 มดลูกเป็นสถานการณ์ที่เป็นอันตราย และคุกคามต่อชีวิต คือ ไม่เลย ร้อยละ 46.1 รองลงมาคือ มี
 บ้างเล็กน้อย ร้อยละ 34.7 ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลชิ้นเนื้อจะเป็นมะเร็งคือ มีบ้างเล็กน้อย
 ร้อยละ 37.1 รองลงมาคือ ไม่เลย ร้อยละ 24.5 และค่อนข้างมาก ร้อยละ 21.7

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละ ของแรงสนับสนุนทางสังคม

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
แรงสนับสนุนทางสังคม		
ต่ำ	56	14.6
ปานกลาง	254	66.3
สูง	73	19.1
ค่าเฉลี่ยของคะแนนแรงสนับสนุนทางสังคม = 63.59 คะแนน		
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 14.04		
คะแนนสูงสุด 97 คะแนน		
คะแนนต่ำสุด 27 คะแนน		

แบ่งแรงสนับสนุนทางสังคมออกเป็น 3.5 ระดับ ดังนี้

- ผู้ป่วยที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับต่ำ คือ ผู้ป่วยที่ได้คะแนนในแบบวัดแรงสนับสนุนทางสังคมต่ำกว่า 49 คะแนน ($\bar{X} - SD$)
- ผู้ป่วยที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับปานกลาง คือ ผู้ป่วยที่ได้คะแนนในแบบวัดแรงสนับสนุนทางสังคมอยู่ระหว่าง 49-77 คะแนน ($\bar{X} \pm SD$)
- ผู้ป่วยที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับสูง คือ ผู้ป่วยที่ได้คะแนนในแบบวัดแรงสนับสนุนทางสังคมสูงกว่า 77 คะแนน ($\bar{X} + SD$)

จากตารางที่ 4 พบว่า ผู้ป่วยโดยรวมส่วนใหญ่มีแรงสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 66.3 รองลงมาเป็นผู้ป่วยที่มีแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับสูง ร้อยละ 19.1 และผู้ป่วยที่มีแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับต่ำ ร้อยละ 14.6

ส่วนที่ 2 ความชุกของภาวะซึมเศร้าและภาวะวิตกกังวลในผู้ป่วย

2.1 ความชุกของภาวะซึมเศร้า

ตารางที่ 5 แสดงความชุกของภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ภาวะซึมเศร้า	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
กลุ่มที่ไม่มีภาวะซึมเศร้า	343	89.6
กลุ่มที่มีภาวะซึมเศร้า	40	10.4

ค่าคะแนนเฉลี่ยของภาวะซึมเศร้า = 5.63 ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 3.93

จากตารางที่ 5 พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่ไม่มีภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 89.6 และเป็นกลุ่มที่มีภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 10.4 ซึ่งได้แก่กลุ่มที่มีคะแนนของแบบสอบถามภาวะซึมเศร้า (Hospital Anxiety Depression Scale ฉบับภาษาไทย : Thai-HADS) ข้อที่เป็นเลขคู่ (ได้แก่ข้อ 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14) ได้คะแนนตั้งแต่ 11 คะแนนขึ้นไป โดยค่าคะแนนเฉลี่ยรวมของตัวอย่างทั้งหมดเท่ากับ 5.63 คะแนน ค่าคะแนนและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.93

2.2 ความชุกของภาวะวิตกกังวล

ตารางที่ 6 แสดงความชุกของภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ภาวะวิตกกังวล	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
กลุ่มที่ไม่มีภาวะวิตกกังวล	294	76.8
กลุ่มที่มีภาวะวิตกกังวล	89	23.2

ค่าคะแนนเฉลี่ยของภาวะวิตกกังวล = 7.61 ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 4.10

จากตารางที่ 6 พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่ไม่มีภาวะวิตกกังวล ร้อยละ 76.8 และพบภาวะวิตกกังวล ร้อยละ 23.2 ซึ่งได้แก่กลุ่มที่มีคะแนนของแบบสอบถามภาวะวิตกกังวล (Hospital Anxiety Depression Scale ฉบับภาษาไทย : Thai-HADS) ข้อที่เป็นเลขคี่ (ได้แก่ข้อ 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13) ได้คะแนนตั้งแต่ 11 คะแนนขึ้นไป โดยค่าคะแนนเฉลี่ยรวมของตัวอย่างทั้งหมดเท่ากับ 7.61 คะแนน ค่าคะแนนส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4.10

2.3 ความชุกของภาวะซึมเศร้า และภาวะวิตกกังวล

ตารางที่ 7 แสดงความชุกของภาวะซึมเศร้า และภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ภาวะซึมเศร้า และภาวะวิตกกังวล	จำนวน (383 คน)	ร้อยละ
กลุ่มที่ไม่มีภาวะซึมเศร้า และภาวะวิตกกังวล	287	75.7
กลุ่มที่มีภาวะซึมเศร้าเพียงอย่างเดียว	7	1.8
กลุ่มที่มีภาวะวิตกกังวลเพียงอย่างเดียว	56	14.6
กลุ่มที่มีทั้งภาวะซึมเศร้า และภาวะวิตกกังวล	33	8.6

จากตารางที่ 7 พบว่าผู้ป่วยที่มีทั้งภาวะซึมเศร้าและภาวะวิตกกังวล พบร้อยละ 8.6 แต่จากการศึกษาในครั้งนี้พบว่าผู้ศึกษาได้จำกัดการวิจัยเฉพาะในกลุ่มภาวะซึมเศร้าหรือภาวะวิตกกังวลอย่างใดอย่างหนึ่ง และศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องเฉพาะภาวะซึมเศร้าและภาวะวิตกกังวลเท่านั้น

ส่วนที่ 3 ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะซึมเศร้าและภาวะวิตกกังวล

3.1 ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ตารางที่ 8 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ปัจจัยส่วนบุคคล	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า (n = 343)		มีภาวะซึมเศร้า (n = 40)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
สถานภาพสมรส						
- โสด	41	12.0	4	10.0	2.727	0.256
- แต่งงานและยังคงอยู่ด้วยกัน	244	71.1	25	62.5		
- แต่งงานแต่แยกกันอยู่ หรือ หม้าย หรือ หย่า	58	16.9	11	27.5		
ศาสนา						
- พุทธ	331	96.5	40	100.0	1.445	0.663 ^b
- คริสต์ หรือ อิสลาม	12	3.5	0	0		
การศึกษา						
- ประถมศึกษา	142	41.4	18	45.0	0.191	0.662
- มัธยมศึกษา/ ปวช/ อนุปริญญา/ มากกว่าปริญญาตรี	201	58.6	22	55.0		
อาชีพหลัก						
- รับราชการ/พนักงาน รัฐวิสาหกิจ/ พนักงาน หน่วยงานเอกชน	82	23.9	10	25.0	0.023	0.878
- นักเรียน/ นักศึกษา/ ประกอบ อาชีพส่วนตัว/ รับจ้าง/ แม่บ้าน/ อื่น ๆ	261	76.1	30	75.0		

^b = Fisher's exact test

ตารางที่ 8 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ปัจจัยส่วนบุคคล	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า (n = 343)		มีภาวะซึมเศร้า (n = 40)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
รายได้ของครอบครัว(บาท/เดือน)						
- 5,001 – 10,000	140	40.8	17	42.5	0.042	0.838
- มากกว่า 10,000	203	59.2	23	57.5		
รายจ่ายของครอบครัว (บาท/เดือน)						
- 5,001– 10,000	190	55.4	22	55.0	0.002	0.962
- มากกว่า 10,000	153	44.6	18	45.0		
การจ่ายค่ารักษาพยาบาล						
- จ่ายเองหรือ เบิกค่า	117	34.1	20	50.0	3.936	0.047*
รักษาพยาบาลได้บางส่วน						
- เบิกค่ารักษาได้ทั้งหมดหรือ ใช้บัตรต่าง ๆ	226	65.9	20	50.0		

* p < 0.05

จากตารางที่ 8 พบว่า ผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสแต่งงานและยังอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 71.1 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 96.5 การศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา/ปวช./อนุปริญญา/ปริญญาตรี/ > ปริญญาตรี ร้อยละ 58.6 รองลงมาคือระดับประถมศึกษา ร้อยละ 41.4 อาชีพหลักคือ เป็นนักเรียน/ นักศึกษา/ ประกอบอาชีพส่วนตัวหรือรับจ้าง/แม่บ้านหรืออื่น ๆ ร้อยละ 76.1 รายได้ของครอบครัวเฉลี่ย > 10,000 บาท/เดือน ร้อยละ 59.2 รายจ่ายของครอบครัวเฉลี่ย 5,000-10,000 บาท/เดือน ร้อยละ 55.4 การจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นการเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ทั้งหมด, ใช้บัตรต่าง ๆ คิดเป็นร้อยละ 65.9

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยกับภาวะซึมเศร้า ด้วยสถิติ Chi-square พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้า ได้แก่ การจ่ายค่ารักษาพยาบาลเองทั้งหมด หรือเบิกค่ารักษาได้เพียงบางส่วน

ตารางที่ 9 แสดงการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยปัจจัยส่วนบุคคล จำแนกเป็น อายุ จำนวนบุตร มีชีวิต การเคยได้รับการชูดมดลูก ที่ไม่พบภาวะซึมเศร้า และมีภาวะซึมเศร้า

ปัจจัยส่วนบุคคล	ภาวะซึมเศร้า				t	df	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า		มีภาวะซึมเศร้า				
	(n = 343)		(n = 40)				
	\bar{X}	SD.	\bar{X}	SD.			
อายุ	38.27	11.90	36.87	12.18	0.700	381	0.484
จำนวนบุตรมีชีวิต	1.26	1.24	1.12	1.09	0.696	381	0.487
จำนวนครั้งของการเคยได้รับการชูดมดลูก	1.27	0.53	1.2	0.40	0.814	381	0.416

จากตารางที่ 9 พบว่า ผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะซึมเศร้ามีคะแนนเฉลี่ยของอายุสูงกว่าผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า แต่ความแตกต่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะซึมเศร้ามีคะแนนเฉลี่ยของจำนวนบุตรมีชีวิตสูงกว่าผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า แต่ความแตกต่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะซึมเศร้ามีคะแนนเฉลี่ยของจำนวนครั้งของการเคยได้รับการชูดมดลูกสูงกว่าผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า แต่ความแตกต่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ 10 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางกายของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้า

ปัจจัยส่วนบุคคล	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า (n = 343)		มีภาวะซึมเศร้า (n = 40)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ประเภทของผู้ป่วย						
- ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้าน จิตศาสตร์	145	42.3	17	42.5	0.001	0.978
- ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้าน นรีเวชวิทยา	198	57.7	23	57.5		
ปริมาณเลือดที่ออกผิดปกติทาง ช่องคลอด						
- ไม่มีเลยหรือ มีเล็กน้อย	147	42.9	12	30.0	2.439	0.118
- มีปานกลางหรือ มีมาก	196	57.1	28	70.0		
การเตรียมพร้อมด้านการงดน้ำ งดอาหาร ความสะอาดร่างกาย						
- ไม่มี	86	25.1	18	45.0	7.191	0.007**
- มี	257	74.9	22	55.0		
ประเภทของการขูดมดลูก						
- Elective Surgery	167	48.7	15	37.5	1.798	0.180
- Emergency Surgery	176	51.3	25	62.5		
ประวัติการใช้สารเสพติด						
- ไม่เคย	191	55.7	20	50.0	0.468	0.494
- เคย	152	44.3	20	50.0		

** p < 0.01,

ตารางที่ 10 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางกายของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้า

ปัจจัยส่วนบุคคล	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ ซึมเศร้า (n = 343)		มีภาวะ ซึมเศร้า (n = 40)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
มีประวัติเคยใช้กาแฟ เครื่องดื่ม ที่มีคาเฟอีน						
- ใช่	75	21.9	9	22.5	0.008	0.927
- ไม่ใช่	268	78.1	31	77.5		
มีประวัติเคยใช้เหล้า, เบียร์, เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์						
- ใช่	68	19.8	9	22.5	0.160	0.690
- ไม่ใช่	275	80.2	31	77.5		
มีประวัติเคยใช้กัญชา						
- ใช่	1	0.3	0	0	0.117	1.000 ^b
- ไม่ใช่	342	99.7	40	100		
มีประวัติเคยใช้บุหรี่						
- ใช่	1	0.3	0	0	0.117	1.000 ^b
- ไม่ใช่	342	99.7	40	100		
มีประวัติโรคประจำตัวทางร่างกาย						
- ไม่มี	255	74.3	34	85.0	2.196	0.138
- มี	88	25.7	6	15.0		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

จากตารางที่ 10 พบว่าผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า ส่วนใหญ่เป็นประเภทผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้านรีเวชวิทยา คือ ร้อยละ 57.7 ปริมาณเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด มีจำนวนปานกลางหรือ มีมาก ร้อยละ 70 การเตรียมความพร้อมทางร่างกาย ด้านความสะอาดและการงดน้ำอาหารมาก่อนการขูดมดลูก มีการความพร้อมมาก่อน ร้อยละ 55.0 ประเภทของการขูดมดลูก จะเป็น Emergency Surgery ร้อยละ 62.5 ประวัติการใช้สารเสพติดจะเคยใช้สารเสพติด และเคยใช้สารเสพติด เท่า ๆ กันคือ ร้อยละ 50.0 ประวัติโรคประจำตัว พบว่า ไม่มีโรคประจำตัวมาก่อน ร้อยละ 85.0

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางด้านร่างกายของผู้ป่วยกับภาวะซึมเศร้า ด้วยสถิติ Chi-square พบว่า ปัจจัยทางด้านร่างกายที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้า ได้แก่ การเตรียมพร้อมทางด้านร่างกาย เช่น การเตรียมทางร่างกาย ด้านความสะอาด และการงดน้ำอาหารมาก่อนขูดมดลูก

ตารางที่ 11 แสดงการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยปัจจัยทางกายเกี่ยวกับระดับความปวดของผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะซึมเศร้า และมีภาวะซึมเศร้า

ปัจจัยทางกาย	ภาวะซึมเศร้า				t	df	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า		มีภาวะซึมเศร้า				
	(n = 343)		(n = 40)				
	\bar{X}	SD.	\bar{X}	SD.			
ค่าคะแนนเฉลี่ยของระดับความปวดก่อนการ चुคมคลุก (0-10)	2.95	2.99	4.00	3.23	-2.075	381	0.039*

* p < 0.05

จากตารางที่ 11 พบว่า ผู้ป่วยที่พบภาวะซึมเศร้ามีคะแนนเฉลี่ยของระดับความปวด ที่ 4.00 ซึ่งสูงกว่าผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะซึมเศร้าที่มีคะแนนเฉลี่ยของระดับความปวดที่ 2.95 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ p<0.05

ตารางที่ 12 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า		มีภาวะซึมเศร้า			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ประวัติการรักษาโรคทางจิตเวช						
เดิม						
- ไม่มี	329	95.9	35	87.5	5.385	0.020*
- เคย	14	4.1	5	12.5		
ประวัติโรคทางจิตเวชในครอบครัว						
- ไม่มี	323	94.2	36	90.0	1.060	0.298 ^b
- มี	20	5.8	4	10.0		
ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และพยาบาล						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	14	4.1	3	7.5	0.987	0.404 ^b
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	329	95.9	37	92.5		
ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งขณะรอบุคลากร						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	216	63.0	11	27.5	18.673	0.000**
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	127	37.0	29	72.5		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

ตารางที่ 12 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า (n = 343)		มีภาวะซึมเศร้า (n = 40)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ความไม่คุ้นเคยกับ กลิ่นน้ำยา						
ต่าง ๆ ในชุดมดลูก						
- ไม่เคยหรือมีบ้างเล็กน้อย	305	88.9	22	55.0	33.019	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	38	11.1	18	45.0		
ความไม่คุ้นเคยกับบุคลากรใน						
ห้องชุดมดลูก						
- ไม่เคยหรือมีบ้างเล็กน้อย	329	95.9	35	87.5	5.385	0.020*
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	14	4.1	5	12.5		
ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจใส่จาก						
บุคลากรในห้องชุดมดลูก						
- ไม่เคยหรือมีบ้างเล็กน้อย	320	93.3	31	77.5	11.671	0.001**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	23	6.7	9	22.5		
ความกังวลในการได้รับน้ำเกลือ						
ทางเส้นเลือด						
- ไม่เคยหรือมีบ้างเล็กน้อย	312	91.0	27	67.5	19.393	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	31	9.0	13	32.5		

* p < 0.05, ** p < 0.01

ตารางที่ 12 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ		มีภาวะ			
	ซึมเศร้า		ซึมเศร้า			
	(n = 343)		(n = 40)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ความกังวลเรื่องการได้รับความ						
เจ็บปวดขณะขูดมดลูก						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	181	52.8	9	22.5	13.130	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	162	47.2	31	77.5		
ความกังวลว่าจะได้รับความ						
เจ็บปวดหลังขูดมดลูก						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	204	59.5	14	35.0	8.751	0.003**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	139	40.5	26	65.0		
ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับ						
อุปกรณ์เครื่องมือในห้อง						
ขูดมดลูก						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	236	68.8	12	30.0	23.634	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	107	31.2	28	70.0		
ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับ						
ขั้นตอนการขูดมดลูก						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	221	64.4	14	35.0	13.089	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	122	35.6	26	65.0		

** p < 0.01

ตารางที่ 12 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า (n = 343)		มีภาวะซึมเศร้า (n = 40)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
การได้รับความรู้คำแนะนำเรื่องการรักษาและขั้นตอนการขูดมดลูก						
- ได้จากจากบุคลากรทางการแพทย์	57	16.6	5	12.5	0.448	0.503
- ได้รับจากผู้ป่วยด้วยกันเอง หรือญาติหรือ สื่อต่าง ๆ	286	83.4	35	87.5		
ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาสลบ						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	270	78.7	27	67.5	2.589	0.108
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	73	21.3	12	32.5		
ความเชื่อมั่นว่าการขูดมดลูกจะทำให้หายจากโรคหรือความทุกข์ทรมานที่เป็นอยู่						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	68	19.8	8	20.0	0.001	0.979
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	275	80.2	32	80.0		
ความกลัวว่าผลการขูดมดลูก จะทำให้มีบุตรยากหรือแท้งบุตรง่าย						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	281	81.9	26	65.0	6.451	0.001**
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	62	18.1	14	35.0		

** p < 0.01

ตารางที่ 12 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า (n = 343)		มีภาวะซึมเศร้า (n = 40)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ความรู้สึกรู้ว่าการชูดมดลูกเป็น สถานการณ์ที่อันตรายและ คุกคามต่อชีวิต						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	283	82.5	26	65.0	7.044	0.008**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	60	17.5	14	35.0		
ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผล ชิ้นเนื้อจะเป็นมะเร็ง						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	213	62.1	23	57.5	0.230	0.571
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	130	37.9	17	42.5		

** p < 0.01

จากตารางที่ 12 ผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าส่วนใหญ่ไม่เคยประวัติการรักษาโรคทางจิตเวชเดิม คิดเป็นร้อยละ 87.5 ประวัติโรคจิตเวชในครอบครัว พบว่าไม่มี ร้อยละ 90 ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และพยาบาล พบว่า ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 92.5 ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งในขณะรูดมดลูก ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 72.5 ความไม่คุ้นเคยกับสภาพอากาศในห้องชูดมดลูก เช่น กลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 45.0 ความไม่คุ้นเคยกับบุคลากรในห้องชูดมดลูก ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 87.5 ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจใส่จากบุคลากรในห้องชูดมดลูก ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 77.5 ความกลัวหรือวิตกกังวลในการได้รับน้ำเกลือทางเส้นเลือด ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 67.5 ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะชูดมดลูก และหลังชูดมดลูก ก่อนข้างมากหรือ

มากที่สุด ร้อยละ 77.5 และ 65.0 ตามลำดับ ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์เครื่องมือในห้อง
 ชูดมดลูก ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 70 ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการชูด
 มดลูก ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 65.0 การได้รับความรู้คำแนะนำเรื่องการรักษาขั้นตอน
 การชูดมดลูก จะได้รับมาจากผู้ป่วยด้วยตนเอง ญาติ สื่อต่าง ๆ ร้อยละ 87.5 ความกลัวหรือวิตก
 กังวลเกี่ยวกับการได้รับยาสลบ ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 67.5 ความเชื่อมั่นว่าการชูด
 มดลูก จะทำให้หายจากโรคหรือความทุกข์ทรมานที่เป็นอยู่ ค่อนข้างมาก มากที่สุด ร้อยละ 80.0
 ความกลัวว่าผลการชูดมดลูก จะทำให้มีบุตรยากหรือแท้งบุตรง่ายในอนาคต ไม่เลยหรือมีบ้าง
 เล็กน้อย ร้อยละ 65.0 ความรู้สึกว่าการชูดมดลูกเป็นสถานการณ์ที่เป็นอันตรายและคุกคามต่อชีวิต
 ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 65.0 ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลชิ้นเนื้อจะเป็นมะเร็ง ไม่เลย
 หรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 57.5

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคม ของผู้ป่วยกับภาวะซึมเศร้าด้วยสถิติ
 Chi-square พบว่า ปัจจัยทางจิตสังคมที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้า มีดังนี้คือ ประวัติโรคทาง
 จิตเวชเดิมของผู้ป่วย ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นยาหย้งขณะรอชูดมดลูก ความไม่คุ้นเคยกับสภาพ
 อากาศ เช่น กลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ในห้องชูดมดลูก ความไม่คุ้นเคยกับบุคลากรในห้องชูดมดลูก ความ
 กลัวการขาดการดูแลเอาใจใส่จากบุคลากรในห้องชูดมดลูก ความกลัวหรือวิตกกังวลในการได้รับ
 น้ำเกลือทางเส้นเลือด ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดทั้งในขณะที่ชูดมดลูก และ
 หลังชูดมดลูก ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์เครื่องมือต่าง ๆ ในห้องชูดมดลูก ความกลัว
 หรือวิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการชูดมดลูก ความกลัวว่าผลการชูดมดลูก จะทำให้มีบุตรยาก
 หรือแท้งบุตรง่ายในอนาคต ความรู้สึกว่าการชูดมดลูกเป็นสถานการณ์ที่เป็นอันตรายและคุกคาม
 ชีวิต

ตารางที่ 13 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับภาวะซึมเศร้า

ปัจจัยทางสังคม	ภาวะซึมเศร้า				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะซึมเศร้า		มีภาวะซึมเศร้า			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
แรงสนับสนุนทางสังคม						
ต่ำ	45	13.1	11	27.5	5.977	0.050
ปานกลาง	231	67.3	23	57.5		
สูง	67	19.5	6	15.0		

จากตารางที่ 13 ผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าส่วนมากแรงสนับสนุนทางสังคม อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 57.5 รองลงมาคือ ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมต่ำ ร้อยละ 27.5 และได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับสูง ร้อยละ 15.0

3.2 ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ตารางที่ 14 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ปัจจัยส่วนบุคคล	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะวิตกกังวล (n = 294)		มีภาวะวิตกกังวล (n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
สถานภาพสมรส						
- โสด	35	11.9	10	11.2	9.980	0.007**
- แต่งงานและยังคงอยู่ด้วยกัน	216	73.5	53	59.6		
- แต่งงานแต่แยกกันอยู่/ หม้าย/ หรือหย่า	43	14.6	26	29.2		
ศาสนา						
- พุทธ	282	95.9	89	100	3.750	0.076 ^b
- คริสต์/อิสลาม	12	4.1	0	0		
ระดับการศึกษา						
- ประถมศึกษา	123	41.8	37	41.6	0.002	0.965
- มัธยมศึกษา/ปวช/อนุปริญญา /มากกว่าปริญญาตรี	171	58.2	52	58.4		
อาชีพหลัก						
- รับราชการ/พนักงาน รัฐวิสาหกิจ/พนักงาน หน่วยงานเอกชน	72	24.5	20	22.5	0.152	0.696
- นักเรียน/นักศึกษา/ประกอบ อาชีพส่วนตัว/รับจ้าง/แม่บ้าน/ อื่น ๆ	222	75.5	69	77.5		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

ตารางที่ 14 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ปัจจัยส่วนบุคคล	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ วิตกกังวล (n = 294)		มีภาวะ วิตกกังวล (n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
รายได้ของครอบครัว (บาท/เดือน)						
- 5,001 – 10,000	113	38.4	44	49.4	3.41	0.064
- มากกว่า 10,000	181	61.6	45	50.6		
รายจ่ายของครอบครัว (บาท/เดือน)						
- 5,001 – 10,000	155	52.7	57	64.0	3.545	0.060
- มากกว่า 10,000	139	47.3	32	36.0		
การจ่ายค่ารักษาพยาบาล						
- จ่ายเอง/เบิกค่ารักษาพยาบาล ได้บางส่วน	96	32.7	41	46.1	5.351	0.021*
- เบิกค่ารักษาได้ทั้งหมด/ ใช้สิทธิ์ต่าง ๆ	198	67.3	48	53.9		

* p < 0.05, ** p < 0.01,

จากตารางที่ 8 พบว่า ผู้ป่วยที่มีภาวะวิตกกังวลส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสแต่งงานและยังอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 59.6 ศาสนาพุทธ ร้อยละ 100 ระดับการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับมัธยมศึกษา/ปวช./อนุปริญญา/ปริญญาตรี, > ปริญญาตรี ร้อยละ 41.6 อาชีพหลักเป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ /รับราชการ/หน่วยงานเอกชน ร้อยละ 77.5 รายได้ของครอบครัวเฉลี่ย > 10,000 บาท/เดือน ร้อยละ 50.6 รายจ่ายของครอบครัวเฉลี่ย > 10,000 บาท/เดือน ร้อยละ 64.0 การจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นการเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ทั้งหมด/ใช้สิทธิ์ต่าง ๆ ร้อยละ 53.9

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ป่วยกับภาวะวิตกกังวล ด้วยสถิติ Chi-square พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ป่วยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะวิตกกังวล ได้แก่ สถานภาพสมรส การจ่ายค่ารักษาพยาบาล

ตารางที่ 15 แสดงการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยปัจจัยส่วนบุคคล จำแนกเป็น อายุ จำนวนบุตร มีชีวิต จำนวนครั้งที่เคยได้รับการชูดมดลูก ที่ไม่พบภาวะวิตกกังวล และมีภาวะวิตกกังวล

ปัจจัยส่วนบุคคล	ภาวะวิตกกังวล				t	df	P-value
	ไม่พบภาวะวิตกกังวล		มีภาวะวิตกกังวล				
	(n = 294)		(n = 89)				
	\bar{X}	SD.	\bar{X}	SD.			
อายุ	38.92	11.6	35.49	12.4	2.39	381	0.017*
จำนวนบุตรมีชีวิต	1.28	1.21	1.14	1.29	0.906	381	0.349
จำนวนครั้งที่เคยได้รับการชูดมดลูก	1.30	0.56	1.11	0.31	4.19	381	0.000**

* $p < 0.05$, ** $p < 0.01$

จากตารางที่ 15 พบว่าผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะวิตกกังวล มีคะแนนเฉลี่ยของอายุสูงกว่าผู้ป่วยที่มีภาวะวิตกกังวลที่มีคะแนนเฉลี่ยของอายุ 35.4 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $p < 0.05$

ผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะวิตกกังวลมีคะแนนเฉลี่ยของจำนวนครั้งที่เคยได้รับการชูดมดลูกมาก่อน 1.3 ซึ่งสูงกว่าผู้ป่วยที่มีภาวะวิตกกังวลที่มีคะแนนเฉลี่ย 1.11 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $p < 0.05$

ตารางที่ 16 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางกายของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับภาวะวิตกกังวล

ปัจจัยทางกาย	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ วิตกกังวล (n = 294)		มีภาวะ วิตกกังวล (n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ประเภทของผู้ป่วย						
- ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้าน สูติศาสตร์	119	40.5	43	48.3	1.720	0.190
- ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้าน นรีเวชวิทยา	175	59.5	46	51.7		
ปริมาณเลือดที่ออกผิดปกติทาง ช่องคลอด						
- ไม่มีเลยหรือมีเล็กน้อย	124	42.2	35	39.3	0.229	0.632
- มีปานกลางหรือมีมาก	170	57.8	54	60.7		
การเตรียมพร้อมด้านการรณรงค์ งดอาหาร ความสะอาดร่างกาย						
- ไม่มี	75	25.5	29	36.2	1.728	0.189
- มี	219	74.5	60	67.4		
ประเภทของการขูดมดลูก						
- Elective Surgery	142	48.3	40	44.9	0.308	0.579
- Emergency Surgery	152	51.7	49	55.1		
ประวัติการใช้สารเสพติด						
- ไม่เคย	163	55.4	48	53.9	0.063	0.802
- เคย	131	44.6	41	46.1		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

ตารางที่ 16 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางกายของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับภาวะวิตกกังวล

ปัจจัยทางกาย	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ		มีภาวะ			
	วิตกกังวล		วิตกกังวล			
	(n = 294)		(n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
มีประวัติใช้กาแฟ เครื่องดื่มที่มี						
กาแฟอื่น						
- เกษ	63	21.4	21	23.6	0.187	0.665
- ไม่เกษ	231	78.6	68	76.4		
มีประวัติใช้เหล้า, เบียร์,						
เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์						
- เกษ	61	20.7	16	18.0	0.327	0.568
- ไม่เกษ	233	79.3	73	82.0		
มีประวัติใช้กัญษา						
- เกษ	1	0.3	0	0	0.304	1.000 ^b
- ไม่เกษ	293	99.7	89	100		
มีประวัติใช้บุหรี่						
- เกษ	1	0.3	0	0	0.304	1.000 ^b
- ไม่เกษ	293	99.7	89	100		
โรคประจำตัว						
- ไม่มี	213	72.4	76	85.4	6.181	0.013*
- มี	81	27.6	13	14.6		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

จากตารางที่ 16 พบว่าผู้ป่วยที่มีภาวะวิตกกังวลส่วนใหญ่เป็นประเภทของผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้านนิเวศ ร้อยละ 51.7 ปริมาณเลือดที่ออกผิดปกติทางช่องคลอด มีจำนวนปานกลางหรือมีมาก ร้อยละ 60.7 การเตรียมความพร้อมทางด้านร่างกาย พบว่ามีการเตรียมมาก่อน ร้อยละ 67.4 ประเภทของการหูดมดลูกเป็น Emergency Surgery ร้อยละ 55.1 ประวัติการใช้สารเสพติด ไม่เคยใช้มาก่อน ร้อยละ 53.9 ประวัติการมีโรคประจำตัว พบว่าผู้ป่วยที่มีภาวะวิตกกังวล มีสัดส่วนที่ไม่เคยมีโรคประจำตัวทางกายมาก่อนมากกว่าผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะวิตกกังวลคือพบร้อยละ 85.4 และ ร้อยละ 14.6 ตามลำดับ

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางด้านร่างกายของผู้ป่วยกับภาวะวิตกกังวล ด้วยสถิติ Chi-square พบว่า ปัจจัยทางด้านร่างกายที่มีความสัมพันธ์กับภาวะวิตกกังวล ได้แก่ การไม่มีประวัติโรคประจำตัวทางกายมาก่อนในผู้ป่วย

ตารางที่ 17 แสดงการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยปัจจัยทางกายเกี่ยวกับระดับความปวดของผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะวิตกกังวล และมีภาวะวิตกกังวล

ปัจจัยทางกาย	ภาวะวิตกกังวล				t	df	P-value
	ไม่พบภาวะวิตกกังวล		มีภาวะวิตกกังวล				
	(n = 294)		(n = 89)				
	\bar{X}	SD.	\bar{X}	SD.			
ค่าคะแนนเฉลี่ยของระดับความปวดก่อนการชุมมคูลูก (0-10)	2.80	2.95	3.91	3.13	-3.042	381	0.003**

** p < 0.01,

จากตารางที่ 17 พบว่า ผู้ป่วยที่พบภาวะวิตกกังวลมีคะแนนเฉลี่ยของระดับความปวด ที่ 3.91 ซึ่งสูงกว่าผู้ป่วยที่ไม่พบภาวะวิตกกังวลที่มีคะแนนเฉลี่ยของระดับความปวดที่ 2.80 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ p < 0.01

ตารางที่ 18 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ วิตกกังวล (n = 294)		มีภาวะ วิตกกังวล (n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ประวัติการรักษาโรคทางจิตเวช						
เดิม						
- ไม่เคย	281	95.6	83	93.3	0.780	0.404 ^b
- เคย	13	4.4	6	6.7		
ประวัติโรคทางจิตเวชในครอบครัว						
- ไม่มี	275	93.5	84	94.4	0.083	0.773
- มี	19	6.5	5	5.6		
ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และพยาบาล						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	8	2.7	9	10.1	8.799	0.006 ^{b*}
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	286	97.3	80	89.9		
ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่ง						
ขณะรอบุคลากร						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	201	68.4	26	29.2	43.382	0.000 ^{**}
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	93	31.6	63	70.8		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

ตารางที่ 18 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ		มีภาวะ			
	วิตกกังวล		วิตกกังวล			
	(n = 294)		(n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ความไม่คุ้นเคยกับ กลิ่นน้ำยา						
ต่าง ๆ ในห้องผ่าตัด						
- ไม่เคยหรือมีบ้างเล็กน้อย	266	90.5	61	68.5	26.336	0.000**
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	28	9.5	28	31.5		
ความไม่คุ้นเคยกับบุคลากรใน						
ห้องซูดมดลูก						
- ไม่เคยหรือมีบ้างเล็กน้อย	282	95.9	82	92.1	2.074	0.165 ^b
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	12	4.1	7	7.9		
ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจ						
ใส่จากบุคลากรในห้องซูดมดลูก						
- ไม่เคยหรือมีบ้างเล็กน้อย	279	94.9	72	80.9	17.486	0.000**
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	15	5.1	17	19.1		
ความกังวลในการได้รับน้ำเกลือ						
ทางเส้นเลือด						
- ไม่เคยหรือมีบ้างเล็กน้อย	271	92.2	68	76.4	16.714	0.000**
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	23	7.8	21	23.6		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

ตารางที่ 18 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ วิตกกังวล (n = 294)		มีภาวะ วิตกกังวล (n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ความกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะชูดมดลูก						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	167	56.8	23	25.8	26.196	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	127	43.2	66	74.2		
ความกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดหลังชูดมดลูก						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	187	63.6	31	34.8	23.06	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	107	36.4	58	65.2		
ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์เครื่องมือในท้องชูดมดลูก						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	211	71.8	37	41.6	27.292	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	83	28.2	52	58.4		
ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการชูดมดลูก						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	203	69.0	32	36.0	31.555	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	91	31.1	57	64.0		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

ตารางที่ 18 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ วิตกกังวล (n = 294)		มีภาวะ วิตกกังวล (n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
การได้รับความรู้คำแนะนำเรื่อง การรักษาและขั้นตอนการชูดมดลูก						
- ได้รับความรู้จากบุคลากรทาง การแพทย์	52	17.7	10	11.2	2.096	0.148
- ได้รับความรู้จากผู้ป่วยด้วยกันเอง หรือญาติหรือสื่อต่าง ๆ	241	82.3	79	88.8		
ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับ การได้รับยาชา						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	244	83.0	53	59.6	21.56	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	50	17.0	36	40.4		
ความเชื่อมั่นว่าการชูดมดลูกจะ ทำให้หายจากโรคหรือความทุกข์ ทรมานที่เป็นอยู่						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	59	20.1	17	19.1	0.040	0.841
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	235	79.9	72	80.9		
ความกลัวว่าผลการชูดมดลูก จะ ทำให้มีบุตรยากหรือแท้งบุตรง่าย						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	250	85.0	57	64.0	18.922	0.000**
- ก่อนข้างมากหรือมากที่สุด	44	15.0	32	36.0		

* p < 0.05, ** p < 0.01, ^b = Fisher's exact test

ตารางที่ 18 (ต่อ) แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมกับภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ปัจจัยทางจิตสังคม	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะ		มีภาวะ			
	วิตกกังวล (n = 294)	วิตกกังวล (n = 89)	วิตกกังวล (n = 89)	วิตกกังวล (n = 89)		
จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
ความรู้สึกว่าการชูดมดลูกเป็น						
สถานการณ์ที่อันตรายและ						
คุกคามต่อชีวิต						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	249	84.7	60	67.4	13.084	0.000**
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	45	15.3	29	32.6		
ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผล						
ขึ้นเนื้อจะเป็นมะเร็ง						
- ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย	192	65.3	44	49.4	7.274	0.007**
- ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด	102	34.7	45	50.6		

* $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, ^b = Fisher's exact test

จากตารางที่ 18 พบว่า ผู้ป่วยที่มีภาวะวิตกกังวล ส่วนใหญ่ ประวัติการรักษาโรคทางจิตเวชเดิม พบว่า ไม่เคยมีมาก่อน คิดเป็นร้อยละ 93.3 ประวัติโรคทางจิตเวชในครอบครัว ไม่เคยมีประวัติมาก่อน ร้อยละ 94.4 ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และพยาบาล พบว่า มีค่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 89.9 ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งในขณะรูดมดลูก ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 70.8 ความไม่คุ้นเคยกับสภาพอากาศ ในห้องชูดมดลูก เช่น กลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 68.5 ความไม่คุ้นเคยกับบุคลากรในห้องชูดมดลูก ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 92.1 ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจใส่จากบุคลากรในห้องชูดมดลูก ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 80.9 ความกลัวหรือวิตกกังวลในการได้รับน้ำเกลือทางเส้นเลือด ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 76.4 ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะชูดมดลูกและหลังชูดมดลูก ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 74.2 และ 65.2

ตามลำดับ ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์เครื่องมือในห้องขูดมดลูก ค่อนข้างมากหรือ มากที่สุด ร้อยละ 58.4 ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการขูดมดลูก ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 64.0 การได้รับความรู้ คำแนะนำเรื่องการรักษาและขั้นตอนการขูดมดลูก จะรับมาจากผู้ป่วยด้วยตนเองหรือญาติหรือสื่อต่าง ๆ ร้อยละ 88.8 ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาสลบ ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 59.6 ความเชื่อมั่นว่าการขูดมดลูกจะทำให้หายจากโรค หรือความทุกข์ทรมานที่เป็นอยู่ ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 80.9 ความกลัวว่าผลการขูดมดลูกจะทำให้มีบุตรยากหรือแท้งบุตรง่าย ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 64.0 ความรู้สึกว่าการขูดมดลูกเป็นสถานการณ์ที่อันตรายและคุกคามต่อชีวิต ไม่เลยหรือมีบ้างเล็กน้อย ร้อยละ 67.4 ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลชิ้นเนื้อจะเป็นมะเร็ง ค่อนข้างมากหรือมากที่สุด ร้อยละ 50.6

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางจิตสังคมของผู้ป่วยกับภาวะวิตกกังวล ด้วยสถิติ Chi-square พบว่า ปัจจัยทางจิตสังคมที่มีความสัมพันธ์กับภาวะวิตกกังวล มีดังนี้คือ ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และพยาบาล, ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งในขณะรอขูด ความไม่คุ้นเคยกับกลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจใส่จากบุคลากรในห้องขูดมดลูก ความกลัวหรือวิตกกังวลในการได้รับน้ำเกลือทางเส้นเลือด ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะขูดมดลูก และหลังขูดมดลูก ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์เครื่องมือในห้องขูดมดลูก ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการขูดมดลูก ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาสลบ ความกลัวว่าผลการขูดมดลูกจะทำให้มีบุตรยากหรือแท้งบุตรง่ายในอนาคต ความรู้สึกว่าการขูดมดลูกเป็นสถานการณ์ที่อันตรายและคุกคามต่อชีวิต ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลชิ้นเนื้อจะเป็นมะเร็ง

ตารางที่ 19 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับภาวะวิตกกังวล

ปัจจัยทางสังคม	ภาวะวิตกกังวล				χ^2	P-value
	ไม่พบภาวะวิตกกังวล (n = 294)		มีภาวะวิตกกังวล (n = 89)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
	แรงสนับสนุนทางสังคม					
ต่ำ	32	10.9	24	27.0	14.180	0.001**
ปานกลาง	203	69.0	51	57.3		
สูง	59	20.1	14	15.7		

** p < 0.01

จากตารางที่ 19 ผู้ป่วยที่มีภาวะวิตกกังวลส่วนมากแรงสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 57.3 รองลงมาคือ ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมต่ำ ร้อยละ 27.0 และได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับสูง ร้อยละ 15.7 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ p < 0.01

3.3 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยทางกาย ปัจจัยทางจิตสังคมกับ
คะแนนภาวะซึมเศร้าของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 20 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน ของปัจจัยด้านบุคคล และปัจจัยทางกาย
รวมถึง ปัจจัยทางจิตสังคม กับการเกิดภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์เพียร์สัน	P-value
ปัจจัยส่วนบุคคล		
อายุ	-0.123	0.016*
จำนวนบุตรมีชีวิต	-0.064	0.212
การเคยได้รับการขูดมดลูก	-0.087	0.087
ปัจจัยทางกาย		
ระดับความปวดท้องก่อนขูดมดลูก	0.204	0.016*
ปัจจัยทางจิตสังคม		
แรงสนับสนุนทางสังคม	-0.226	0.000**

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed)

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed)

จากตารางที่ 20 ภาวะซึมเศร้ามีความสัมพันธ์เชิงลบกับอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\gamma = -0.266$, $p < 0.01$) คือ ผู้ป่วยที่มีอายุน้อยจะมีภาวะวิตกกังวลต่ำ ในทางกลับกัน ผู้ป่วยที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมสูง จะมีภาวะซึมเศร้าในระดับต่ำ

ภาวะซึมเศร้ามีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับความปวดท้องก่อนขูดมดลูก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\gamma = 0.204$, $p < 0.05$) คือ ผู้ป่วยที่มีระดับความปวดท้องต่ำจะมีภาวะซึมเศร้าต่ำ ส่วนผู้ป่วยที่มีระดับความปวดท้องสูง จะมีภาวะซึมเศร้าสูง

ภาวะวิตกกังวลมีความสัมพันธ์กับแรงสนับสนุนทางสังคมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\gamma = -0.226$, $p < 0.01$) คือ ผู้ป่วยที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมต่ำ จะมีภาวะซึมเศร้าสูง ผู้ป่วยที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมสูง จะมีภาวะซึมเศร้าสูง

3.4 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยทางกาย ปัจจัยทางจิตสังคมกับ
คะแนนภาวะวิตกกังวลของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 21 ปัจจัยทางจิตสังคม กับการเกิดภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์เพียร์สัน	P-value
ปัจจัยส่วนบุคคล		
อายุ	-0.219	0.000**
จำนวนบุตรมีชีวิต	-0.103	0.043*
การเคยได้รับการชูดมดลูก	-0.128	0.012*
ปัจจัยทางกาย		
ระดับความปวดท้อง	0.193	0.000**
ปัจจัยทางจิตสังคม		
แรงสนับสนุนทางสังคม	-0.229	0.000**

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed)

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed)

จากตารางที่ 21 ภาวะวิตกกังวล มีความสัมพันธ์เชิงลบกับอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\gamma = -0.219, p < 0.01$) คือ ผู้ป่วยที่มีอายุน้อยจะมีภาวะวิตกกังวลสูง ในทางกลับกัน ผู้ป่วยที่มีอายุมากจะมีอายุภาวะวิตกกังวลต่ำ

ภาวะวิตกกังวลมีความสัมพันธ์เชิงลบกับจำนวนบุตรมีชีวิตน้อยจะมีภาวะวิตกกังวลสูง ในทางกลับกัน ผู้ป่วยที่มีจำนวนบุตรมาก จะมีความวิตกกังวลต่ำ

ภาวะวิตกกังวลมีความสัมพันธ์เชิงลบกับจำนวนครั้งของการเคยได้รับการชูดมดลูกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\gamma = -0.128, p < 0.012$) คือ ผู้ป่วยที่มีจำนวนครั้งของการเคยได้รับการชูดมดลูกต่ำจะมีภาวะวิตกกังวลสูง ในทางกลับกัน ผู้ป่วยที่มีจำนวนครั้งของการเคยได้รับการชูดมดลูกสูง จะมีภาวะวิตกกังวลต่ำ

ภาวะวิตกกังวลมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับความปวดท้องก่อนชูดมดลูก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\gamma = 0.193, p < 0.01$) คือ ผู้ป่วยที่มีระดับความปวดท้องต่ำจะมีภาวะวิตกกังวลต่ำ ส่วนผู้ป่วยที่มีระดับความปวดท้องสูง จะมีความวิตกกังวลสูง

ภาวะวิตกกังวลมีความสัมพันธ์กับแรงสนับสนุนทางสังคมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\gamma = -0.229, p < 0.01$) คือ ผู้ป่วยที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมต่ำ จะมีภาวะวิตกกังวลสูง ในทางกลับกัน ผู้ป่วยที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมสูง จะมีภาวะวิตกกังวลต่ำ

3.5 ปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้า

ตารางที่ 22 ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย
สูติ-นรีเวช ที่มารับการขูดมดลูก ณ ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลราชวิถี

ลำดับตัวแปร	R	R ²	B	t	P-value
- ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งขณะรอ ขูดมดลูก	0.368	0.135	1.647	4.051	0.000**
- ความไม่คุ้นเคยกับกลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ในห้อง ขูดมดลูก	0.423	0.179	2.174	4.074	0.000**
- ระดับความปวดท้องก่อนขูดมดลูก	0.454	0.206	0.201	3.455	0.001**
- ความกลัวหรือความวิตกกังวลว่าจะได้รับ ความเจ็บปวดหลังขูดมดลูก	0.481	0.231	1.067	2.758	0.006**
- ความรู้สึกว่าการขูดมดลูกเป็นสถานการณ์ที่ เป็นอันตรายและคุกคามต่อชีวิต	0.493	0.243	1.228	2.594	0.010*
- การจ่ายค่ารักษาพยาบาล	0.503	0.253	-0.854	-2.342	0.020*
- ประวัติการรักษาโรคทางจิตเวชเดิมของผู้ป่วย	0.513	0.263	1.804	2.236	0.026*
Constant			-3.277	-2.543	0.011*

* p < 0.05, ** p < 0.01

จากตารางที่ 22 เมื่อนำตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จำนวน 15 ตัวแปร ได้แก่ การจ่ายค่ารักษาพยาบาล การเตรียมพร้อมทางด้านร่างกาย ระดับความปวด ประวัติการรักษาโรคทางจิตเวชเดิมของผู้ป่วย ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งขณะรอขูดมดลูก ความไม่คุ้นเคยกับ กลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ในห้องขูดมดลูก ความไม่คุ้นเคยกับบุคลากรในห้องขูดมดลูก ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจใส่จากบุคลากรในห้องขูดมดลูก ความกังวลในการได้รับน้ำเกลือทางเส้นเลือด ความกลัวความวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะขูดมดลูก ความกลัวความวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดหลังขูดมดลูก ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์และเครื่องมือ ต่าง ๆ ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการขูดมดลูก ความกลัวว่าผลของการขูดมดลูกจะทำให้มีบุตรยากหรือแท้งง่ายในอนาคตและความรู้สึกว่าการขูดมดลูกเป็นสถานการณ์ที่เป็นอันตรายและคุกคามต่อชีวิตมาทำการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน

พบว่า มีเพียง 7 ตัวแปรเท่านั้นที่มีผลต่อภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ $p < 0.01$ และ $p < 0.05$ คือ ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งขณะรอชุดมดลูก สามารถเป็นตัวแปรพยากรณ์การเกิดภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 13.5 เมื่อเพิ่มตัวแปรความไม่คุ้นเคยกับสภาพอากาศ เช่น กลิ่นน้ำยาต่าง ๆ ในห้องชุดมดลูก สามารถพยากรณ์ได้ ร้อยละ 17.9 และเมื่อเพิ่มตัวแปรคือระดับความปวดท้องก่อนชุดมดลูก สามารถพยากรณ์ได้ ร้อยละ 20.6 และเมื่อเพิ่มตัวแปรคือ ความกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดหลังชุดมดลูก สามารถพยากรณ์ได้ ร้อยละ 23.1 และเมื่อเพิ่มตัวแปรคือ ความรู้สึกว่าการชุดมดลูกเป็นสถานการณ์ที่เป็นอันตรายและคุกคามต่อชีวิต สามารถพยากรณ์ได้ ร้อยละ 24.3 และเมื่อเพิ่มตัวแปรการวิธีจ่ายค่ารักษาพยาบาล สามารถพยากรณ์ได้ ร้อยละ 25.3 และเมื่อเพิ่มตัวแปร ประวัติโรคทางจิตเวชเดิมของผู้ป่วย สามารถพยากรณ์ได้ ร้อยละ 26.3 ดังนั้นตัวแปรทั้ง 7 ตัว จึงเป็นตัวแปรพยากรณ์ที่ดีที่สุดที่สามารถร่วมกับพยากรณ์การเกิดภาวะซึมเศร้าได้

ตารางที่ 23 ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะวิตกกังวลของผู้ป่วย
 สูติ-นรีเวช ที่มารอรับการคลอดลูก ณ ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลราชวิถี

ลำดับตัวแปร	R	R ²	B	t	P-value
- ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งขณะรอ คลอดลูก	0.438	0.192	2.146	0.148	0.000**
- ความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์และ เครื่องมือต่างๆในห้องคลอดลูก	0.485	0.235	1.186	0.433	0.006**
- การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม	0.509	0.259	-0.946	0.304	0.002**
- ความไม่คุ้นเคยกับกลิ่นน้ำยาต่างๆในห้อง คลอดลูก	0.527	0.278	1.780	0.546	0.001**
- ระดับความปวดท้องก่อนคลอดลูก	0.543	0.295	0.187	0.058	0.001**
- ความกลัวหรือความวิตกกังวลว่าจะได้รับ ความเจ็บปวดหลังคลอดลูก	0.555	0.308	1.033	0.393	0.009**
- ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และ พยาบาล	0.566	0.320	-2.190	0.855	0.011*
Constant			5.111	2.544	.011*

* $p < 0.05$, ** $p < 0.01$

จากตารางที่ 23 เมื่อนำตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะวิตกกังวล อย่างมี
 นัยสำคัญทางสถิติ จำนวน 20 ตัวแปร ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส การเคยได้รับการคลอดลูกมา
 ก่อน การจ่ายค่ารักษาพยาบาล โรคประจำตัว ระดับความปวดท้องก่อนคลอดลูก ความเชื่อมั่น
 ในการรักษาของแพทย์และพยาบาล ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งในการรอคลอดลูก ความไม่
 คุ้นเคยกับกลิ่นน้ำยาต่างๆในห้องคลอดลูก ความกลัวการขาดการดูแลเอาใจใส่จากบุคลากรในห้อง
 ผ่าตัด ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะคลอดลูก ความหรือวิตกกังวลว่าจะ
 ได้รับความเจ็บปวดหลังการคลอดลูก ความกลัวหรือวิตกกังวล เกี่ยวกับขั้นตอนการคลอดลูก
 ความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาชา ความกลัวว่าผลการคลอดลูกจะทำให้มีบุตรยาก
 หรือแท้งง่ายในอนาคต ความกลัวว่าการคลอดลูกเป็นสถานการณ์ที่คุกคามและเป็นอันตรายต่อชีวิต
 ความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลชิ้นเนื้อจะเป็นมะเร็ง ความกังวลเกี่ยวกับการได้รับน้ำเกลือทางเส้น
 เลือด การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม มาวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน พบว่ามีเพียง 7 ตัว

แปรเท่านั้นที่มีผลต่อภาวะวิตกกังวลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $p < 0.01$ คือ ความวิตกกังวลที่ต้องขึ้นขาหยั่งขณะรอชุดมดลูก สามารถเป็นตัวแปรพยากรณ์การเกิดภาวะวิตกกังวล ร้อยละ 19.2 เมื่อเพิ่มตัวแปรความกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์และเครื่องมือต่าง ๆ ในห้องชุดมดลูก สามารถพยากรณ์ได้ร้อยละ 23.5 และเมื่อเพิ่มตัวแปร การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม สามารถพยากรณ์ได้ร้อยละ 25.9 และเมื่อเพิ่มตัวแปรความไม่คุ้นเคยกับกลิ่นน้ำยาต่างๆในห้องชุดมดลูก สามารถพยากรณ์ได้ร้อยละ 27.8 และเมื่อเพิ่มตัวแปร ระดับความปวดท้องก่อนชุดมดลูก สามารถพยากรณ์ได้ร้อยละ 29.5 และเมื่อเพิ่มตัวแปร ความกลัวหรือความวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดหลังชุดมดลูก สามารถพยากรณ์ได้ ร้อยละ 30.8 และเมื่อเพิ่มตัวแปร ความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์ และพยาบาล สามารถพยากรณ์ได้ร้อยละ 32.0 ดังนั้นตัวแปรทั้ง 7 ตัว จึงเป็นตัวแปรที่ดีที่สุดที่สามารถร่วมพยากรณ์การเกิดภาวะวิตกกังวลได้