

**VIOLENCE DURING PREGNANCY, HEALTH STATUS AND  
HELP SEEKING OF ABUSED PREGNANT WOMEN**



**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT  
OF THE REQUIRMENTS FOR  
THE DEGREE OF MASTER OF NURSING SCIENCE  
(MATERNAL-NEWBORN AND WOMEN' S HEALTH NURSING)  
FACULTY OF GRADUATE STUDIES  
MAHIDOL UNIVERSITY  
2008**

**COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY**

ความรุนแรงในขณะตั้งครรภ์ ภาวะสุขภาพ และการแสวงหาความช่วยเหลือของสตรีตั้งครรภ์ที่ถูก  
กระทำรุนแรง (VIOLENCE DURING PREGNANCY, HEALTH STATUS AND HELP  
SEEKING OF ABUSED PREGNANT WOMEN)

น้ำฝน ชัชวาลวิทย์ 4736663 NSMW/M

พย.ม. (การพยาบาลมารดา-ทารกแรกเกิด และสุขภาพสตรี)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : เอมพร รตินธร, Ph.D, เยาวลักษณ์ เสรีเสถียร, D.N.S., นิตยา  
สินสุกใส, Ph.D.

### บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงบรรยายครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความชุกและลักษณะความรุนแรงที่เกิดขึ้นกับสตรี  
ตั้งครรภ์ ภาวะสุขภาพ การแสวงหาความช่วยเหลือ และความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลของสตรีตั้งครรภ์  
สัมพันธ์ภาพระหว่างคู่สมรส และทัศนคติต่อบทบาทหญิงชายต่อการเกิดความรุนแรงในขณะตั้งครรภ์ กลุ่ม  
ตัวอย่างคือ สตรีตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำนวน 300 คน ระหว่างวันที่ 1  
กันยายน 2549 - 31 มกราคม 2550 แบบสัมภาษณ์ประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามสัมพันธ์ภาพ  
ระหว่างคู่สมรส แบบสอบถามทัศนคติต่อบทบาทหญิงชาย แบบประเมินภาวะสุขภาพ แบบสัมภาษณ์ความ  
รุนแรงที่เกิดขึ้นกับสตรีตั้งครรภ์ โดยมีการสัมภาษณ์เชิงลึกเกี่ยวกับความรุนแรงและการแสวงหาความช่วยเหลือ  
ในสตรีตั้งครรภ์ที่ถูกทำร้าย วิเคราะห์ข้อมูลโดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน  
ทดสอบค่าที ทดสอบไค-สแควร์ วิเคราะห์ถดถอยลอจิสติก และการวิเคราะห์เนื้อหา

ผลวิจัยพบว่า ความชุกของความรุนแรงในสตรีตั้งครรภ์ทั้งหมดพบร้อยละ 34 ส่วนใหญ่ถูกทำร้ายอารมณ์  
และความรู้สึกจากสามีร้อยละ 28 ถูกทำร้ายด้านเพศร้อยละ 12 ถูกทำร้ายร่างกายร้อยละ 8.7 และรู้สึกหวาดกลัว  
สามีร้อยละ 5 ตำแหน่งที่ถูกทำร้ายมากที่สุด คือ บริเวณศีรษะและใบหน้า วิธีการถูกทำร้ายมากที่สุดคือ การตบ  
ตี กลุ่มตัวอย่างที่ถูกกระทำรุนแรงพบว่ามีปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิตมากกว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่ถูกกระทำ  
รุนแรงอย่างมีนัยสำคัญ จากการวิเคราะห์ถดถอยลอจิสติก พบว่า ปัจจัยที่ร่วมทำนายการเกิดความรุนแรงในขณะ  
ตั้งครรภ์ ได้แก่ อายุน้อย และสัมพันธ์ภาพระหว่างคู่สมรสไม่ดี โดยสามารถทำนายโอกาสเกิดความรุนแรงได้  
ร้อยละ 23 เหตุผลหลัก 3 ข้อ ของสตรีตั้งครรภ์ที่ไม่ไปแสวงหาความช่วยเหลือ ได้แก่ 1. มองความรุนแรงเป็น  
เรื่องธรรมดาเกิดขึ้นได้ 2. ไม่ทราบแหล่งให้ความช่วยเหลือ 3. ไม่ต้องการเปิดเผยข้อมูลความรุนแรงที่เกิดขึ้น

ผลวิจัยมีข้อเสนอแนะคือ บุคลากรด้านสุขภาพควรตระหนักถึงการเกิดความรุนแรงในครอบครัว และ  
การคัดกรองความรุนแรงในสตรีตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ โดยเฉพาะในสตรีตั้งครรภ์ที่อายุน้อย และสัม  
พันธ์ภาพระหว่างคู่สมรสไม่ดี นอกจากนี้สัมพันธภาพที่ดีและความไว้วางใจระหว่างบุคลากรสุขภาพและสตรี  
ตั้งครรภ์จะส่งเสริมให้มีการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับความรุนแรงมากขึ้น ควรจัดให้มีทีมดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่ถูก  
กระทำรุนแรงในโรงพยาบาล รวมทั้งประชาสัมพันธ์แหล่งที่ให้ความช่วยเหลือแก่สตรีตั้งครรภ์ทุกราย

129 หน้า.

**VIOLENCE DURING PREGNANCY, HEALTH STATUS AND HELP SEEKING OF ABUSED PREGNANT WOMEN**

NAMFON CHATCHAWANWIT 4736663 NSMW/M

M.N.S. (MATERNAL-NEWBORN AND WOMEN' S HEALTH NURSING)

THESIS ADVISORS: AMEPORN RATINTHORN, Ph.D., YAOWALAK SERISATHIEN, D.N.S., NITTAYA SINSUKSAI, Ph.D.

**ABSTRACT**

This descriptive study aimed to explore the prevalence and characteristics of violence against women during pregnancy, in relation to health status and help seeking and to explore the relationship between personal characteristics of pregnant women, marital relationships, and attitudes toward gender roles and the incidence of violence against women during pregnancy. The participants were 300 pregnant women who were attending antenatal care at Maharat Nakhonratchasima Hospital. The study was carried out from September 1, 2006 to January 31, 2007. Data were collected by: 1) a demographic data questionnaire, 2) a marital relationship questionnaire, 3) an attitudes toward gender roles questionnaire, 4) a maternal health status questionnaire, 5) a violence against women during pregnancy questionnaire. When the women revealed that they had suffered violent abuse during their pregnancy a future interview took place about the violence and help seeking. Descriptive statistics and logistic regression analysis were employed for quantitative data analysis. Content analysis was used for qualitative data from open-ended questions.

The results showed that the overall prevalence of violence against the women during pregnancy was 34%. The majority had been emotionally abused by their husband (28%), 12% had been sexually abused, 8.7% physically abused and 5% were afraid of the husband. The head and face were the most frequent injury sites. Slapping and hitting were the major methods of physical abuse. The abused pregnant women had significantly higher rates of physical and mental health problems than those who had not been abused. Logistic regression analysis revealed that predictive factors of violence against women during pregnancy were younger age and poor marital relationships which could explain approximately 23% of violence during pregnancy. The three main reasons for not seeking for help were: 1) thinking of the violence as normal, 2) lack of resources for help, and 3) not wanting to disclose the story of the violence.

The research findings suggest that healthcare providers should be aware of the issues of domestic violence and effective routine screening should be performed in every pregnant women who is receiving antenatal care, in particular for younger and those in poor marital relationships. Moreover, good relationships and trust between healthcare providers and pregnant women would promote disclosure of violence. A special care team should be established in hospitals to care for and support abused women. The availability of help centers and resources should be advertised to all pregnant women.

**KEY WORDS: VIOLENCE DURING PREGNANCY / HEALTH STATUS / HELP SEEKING**

129 pp.