

T144147

หญิงตั้งครรภ์ที่มีการติดเชื้อเอชไอวีจะเป็นกลุ่มที่ประสบปัญหาทางด้านจิตใจและสังคมมากกว่ากลุ่มอื่นๆ เนื่องจากการติดเชื้อส่งผลต่อทั้งแม่และเด็ก และยังก่อให้เกิดผลกระทบต่อไปในระยะยาว การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาวะทางจิตใจและสังคมของหญิงตั้งครรภ์ที่มีการติดเชื้อ HIV ตลอดจนถึงคุณลักษณะทั่วไปทางด้านเศรษฐกิจ สังคมและประชากร รวมทั้งองค์ประกอบที่มีผลต่อการตัดสินใจที่จะคงหรือยุติการตั้งครรภ์ และผลของการให้คำปรึกษาต่อการตัดสินใจดังกล่าว ผลของการศึกษาจะเป็นประโยชน์ในการวางแผนการให้บริการให้ตรงกับความต้องการของหญิงกลุ่มนี้ และช่วยให้ทราบองค์ความรู้พื้นฐานซึ่งยังขาดแคลนเกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ HIV

ข้อมูลทั้งหมดได้จากการใช้แบบสอบถามสัมภาษณ์หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อจำนวน 264 ราย จากโรงพยาบาลจังหวัด 5 จังหวัดในพื้นที่ภาคเหนือ และ 3 จังหวัดในพื้นที่ภาคกลาง โดยรวบรวมข้อมูลทั่วไป องค์ประกอบที่มีผลต่อการตัดสินใจที่จะคงหรือยุติการตั้งครรภ์ สภาวะทางจิตใจและสังคม โดยวัดเป็นคะแนนในแต่ละด้าน อันได้แก่ ความซึมเศร้า ความกังวล ความเครียด การเผชิญ การติดเชื้อเอชไอวี ความต้องการความช่วยเหลือทางสังคม เครือข่ายระดับความช่วยเหลือทางสังคม ความสัมพันธ์กับคู่สมรส และผลของการให้คำปรึกษาต่อการตัดสินใจ การวิเคราะห์ข้อมูลใช้การบรรยาย และการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยต่างๆระหว่างกลุ่มที่ต้องการตั้งครรภ์ต่อ และกลุ่มที่ต้องการทำแท้ง

ผลการศึกษาพบว่า เกือบครึ่งหนึ่งของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อต้องการทำแท้ง เนื่องจากกลัวว่าจะทำให้ลูกของตนติดเชื้อไปด้วย แต่ 2 ใน 3 ของหญิงเหล่านี้พบว่าตนติดเชื้อเมื่ออายุครรภ์เกิน 3 เดือน อันเป็นช่วงเวลาที่ไม่สามารถทำแท้งได้ปลอดภัย นอกจากนั้นหลังจากการให้คำปรึกษาแล้ว จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อซึ่งต้องการทำแท้งได้ลดลงเหลือร้อยละ 13 และมีเพียงร้อยละ 10 ที่ได้รับการทำแท้งจริง ในส่วนของสภาวะทางจิตใจและสังคมพบว่าหญิงกลุ่มนี้มีคะแนนความกังวลถึง

ขนาดวิกฤติร้อยละ 38 ส่วนสภาวะทางจิตใจและสังคมด้านอื่น กลุ่มตัวอย่างที่มีคะแนนอยู่ในช่วงวิกฤติอยู่ในช่วงร้อยละ 2 จนถึงร้อยละ 14 เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยต่างๆระหว่างกลุ่มที่ต้องการตั้งครรภ์ต่อและกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการทำแท้ง พบว่า ทั้ง 2 กลุ่มมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญในเรื่องของความซึมเศร้า ความเครียด ความกลัวและความกังวล สถานภาพการสมรส ความต้องการเด็ก และสัมพันธภาพกับสามี

การให้บริการและความช่วยเหลือแก่หญิงตั้งครรภ์ที่คิดเชื่อ ต้องให้ความสำคัญกับการให้คำแนะนำและความช่วยเหลือที่จริงจังก่อนจะช่วยลดระดับวิกฤติของสภาวะทางจิตใจและสังคมของหญิงกลุ่มนี้ตลอดจนถึงการเตรียมรับมือในระยะยาวถึงผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับทั้งหญิงตั้งครรภ์และเด็ก รวมถึงนโยบายและการดำเนินการที่ชัดเจนเป็นรูปธรรมและเร่งด่วนที่จะสนับสนุนให้มีการทำแท้งหรือการตั้งครรภ์ต่อในหญิงตั้งครรภ์ที่มีการคิดเชื่อ

Abstract

TE 144147

Infection with HIV may have a critical effect on the psychosocial status of pregnant women. This study aimed to identify the psychosocial status of pregnant women infected with HIV and factors related to the decision whether to continue or to terminate pregnancy. The effect of counselling on decisions was also examined. Interviews using questionnaires were conducted with 264 pregnant women attending antenatal clinics in provincial hospitals in 5 provinces in the North and 3 provinces in the Central part of Thailand. Measurement of depression, worry, stress, coping, social support needs, available social support network and quality of relationship to partner were calculated into scales. Data from cross-sectional interviews were analyzed to test the mean difference of several factors between groups who wanted to continue or to terminate pregnancy by using t-test.

The result demonstrated that almost half of the pregnant women infected with HIV wanted to terminate their pregnancy, however, two-thirds of the women in this group knew that they were HIV positive when their gestational age was greater than 3 months. After counselling, the number of pregnant women who wanted to undergo an abortion dropped to 13 per cent but only 10 per cent underwent abortion. With regard to the psychosocial scale, 38 per cent of pregnant women of HIV positive status fell in the critical area of the worry scale. For other psychosocial scales, the target group falling in the critical period was in the range from 2-14 per cent. When the t-test was performed, there were significant differences between the groups who want to continue and to terminate pregnancy in depression, stress, fear, marital status, child want, and relationship to husband. Counselling to reduce psychological crisis is essential for this group of women. Health policy must focus on whether to support abortion or continue pregnancy of pregnant women who are HIV positive in order to prepare proper long-term plans for them.