

ปัจจัยจิตสังคมที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมที่นำไปสู่การตั้งครรภ์ในมารดาวัยรุ่น

Psycho-Social Factors Contributing to Teenage Pregnancy Behavior

ญาณันท์ ใจอาจหาญ¹, สุรสิทธิ์ วชิรขจร²

Yanan Chaiardharn¹, Surasith Vachirakajorn²

บทคัดย่อ

การวิจัยความสัมพันธ์ของปัจจัยเชิงเหตุของพฤติกรรมที่นำไปสู่การตั้งครรภ์ในมารดาวัยรุ่น ตามทฤษฎีปฏิสัมพันธ์นิยม เพื่อแสวงหาตัว变量ที่สำคัญทางด้านจิตลักษณะและสถานการณ์ ลำดับความสำคัญของตัว变量ที่สำคัญทางด้านจิตลักษณะและสถานการณ์ ลำดับความสำคัญของตัว变量ที่สำคัญทางด้านจิตลักษณะและสถานการณ์ กลุ่มตัวอย่างคือ มารดาวัยรุ่นที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 384 คน จากทุกอำเภอในจังหวัดลพบุรี โดยทำการวิเคราะห์ข้อมูลในกลุ่มรวม และ 20 กลุ่มย่อย แบ่งตามลักษณะทางชีวสังคมของมารดาวัยรุ่น ผลการวิจัยแสดงโดยแบบพหุคูณ พบว่า ในกลุ่มรวม ตัว变量ทางด้านจิตลักษณะ และ สถานการณ์ สามารถทำนายพฤติกรรมนี้ได้ ร้อยละ 14.7 โดยมีตัว变量ที่สำคัญ คือ ความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อน การอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุน และความเชื่ออำนาจในตนเอง นอกจากนี้ ยังปรากฏอีกว่า มารดาวัยรุ่นที่พาก奥地利บ้านคนอื่น จะมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ขึ้นดับจาก การวิจัยนี้ แสดงถึง ตัว变量ทางด้านจิตลักษณะ และตัว变量ทางด้านสถานการณ์ของมารดาวัยรุ่นที่สามารถทำนายพฤติกรรมที่นำไปสู่การตั้งครรภ์ ซึ่งสามารถนำไปประยุกต์ใช้ เพื่อเป็นพื้นฐานในการกำหนดแนวทาง หรือนโยบายในการป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ในมารดาวัยรุ่นได้

คำสำคัญ : พฤติกรรมนำไปสู่การตั้งครรภ์, ปัจจัยทางจิตสังคม, มารดาวัยรุ่น

Abstract

This research aimed to determine the relationship among psycho-social factors contributing to teenage pregnancy behavior. This concept was based on an Interactionism Model. The study investigated the contributing predictors of pregnancy behaviors which were behavior of pregnancy risks. Samples were 384 teenage pregnancy under 20 years of age from all

¹ ดุษฎีบัณฑิต, คณะพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

² รองศาสตราจารย์, คณะพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

¹ Graduated Student ,The Graduated School of Social and Environmental Development, National Institute of Development Administration

² Associate Professor, The Graduated School of Social and Environmental Development, National Institute of Development Administration

districts in Lopburi Province. All data were analyzed and separated into 20 subgroups according to biosocial background. Results from Multiple Regression Analysis revealed that psychological trait, previous behavior, situational factors and psychological states could predict behavior of pregnancy risk at 54.6%. The important predictors were the readiness to avoid the risk behavior of sexual intercourse , peer influence of inappropriate behavior, love-supportive nature and internal locus of control. Furthermore, it was found that the teenage pregnancy who did not live with their parents tended to have pregnancy risk behavior. In conclusions, the result of this study revealed the psychological and situation factors of teenage pregnancy that could predict teenage pregnancy behavior which became the base line to apply direction or policy in order to prevent teenage pregnancy problems.

Keywords : Contributing to Pregnancy Behavior, Psycho-Social Factors, Teenage Pregnancy

บทนำ

ปัจจุบันสถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เป็นประเด็นปัญหาที่ทุกประเทศให้ความสนใจ ในแต่ละปีสตอร์วัยรุ่นคลอดบุตรทั่วโลก 14 ล้านคน ประมาณ 12.8 ล้านคนหรือมากกว่าร้อยละ 90 อยู่ในกลุ่มประเทศกำลังพัฒนา อัตราคลอดบุตรในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี เฉลี่ยทั่วโลกประมาณ 65 รายต่อ สตอร์วัยรุ่น 1,000 ราย สูงสุดในกลุ่มประเทศแแกบ แอฟริกา มีอัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นสูงที่สุดในโลก คือ 140 รายต่อวัยรุ่น 1,000 คน ทวีปเอเชีย เท่ากับ 56 ต่อวัยรุ่น 1,000 คน สำหรับประเทศไทย อีก ๑ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เช่น ประเทศกัมพูชา และสาธารณรัฐเมียนมา ร มีสถิติ อยู่ที่ 65 คนต่อวัยรุ่น 1,000 คน หรืออินโดนีเซียมี ประชากรมากที่สุดในภูมิภาค แต่มีสถิติเพียง 69 คน ต่อวัยรุ่น 1,000 คน สำหรับสถานการณ์ของประเทศไทย การตั้งครรภ์ของวัยรุ่นอายุต่ากว่า 20 ปี ในปี 2555 พบว่า สูงถึง 74 คนต่อวัยรุ่น 1,000 คน ซึ่งเป็นตัวเลขสูงที่สุดของประเทศไทยทวีปเอเชียและ ปัจจุบันตัวเลขเพิ่มขึ้นเป็น 90 ต่อวัยรุ่น 1,000 คน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ (กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ, 2555)

สถานการณ์การคลอดบุตรของวัยรุ่น อายุต่ากว่า 20 ปีของประเทศไทย ในปี 2552 มี อัตราการคลอดบุตรของวัยรุ่นที่อายุต่ากว่า 20 ปี จำนวน 787,739 คน คิดเป็นร้อยละ 13.55 ซึ่งสูง กว่าค่าเฉลี่ยมาตรฐานที่องค์กรอนามัยโลกกำหนด ไว้ที่ร้อยละ 10 โดยสูงเป็นอันดับ 2 ของโลก และ เป็นอันดับ 1 ของเอเชีย จากข้อมูลของกรมอนามัย พบร้า การมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่นมีแนวโน้มเพิ่ม ขึ้น จากอั้ยร้อยละ 10 ในปี พ.ศ.2544 เป็นร้อยละ 40 ในปี พ.ศ.2552 และเริ่มมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอายุ น้อยลงเรื่อยๆ และยังพบว่าอายุการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นไทยเริ่มตั้งครรภ์อยู่ที่ 13-15 ปี โดยอายุน้อยสุด นารดาวยรุ่นที่มาคลอดบุตรอายุเพียง 10 ปี เท่านั้น นอกจากนี้ ข้อมูลจากงานวิจัยหลายแห่ง พบว่า การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นการตั้งครรภ์ที่ไม่ดังใจ เกิดจาก การไม่ได้ป้องกันเมื่อมีเพศสัมพันธ์ (กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2552)

จังหวัดลบุรี เป็นจังหวัดที่มีอัตราการตั้งครรภ์ของมาตร้ายรุ่นที่คลอดบุตรใน 10 จังหวัดที่ มีค่าเฉลี่ยสูงสุดของประเทศไทย โดยปี 2551 พบร้า วัยรุ่นที่คลอดบุตร จำนวน 1,286 คน คิดเป็นร้อยละ 16.49 อายุในอันดับ 8 ของประเทศ และในปี 2552 นารดาวยรุ่นที่คลอดบุตร จำนวน 1,441 คน คิดเป็นร้อยละ 18.56 เป็นอันดับที่ 5 ของประเทศ

(กระบวนการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, 2554)

ด้วยเหตุนี้ ผู้วิจัยจึงมีความสนใจศึกษาปัจจัยทางจิตสังคมที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมที่นำไปสู่การตั้งครรภ์ในมารดาัยรุ่นเพื่อทราบถึงสาเหตุที่จะนำไปสู่การตั้งครรภ์ ว่ามีปัจจัยใดบ้างที่เป็นตัวกำหนด ซึ่งปัจจัยดังกล่าวประกอบด้วย ปัจจัยทางจิตใจ ปัจจัยด้านสถานการณ์ และปัจจัยร่วมระหว่างสาเหตุทางจิตใจกับสถานการณ์ (Endler & Magnusson, 1977) ดังนั้น งานวิจัยนี้ จึงศึกษาปัจจัยเชิงสาเหตุ ได้แก่ สถานการณ์ (พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อน การอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุน และสัมพันธภาพในครอบครัว) จิตลักษณะเดิม (สุขภาพจิต ลักษณะมุ่งอนาคต ควบคุมตน ความเชื่ออำนาจเจ้าของในตน และแรงจูงใจฝึกสัมฤทธิ์) ปฏิสัมพันธ์ระหว่างสถานการณ์ กับจิตลักษณะเดิม (ทัศนคติต่อพฤติกรรมการตั้งครรภ์ และความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์) เพื่อเป็นแนวทางกำหนดนโยบายแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในมารดาัยรุ่นของจังหวัดลพบุรี และป้องกันการตั้งครรภ์ช้าต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาว่าจิตลักษณะและสถานการณ์ร่วมกัน ทำนายพฤติกรรมที่นำไปสู่การตั้งครรภ์ในมารดาัยรุ่นได้มากน้อยเพียงใด

วิธีดำเนินการวิจัย

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ มารดาัยรุ่นที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี โดยมีเงื่อนไข คือ เป็นวัยรุ่นตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ ด้วยการสมรสหรือไม่ได้สมรส ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จากทุกอำเภอในจังหวัดลพบุรี จำนวน 433 คน (ตามหลักฐานการทะเบียนการฝากรรภ์

ของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดลพบุรี ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2557 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี, 2557) คำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรทารโ ยามานะ (Yamamne, 1967) จากนั้น จึงสุ่มตัวอย่างแบบสัดส่วนตามชั้นภูมิ (Proportional Stratified Sampling) โดยคำนวณจากจำนวนมารดาัยรุ่นในระดับอำเภอ จากนั้น จึงทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่างในระดับตำบล (Sample Random Sampling) จากบัญชีรายชื่อมารดาัยรุ่นที่มาฝากรรภ์ในแต่ละโรงพยาบาล โดยวิธีการจับฉลากแบบไม่ทดแทน จำนวน 384 ครั้ง จึงได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 384 ตัวอย่าง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วยแบบสอบถามภูมิหลัง และแบบวัดจำนวน 10 ฉบับ ที่มีลักษณะเป็นมาตรฐานค่า 6 ระดับ ได้แก่ จริงที่สุด จริง ค่อนข้างจริง ค่อนข้างไม่จริง ไม่จริง และไม่จริงเลย แบบวัดแต่ละชุดได้ถูกนำมาทดสอบกับมารดาัยรุ่นที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 100 คน ซึ่งแบบวัดทุกชุด มีการวิเคราะห์เพื่อหาคุณภาพรายข้อและหาคุณภาพแบบวัดแต่ละแบบวัดทั้งชุด รวมทั้งมีการคำนวณค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดแต่ละชุดด้วย ดังนี้

แบบวัดกลุ่มพฤติกรรมการตั้งครรภ์ ประกอบด้วย แบบวัดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ พิสัยค่าอำนาจเจ้าของรายข้อ (ค่า t) ของแบบวัด 2.80 ถึง 10.11 พิสัยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายข้อกับคะแนนรวมของแบบวัด (ค่า r) 0.23 ถึง 0.61 ค่าความเชื่อมั่นนิดสัมประสิทธิ์แอลฟาร์ของแบบวัด 0.842

แบบวัดกลุ่มสถานการณ์ ประกอบด้วย 3 แบบวัด ได้แก่ 1) แบบวัดพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อน ค่า t 2.84 ถึง 11.52 ค่า r 0.22 ถึง 0.74 ค่าความเชื่อมั่นนิดสัมประสิทธิ์แอลฟาร์ของแบบวัด 0.870 2) แบบวัดการอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุน ค่า t 3.02 ถึง 11.17 ค่า r 0.25 ถึง 0.76 ค่าความเชื่อมั่นนิดสัมประสิทธิ์แอลฟาร์ของแบบวัด 0.875 3) แบบวัดสัมพันธภาพในครอบครัว

ค่า t 2.93 ถึง 10.30 ค่า r 0.22 ถึง 0.71 ค่าความเชื่อมั่นชั้นนิติสัมประสิทธิ์และผลพานิชของแบบวัด 0.829

แบบวัดกลุ่มจิตลักษณะเดิม ประกอบด้วย 4 แบบวัด ได้แก่ 1) แบบวัดสุขภาพจิต ค่า t 2.45 ถึง 9.60 ค่า r 0.28 ถึง 0.62 ค่าความเชื่อมั่นชั้นนิติสัมประสิทธิ์และผลพานิชของแบบวัด 0.820 2) แบบวัดลักษณะมุ่งอนาคตควบคุมตน ค่า t 6.99 ถึง 8.76 ค่า r 0.40 ถึง 0.53 ค่าความเชื่อมั่นชั้นนิติสัมประสิทธิ์และผลพานิชของแบบวัด 0.845 3) แบบวัดความเชื่อในงานในตนเอง ค่า t 3.37 ถึง 7.18 ค่า r 0.20 ถึง 0.50 ค่าความเชื่อมั่นชั้นนิติสัมประสิทธิ์และผลพานิชของแบบวัด 0.839 4) แบบวัดแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์ ค่า t 4.11 ถึง 10.87 ค่า r 0.26 ถึง 0.64 ค่าความเชื่อมั่นชั้นนิติสัมประสิทธิ์และผลพานิชของแบบวัด 0.832

แบบวัดกลุ่มจิตลักษณะตามสถานการณ์ ประกอบด้วย 2 แบบวัด ได้แก่ 1) แบบวัดทัศนคติที่ไม่เหมาะสมต่อพฤติกรรมการตั้งครรภ์ ค่า t 3.27 ถึง 10.67 ค่า r 0.22 ถึง 0.71 ค่าความเชื่อมั่นชั้นนิติสัมประสิทธิ์และผลพานิชของแบบวัด 0.876 2) แบบวัดความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ ค่า t 2.78 ถึง 11.44 ค่า r 0.24 ถึง 0.71 สำหรับค่าความเชื่อมั่น ชั้นนิติสัมประสิทธิ์และผลพานิชของแบบวัด 0.840

ลักษณะชีวสังคมและภูมิหลัง เป็นการตามข้อมูลทั่วไป เช่น อายุ รายได้ สถานภาพสมรส ของบิดามารดา การเลี้ยงดู การศึกษา เป็นต้น

การวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อคำนวนค่าสถิติพื้นฐาน และหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่างๆ ทำนายความสัมพันธ์ วิเคราะห์แบบการทดสอบโดยแบบพหุคุณ (Multiple Regression Analysis : MRA) แบบ Enter โดยทำการวิเคราะห์ข้อมูลในกลุ่มรวมและ 20 กลุ่มย่อย แบ่งตามชีวสังคมภูมิหลัง คือ 1) อายุ (อายุน้อย กับอายุมาก) 2) การศึกษา (การศึกษาน้อยกับการศึกษามาก) 3) อาชีพ (นักเรียนกับประกอบอาชีพอื่นๆ) 4) จำนวนบุตร (บุตรคนเดียวกับมากกว่าสองคนขึ้นไป) 5) พกอาชัย (กับพ่อแม่กับบ้านคนอื่น) 6) การรับค่าใช้

จ่าย (จากพ่อแม่กับจากคนอื่น) 7) สถานภาพสมรส (พ่อแม่อยู่ด้วยกัน กับพ่อแม่แยกกันอยู่) 8) ฐานะทางการเงิน (เหลือเก็บกับไม่มีเหลือเก็บ) 9) การพูดคุยในครอบครัว (พูดคุยกันเรื่องกับไม่สามารถพูดได้เลย) 10) อบรมเลี้ยงดู (แบบเข้มงวดกับไม่เข้มงวด)

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มผู้ตั้งครรภ์ วัยรุ่น ส่วนใหญ่จบการศึกษาสูงสุดในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น คิดเป็นร้อยละ 57.20 ไม่ได้ประกอบอาชีพ คิดเป็นร้อยละ 40.2 และเป็นนักเรียน คิดเป็นร้อยละ 23.8 ตามลำดับ โดยพักอาศัยอยู่กับครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 61.2 ด้านสัมพันธภาพในครอบครัว พบร่วมกับพ่อแม่อยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 64.0 มีการเลี้ยงดูแบบให้อิสระบ้างตักเตือนบ้าง คิดเป็นร้อยละ 75.0 สำหรับการมีเพศสัมพันธ์ พบว่า มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอยู่ในช่วงอายุ 14 – 16 ปี คิดเป็นร้อยละ 71.36 โดยมีเพศสัมพันธ์กับคนรัก เพื่อต้องการแสดงความจริงใจ คิดเป็นร้อยละ 49.8 ส่วนสาเหตุการตั้งครรภ์ เนื่องจากเกิดความผิดพลาดในการคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 32.7 และไม่ได้ป้องกันและคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 26.9 ตามลำดับ นอกจากนี้ ยังพบว่า มีเพื่อนสนิทที่ตั้งครรภ์ก่อนอายุ 20 ปี คิดเป็นร้อยละ 68.9

2. ผลการทำนายพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ โดยใช้ตัวแปรจิตลักษณะเดิม สถานการณ์ และจิตลักษณะตามสถานการณ์ เป็นตัวทำนาย

การวิเคราะห์ในส่วนนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจหาร้อยละการทำนาย ตัวทำนายที่สำคัญของตัวแปรตาม ได้แก่ พฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ ผลการวิเคราะห์ ดังนี้

ผลการวิเคราะห์ในกลุ่มรวม (ตาราง 1) พบร่วม ตัวทำนายชุดที่ 1 คือ ชุดจิตลักษณะเดิม

และสถานการณ์ 7 ตัวแปรสามารถทำนายพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ได้ร้อยละ 43.2 โดยมีลำดับตัวทำนายที่สำคัญเรียงจากมากไปน้อย คือ พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อน การอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุน สัมพันธภาพในครอบครัว และความเชื่ออำนาจในตน ซึ่งมีค่าเบต้า 0.49, -0.10, -0.12 และ -0.11 ตามลำดับ ซึ่งหมายความว่า เมื่อคะแนนพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อนเพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะเพิ่มขึ้น 0.49 คะแนน เมื่อคะแนนการอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุน เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.10 คะแนน เมื่อคะแนนสัมพันธภาพในครอบครัว เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.12 คะแนน และเมื่อคะแนนความเชื่ออำนาจในตน เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.11 คะแนน ผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า มาตรดัวยรุ่นที่ได้รับอิทธิพลจากพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อนมาก ได้รับการอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุนน้อย มีสัมพันธภาพในครอบครัวน้อย และมีความเชื่ออำนาจในตนต่ำ มาตรดัวยรุ่นผู้หันนั่น ยิ่งเป็นผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์สูงด้วย ผลการวิเคราะห์ข้อมูล 20 กลุ่มย่อย พบว่า พิสัยร้อยละ ทำนายในกลุ่มย่อยอยู่ระหว่างร้อยละ 37.6 ถึง ร้อยละ 45.7

เมื่อนำคะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ มาทำการวิเคราะห์แบบถดถอยพหุคุณโดยมีตัวทำนายชุดที่ 2 คือ การรวมชุดตัวทำนายที่ 1 และตัวชุดตัวทำนายที่ 2 รวมเป็นตัวทำนายทั้งสิ้น 9 ตัวแปร ผลการวิเคราะห์ในกลุ่มรวม (ตาราง 1) พบว่า สามารถทำนายพฤติกรรมนี้ได้ร้อยละ 54.6 โดยมีลำดับ ตัวทำนายที่สำคัญเรียงจากมากไปน้อย คือ ความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.36 คะแนน เมื่อคะแนนพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อน เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะเพิ่มขึ้น 0.35 คะแนน เมื่อคะแนนการอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุน เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.13 คะแนน และเมื่อคะแนนความเชื่ออำนาจในตน เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.08 คะแนน ผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า มาตรดัวยรุ่นที่มีความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์

เพศสัมพันธ์ เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.56 คะแนน และเมื่อคะแนนทัศนคติที่เหมาะสมต่อพฤติกรรมการตั้งครรภ์ เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.11 คะแนน ผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า มาตรดัวยรุ่นที่มีความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ต่ำ และมีทัศนคติที่เหมาะสมต่อพฤติกรรมการตั้งครรภ์ต่ำ มาตรดัวยรุ่นผู้หันนั่น ยิ่งเป็นผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์สูงด้วย ผลการวิเคราะห์ข้อมูล 20 กลุ่มย่อย พบว่า พิสัยร้อยละ ทำนายในกลุ่มย่อยอยู่ระหว่างร้อยละ 37.6 ถึง ร้อยละ 45.7

เมื่อนำคะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ มาทำการวิเคราะห์แบบถดถอยพหุคุณโดยมีตัวทำนายชุดที่ 3 คือ การรวมชุดตัวทำนายที่ 1 และตัวชุดตัวทำนายที่ 2 รวมเป็นตัวทำนายทั้งสิ้น 9 ตัวแปร ผลการวิเคราะห์ในกลุ่มรวม (ตาราง 1) พบว่า สามารถทำนายพฤติกรรมนี้ได้ร้อยละ 54.6 โดยมีลำดับ ตัวทำนายที่สำคัญเรียงจากมากไปน้อย คือ ความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อน การอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุน และความเชื่ออำนาจในตน ซึ่งมีค่าเบต้า -0.36, 0.35, -0.13 และ -0.08 ตามลำดับ หมายความว่า เมื่อคะแนนความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.36 คะแนน เมื่อคะแนนพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อน เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะเพิ่มขึ้น 0.35 คะแนน เมื่อคะแนนการอบรมเลี้ยงดูแบบรักสนับสนุน เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.13 คะแนน และเมื่อคะแนนความเชื่ออำนาจในตน เพิ่มขึ้น 1 คะแนน คะแนนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ จะลดลง 0.08 คะแนน ผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า มาตรดัวยรุ่นที่มีความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์

ต่ำ ได้รับอิทธิพลจากพุทธิกรรมที่ไม่เหมาะสมจากกลุ่มเพื่อนมาก ได้รับการอบรมเลี้ยงดูแบบรัก สนับสนุนน้อย และยังมีความเชื่ออำนาจในตนเองต่ำ มาตรการวัยรุ่นผู้หญิง ยิ่งมีพุทธิกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์สูงด้วย ผลการวิเคราะห์ข้อมูล 20 กลุ่มเยี่ยมชมว่า พบว่า พิสัยร้อยละทำนายในกลุ่มเยี่ยมอยู่ระหว่าง ร้อยละ 49.0 ถึง ร้อยละ 59.3

การวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนนี้ ยังปรากฏอีกว่า ตัวทำนายชุดที่ 3 สามารถทำนายได้มากกว่า

ตัวทำนายชุดที่ 1 หรือชุดที่ 2 อย่างน้อยร้อยละ 5 ผลที่สัมบูรณ์สมดุลฐานเข่นนี้ พบในกลุ่มเยี่ยม 15 กลุ่ม คือ กลุ่มการดาวัยรุ่นที่มีอายุน้อย อายุมาก การศึกษาน้อย ประกอบอาชีพอื่นๆ เป็นลูกคนเดียว พักอาศัยกับพ่อแม่ พักอาศัยกับคนอื่น ได้รับค่าใช้จ่ายจากพ่อแม่ พ่อแม่อยู่ด้วยกัน พ่อแม่แยกกันอยู่ การเงินมีเหลือเก็บ การเงินไม่มีเหลือเก็บ พุดคุยในครอบครัวไม่สามารถพูดได้เลย การอบรมเลี้ยงดูแบบเข้มงวด และการอบรมเลี้ยงดูแบบไม่เข้มงวด

ตาราง 1 ผลการทำนายพุทธิกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ โดยใช้จิตลักษณะเดิม สถานการณ์ และจิตลักษณะตาม สถานการณ์ เป็นตัวทำนาย

กลุ่ม	จำนวน	ชุด 1 จิตลักษณะเดิมและสถานการณ์			ชุด 2 จิตลักษณะตาม สถานการณ์			ชุด 3 รวม (1 และ 2)			% ความแตกต่าง
		% ทำนาย	ตัวทำนาย	ค่าเบต้า	% ทำนาย	ตัวทำนาย	ค่าเบต้า	% ทำนาย	ตัวทำนาย	ค่าเบต้า	
รวม	384	43.2	5,6,7,3	.49,-.10,-.12,-.11	41.3	9,8	-.56,-.11	54.6	9,5,6,3	-.36,.35,-.13,-.08	11.4*
1. อายุน้อย	231	44.1	5,6,4,3	.52,-.18,-.12,.10	41.4	9,8	-.50,.12	53.5	9,5,6	-.35,.33,.18	9.4*
2. อายุมาก	153	46.2	5,4,6	.47,-.18,-.16	41.3	9	-.65	54.9	9,5,6,3	-.40,.35,.11,.10	8.7*
3. การศึกษาน้อย	242	45.4	5,6,4,3	.55,-.15,-.14,-.10	45.7	9,8	-.53,.17	53.8	9,5,7,3	-.36,.39,-.12,-.08	8.4*
4. การศึกษามาก	142	50.0	5,7,4	.48,.23,-.16	38.9	9	-.62	52.6	9,5,6	-.30,.32,-.17	2.6
5. นักเรียน	208	49.8	5,6,4,3	.53,-.17,-.12,-.08	45.6	9	-.65	51.2	9,5,7,1	-.45,.31,.12,.08	1.4
6. อาชีพอื่นๆ	176	39.3	5,4,6	.47,-.18,-.16	43.2	9,8	-.48,.23	56.5	5,9,6,8	.48,-.34,-.11	17.2*
7. ลูกคนเดียว	198	45.0	5,6,4	.52,-.17,-.14	41.9	9,8	-.47,.22	54.2	5,9,6,8	.41,-.30,-.15,.12	8.3*
8. ไม่ใช่ลูกแรก	186	44.3	5,3,6,4	.45,-.14,-.15,-.11	42.3	9	-.66	52.2	9,5,7,3	-.39,.37,.12,-.12	9.2
9. อายุกับพ่อแม่	247	41.5	5,3,6,4	.47,-.12,-.10,-.12	37.9	9,8	-.53,.13	49.3	9,5,6,3	-.30,.41,-.12,-.11	7.8*
10. อายุกับคนอื่น	137	49.1	5,6,4,2	.54,-.21,-.19,.13	47.4	9	-.70	59.3	9,5,7,2	-.43,.39,.22,-.11	10.2*
11. ค่าใช้จ่ายจากพ่อแม่	277	35.6	5,6,4,3	.49,-.15,-.10,-.10	42.6	9,8	-.56,-.11	50.5	9,5,6,3	-.31,.37,-.10,-.08	14.9*
12. ไม่ได้จากการพ่อแม่	107	44.7	5,7,4	.50,.21,-.18	43.7	9	-.66	56.2	5,9,7	.39,-.34,.17	11.5*
13. พ่อแม่อยู่ด้วยกัน	273	48.1	5,3,6	.48,-.19,-.10	44.5	9	-.67	54.0	9,5,6,3	-.30,.33,-.12,-.10	5.9*
14. แยกกันอยู่	111	43.8	5,7,4	.53,.21,-.18	38.4	9,8	-.49,-.16	51.9	5,9,7	.37,-.37,.19	8.1*
15. มีเหลือเก็บ	179	44.9	5,4,6	.49,-.15,-.10	44.3	9,8	-.50,-.19	53.7	9,5,6,8	-.30,.36,-.13,.11	8.8*
16. ไม่มีเหลือเก็บ	205	47.0	5,7,4,6,3	.48,10,-.12,-.12,-.10	41.2	9	-.63	51.7	9,5,7,3	-.32,.38,-.16,-.09	4.7*
17. พูดคุยทุกวี่วัน	274	46.3	5,3,4,6	.47,-.12,-.11,-.09	44.6	9,8	-.40,.42	53.7	5,9,4,6	.35,-.32,-.13,-.09	7.4
18. พูดไม่ได้เลย	110	42.1	5,6,4	.48,-.24,-.14	38.1	9	-.61	49.0	9,5,7	-.40,.39,.18	6.9*
19. เข้มงวด	119	45.5	5,6,4	.49,-.30,-.25	37.6	9	-.62	51.3	9,5,3,6	-.30,.36,-.15,-.22	5.8*
20. ไม่เข้มงวด	265	46.3	5,7,4,6,3	.48,.08,-.10,-.09,-.07	41.6	9,8	-.54,-.14	52.1	9,5,7,3	-.38,.37,.12,-.06	5.8*

หมายเหตุ: ค่าเบต้าหากตัวมีนัยสำคัญที่ .05 และ * มีร้อยละแทรกต่อทั้งตัวและตัวที่ .05 ขึ้นไป

1= สุขภาพพิเศษ 2=ลักษณะผู้ง่อนแกร่งดูดี 3=ความเชื่ออำนาจในตนเอง 4=แรงจูงใจให้เลี้ยงดู 5=การได้รับอิทธิพลจากกลุ่มเพื่อน 6=การอบรมเลี้ยงดู 7=สัมพันธภาพในครอบครัว 8=ทัศนคติต่อพุทธิกรรมการตั้งครรภ์ 9=ความพร้อมในการหลอกเลี้ยงฯ 10=พุทธิกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ 11=พุทธิกรรมไม่คุณกำเนิด

การอภิปรายผล

ผลการวิจัยครั้งนี้ ได้ยืนยันรูปแบบความสัมพันธ์เชิงเหตุและผลของพฤติกรรมที่นำไปสู่การตั้งครรภ์ในมารดาัยรุ่น เป็นไปในลักษณะที่瓜จิตลักษณะเดิม (สุขภาพจิต ลักษณะมุ่งอนาคต ควบคุมดูแล ความเชื่ออำนาจภายในตน และแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์) สถานการณ์ (การได้รับอิทธิพลจากกลุ่มเพื่อน การอบรมเลี้ยงดูแบบบวกสนับสนุน และสัมพันธภาพในครอบครัว) และจิตลักษณะตามสถานการณ์ (ทัศนคติที่เหมาะสมต่อพฤติกรรมการตั้งครรภ์ และความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์) มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมที่นำไปสู่การตั้งครรภ์ สอดคล้องกับทฤษฎีปฏิสัมพันธ์นิยม (Interactionism Model) ที่ระบุว่า พฤติกรรมมนุษย์ที่แตกต่างกันนั้นเกิดจากสาเหตุด้านต่างๆ ทั้งทางด้านจิตใจ และด้านสถานการณ์อย่างตัว ตลอดจนเกิดจากอิทธิพลร่วมกันระหว่างจิตใจของบุคคลกับสถานการณ์ที่บุคคลเผชิญในปัจจุบัน (Endler & Magnusson, 1977) เนื่องจากพฤติกรรมบุคคลมีความซับซ้อน และการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ถือว่า เป็นภาวะวิกฤติของชีวิตที่เต็มไปด้วยความเครียด วิตกกังวล นอกจากนี้ ผลกระทบจากปัญหาการไม่ยอมรับจากสังคม ด้านเศรษฐกิจการเงิน และการสร้างครอบครัวใหม่ เป็นต้น ทำให้วัยรุ่นไม่มีความสุข และไม่พึงพอใจในการตั้งครรภ์ (Ladewig, & Old, 1994)

จากการศึกษาปัจจัยเชิงเหตุด้านสถานการณ์ พบว่า การได้รับอิทธิพลจากกลุ่มเพื่อน มีผลต่อพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ ข้อค้นพบนี้สอดคล้องกับผลการศึกษาของสิริเมล ธีระประทีป (2549) พบว่า วัยรุ่นที่มีพฤติกรรมทางเพศไม่เหมาะสม จะอยู่ในกลุ่มเพื่อนที่มีพฤติกรรมมีเพศสัมพันธ์ก่อนการสมรส ยังพบว่ากลุ่มเพื่อน มีอิทธิพลต่อแรงจูงใจต่อการใช้หรือไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ ส่วนการอบรมเลี้ยงดู

แบบบวกสนับสนุน และสัมพันธภาพในครอบครัว มีผลต่อความสำคัญต่อพฤติกรรมตั้งครรภ์ เช่นกัน โดยฟ่อแม่ที่อบรมสั่งสอนลูกเรื่องเพศน้อย ลูกจะปล่อยตัว ส่วนลูกที่ได้รับการอบรมสั่งสอนจากพ่อ แม่มาก จะมีพฤติกรรมเบี่ยงเบนทางเพศน้อยและมีทัศนคติทางเพศแบบบวกสนับสนุนนิยม นอกจากนี้ ยังพบว่า วัยรุ่นที่มีสัมพันธภาพในครอบครัวไม่ดี การอบรมเลี้ยงดูห่างเหิน ไม่เป็นมิตรหรือขัดแย้ง จะมีพฤติกรรมชอบเสี่ยง เช่นกัน (Steinberg, 1996) ดังนั้น ผลการวิเคราะห์แสดงให้เห็นว่า มารดาัยรุ่นที่ได้รับอิทธิพลจากกลุ่มเพื่อน ได้รับการอบรมเลี้ยงดูแบบบวกสนับสนุนน้อย และมีสัมพันธภาพในครอบครัวน้อย เป็นผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์สูงกว่ามารดาัยรุ่นประเภทตรงข้าม

สำหรับปัจจัยเชิงเหตุทางด้านจิตลักษณะ เดิมนั้น มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมนำไปสู่การตั้งครรภ์ ในมารดาัยรุ่น เช่นกัน พบว่า สุขภาพจิต ลักษณะมุ่งอนาคตควบคุมดูแล ความเชื่ออำนาจภายในตนสูง และแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์สูง มีผลต่อพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ และพฤติกรรมไม่คุ้มกำเนิดขณะมีเพศสัมพันธ์ ดังงานวิจัยของทองพูล บัวครี (2550) พบว่า ผู้ที่มีสุขภาพจิตดี มีลักษณะมุ่งอนาคต ควบคุมดูแลสูง มีความเชื่ออำนาจภายในตนสูง และมีแรงจูงใจให้สัมฤทธิ์สูง มากเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการกระทำพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมน้อยกว่าบุคคลประเภทตรงข้าม รวมทั้งงานวิจัยของเกษม จันทร์ศร (2541) พบว่า ผู้ที่มีลักษณะมุ่งอนาคต ควบคุมดูแลสูง เป็นผู้ที่มีความชอบเสี่ยงน้อย และมีพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงมากกว่าเยาวชนที่มีลักษณะมุ่งอนาคตควบคุมดูแล เช่นเดียวกับใน การศึกษาครั้งนี้ พบว่า จิตลักษณะตามสถานการณ์ ได้แก่ ทัศนคติที่เหมาะสมต่อพฤติกรรมการตั้งครรภ์ และความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ มีผลต่อพฤติกรรมนำไปสู่การตั้งครรภ์

ข้อเสนอแนะในการวิจัย

1. สามารถนำผลการวิจัย เพื่อใช้เป็นพื้นฐานในการสร้างชุดฝึกอบรมทางจิตลักษณะ เพื่อพัฒนาไม่ให้ตั้งครรภ์ซ้ำในการดาวัยรุ่น เช่น มีการพัฒนาจิตลักษณะที่สำคัญ ได้แก่ การส่งเสริมให้มีการดาวัยรุ่นสามารถควบคุมตนได้ มีความเชื่อ อำนาจในตน และมีแรงจูงใจในตนที่จะเมื่อนักตั้งครรภ์ต้องรับรองคือให้ครอบครัว ตระหนักถึงบทบาท หน้าที่ การอบรมเลี้ยงดู สามพันธภาพของครอบครัว และอิทธิพลของเพื่อน พร้อมทั้งปลูกฝังทัศนคติ และความพร้อมในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อ การตั้งครรภ์ จะช่วยทำให้มีการดาวัยรุ่นมีภูมิคุ้มกัน ทางจิต เป็นภาระป้องกันไม่ให้เกิดการตั้งครรภ์ซ้ำ เมื่อยังไม่พร้อม

2. ควรมีการวางแผนการ หรือแนวทาง เพื่อให้มีการดาวัยรุ่น มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดำเนินชีวิตให้อย่างมีคุณภาพ ได้แก่ สร้างค่านิยม การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย คุ้มกำเนิดที่ถูกวิธี ประสานความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชนในการสนับสนุนให้วัยรุ่นเข้าถึงการคุ้ม กำเนิดที่เหมาะสม ให้บริการฝึกครรภ์ และการให้ บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย กรณีที่วัยรุ่นไม่ สามารถตั้งครรภ์ต่อไปได้ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน จากการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย ตลอดจนมาตรการ ในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่สำคัญ ได้แก่ รณรงค์ให้ความรู้ในกลุ่มวัยรุ่นและกลุ่มผู้ปกครอง ครรภ์ ให้เข้าใจถึงพัฒนาการ พฤติกรรมของวัยรุ่น และ ให้วัยรุ่นเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันที่สำคัญ โดยทำงาน เชื่อมโยงกับกระทรวงศึกษาธิการ และสร้างความ เข้าใจกับผู้ปกครองว่าเป็นการป้องกันปัญหาการ ตั้งครรภ์ ตลอดจน การให้ความรู้ด้านเพศศึกษา รอบด้านในสถานศึกษาทุกแห่ง

เอกสารอ้างอิง

- กรมอนามัย. (2552). สถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การส่งเสริมประชาธิรัฐ
- กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA). (2555). รายงานทบทวนและสังเคราะห์ การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเชื้อไวรัสที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจบริการทางเพศในประเทศไทย. สืบค้นจาก <http://www.unfpa.org/public/>.
- กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. (2554). ระบบรายงานสภาวะการเมืองของวัยรุ่น. สืบค้นจาก <http://www.m-society.go.th/document/statistic/statistic-5614.doc>.
- เกษม จันทร์ศร. (2541). ปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับการต้านทานการเสพยาบ้าของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น. (วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต). กรุงเทพฯ: สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.
- ทองพูล บัวศรี. (2550). ปัจจัยเชิงเหตุแบบบูรณาการระหว่าง การฝึกอบรม ครอบครัว และจิตลักษณะที่เกี่ยวข้องกับความพร้อมที่จะปรับตัวเป็นคนดีของเยาวชนกระทำผิดในบ้านภายใต้ภัย เช่น ภาคินพนธ์คณะพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม กรุงเทพฯ: สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี. (2557). รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ลพบุรี: สำนักงาน.
- ศิริมงคล ชีระประทีป. (2549). ปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมรักนวลสงวนตัวของนักเรียนหญิงสายอาชีวศึกษา. (วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต) กรุงเทพฯ: สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.
- Endler, N. S., & Magnusson, D. (1977). *Personality at the crossroad : Current Issues in interactionism psychology*. Hillsdale, NJ.: LEA Publishers .
- Ladewig, P. W., London, M. L., & Olds, S. B. (1994). *Essentials of maternal-newborn nursing*. Redwood City, Calif.: Addison-Wesley Nursing.
- Steinberg, L. (1996). *Adolescence* (2nd ed.). Boston, MA: McGraw-Hill.
- Yamane, T. (1967). *Statistics : An introductory analysis* (3rd ed.). New York : Harper and Row.