

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบหาความสัมพันธ์ (Descriptive Correlational Research) เพื่อศึกษาสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียและศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางด้านครอบครัวและความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ต่อสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย รวมทั้งศึกษาปัจจัยทำนายของปัจจัยทางด้านครอบครัวและความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ต่อสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างคือหญิงตั้งครรภ์ที่เข้ารับบริการฝากครรภ์ที่แผนกฝากครรภ์โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี และได้รับการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยว่าเป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย จำนวน 103 ราย

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการศึกษานำเสนอในรูปแบบตารางประกอบการบรรยาย แบ่งเป็น 3 ส่วน ตามลำดับคือ

ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์สถิติเชิงพรรณนาของ ข้อมูลทั่วไปของหญิงตั้งครรภ์ ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนจากสามี ความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ และสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

ส่วนที่ 2 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านครอบครัว ความวิตกกังวล และสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

ส่วนที่ 3 วิเคราะห์อำนาจการทำนายของปัจจัยด้านครอบครัวและความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียที่มีต่อสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์

จากการรวบรวมข้อมูลและนำมาวิเคราะห์ผลทั้ง 3 ส่วน สามารถอธิบายในรายละเอียดได้ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์สถิติเชิงพรรณนา

1. ข้อมูลทั่วไปของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

หญิงตั้งครรภ์กลุ่มตัวอย่าง มีอายุเฉลี่ย 26.19 ปี ($SD = 3.93$, Range 18 – 35) โดยพบว่าช่วงอายุระหว่าง 20 – 25 ปี มีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 40.8 รองลงมาคือช่วงอายุระหว่าง 26 – 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 36.9 มีอายุครรภ์โดยเฉลี่ย 23.63 สัปดาห์ ($SD = 8.96$, Range 8 – 41) โดยพบว่าอายุครรภ์ที่อยู่ในช่วงไตรมาสที่ 2 คือช่วงอายุครรภ์ 13 – 28 สัปดาห์มีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 59.2 รองลงมาคือช่วงไตรมาสที่ 3 คืออายุครรภ์ 29 สัปดาห์ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 29.1 ส่วนมากมีการวางแผนสำหรับการตั้งครรภ์ครั้งนี้ไว้ก่อน คิดเป็นร้อยละ 61.2 และมีการฝากครรภ์สม่ำเสมอตามแพทย์นัดทุกครั้ง มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 96.1 หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 100 จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษามากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 57.3 รองลงมาคือระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 27.2 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้างเอกชนคิดเป็นร้อยละ 64.1 รองลงมาคือประกอบอาชีพค้าขาย/ ธุรกิจส่วนตัว คิดเป็นร้อยละ 14.6 มีรายได้เฉลี่ยของครอบครัว/ เดือนเท่ากับ 12,102.91 บาท ($SD = 5860.95$, Range 3400 – 33,000) ซึ่งรายได้เฉลี่ยของครอบครัวในช่วง 5,001-10,000 บาท/ เดือน มีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 47.6 รองลงมาคือช่วง 10,001-15,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 32 มีลักษณะเป็นครอบครัวเดี่ยวมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 80.6 ส่วนมากไม่มีประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 92.2 และผลการตรวจเลือดคัดกรองโรคธาลัสซีเมียของสามี พบว่าส่วนใหญ่สามีไม่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียคิดเป็นร้อยละ 62.1 ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
< 20	7	6.8
20 – 25	42	40.8
26 – 30	38	36.9
31 – 35	16	15.5
(อายุเฉลี่ย 26.19 ปี $SD = 3.93$, Range 18 – 35 ปี)		
อายุครรภ์ (สัปดาห์)		
< 12	12	11.7
13 – 28	61	59.2
29 ขึ้นไป	30	29.1
(อายุครรภ์เฉลี่ย 23.63 สัปดาห์ $SD = 8.98$, Range 8 – 41 สัปดาห์)		
การวางแผนการตั้งครรภ์ในครั้งนี้		
วางแผน	63	61.2
ไม่ได้วางแผน	40	38.8
ลักษณะการฝากครรภ์		
สม่ำเสมอ	99	96.1
ไม่สม่ำเสมอ	4	3.9
ศาสนา		
พุทธ	103	100
ระดับการศึกษา		
ต่ำกว่าประถมศึกษา	2	1.9
ประถมศึกษา	28	27.2
มัธยมศึกษา	59	57.3
อาชีวฯ/ อนุปริญญา	11	10.7
ปริญญาตรีขึ้นไป	3	2.9

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อาชีพ		
เกษตรกร/ ประมง	1	1
ค้าขาย/ ธุรกิจส่วนตัว	15	14.6
รับจ้างเอกชน	66	64.1
อื่น ๆ	8	7.8
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	13	12.6
รายได้เฉลี่ยของครอบครัว (บาท/ เดือน)		
< 5000	5	4.9
5,001 – 10,000	49	47.6
10,001 – 15,000	33	32
> 15,000	16	15.5
(รายได้เฉลี่ย 12,102.91 บาท/ เดือน SD = 5,860.95, Range 3,400 – 33,000บาท/ เดือน)		
รูปแบบครอบครัว		
ครอบครัวเดี่ยว	83	80.6
ครอบครัวขยาย	20	19.4
ประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัวถึงตั้งครรภ์		
มี	8	7.8
ไม่มี	95	92.2
ผลการตรวจเลือดคัดกรองโรคธาลัสซีเมียของสามี		
สามีเป็นพาหะโรคธาลัสซีเมีย	18	17.5
สามีไม่เป็นพาหะโรคธาลัสซีเมีย	64	62.1
ไม่ทราบ/ ไม่ตรวจ	21	20.4

2. ความสัมพันธ์ในครอบครัวของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

พบว่าหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียมีความสัมพันธ์ในครอบครัวอยู่ในระดับปานกลางมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 92.23 ($M = 53.17$, $SD = 5.45$) รองลงมาที่มีความสัมพันธ์ในครอบครัวอยู่ในระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 5.83 ($M = 66.33$, $SD = 4.08$) ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าพิสัย จำนวนและร้อยละ จำแนกตามระดับความสัมพันธ์ในครอบครัวของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

ความสัมพันธ์ในครอบครัว	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ค่าพิสัย	จำนวน	ร้อยละ
ระดับต่ำ	36.50	.71	36 – 37	2	1.94
ระดับปานกลาง	53.17	5.45	40 – 62	95	92.23
ระดับสูง	66.33	4.08	63 – 74	6	5.83
โดยรวม	53.61	6.61	36 – 74	103	100

3. การสนับสนุนจากสามีของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

การสนับสนุนจากสามีของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียประกอบด้วย การสนับสนุนด้านอารมณ์ การสนับสนุนด้านการเปรียบเทียบและประเมินคุณค่า การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร และการสนับสนุนด้านสิ่งของและบริการ ซึ่งผลการศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างพบว่าหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียส่วนมากได้รับการสนับสนุนจากสามีในระดับปานกลาง ($M = 116.60$, $SD = 10.64$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียได้รับการสนับสนุนจากสามีในระดับปานกลางในทุกด้านกล่าวคือ ด้านอารมณ์ ร้อยละ 84.5 ($M = 33.94$, $SD = 3.55$) ด้านการเปรียบเทียบและประเมินคุณค่า ร้อยละ 86.4 ($M = 19.88$, $SD = 2.46$) ด้านข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 80.6 ($M = 26.93$, $SD = 3.61$) และ ด้านสิ่งของและบริการ ร้อยละ 80.6 ($M = 35.40$, $SD = 4.08$) ดังตารางที่ 3 และตารางในภาคผนวก (ตารางที่ 9)

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าพิสัย จำแนกตามการสนับสนุนจากสามีเป็นรายด้านและภาพรวม

การสนับสนุนจากสามี	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน	ค่าพิสัย
ด้านอารมณ์	33.94	3.55	28 – 45
ด้านการเปรียบเทียบและประเมินคุณค่า	19.88	2.46	13 – 28
ด้านข้อมูลข่าวสาร	26.93	3.61	17 – 38
ด้านสิ่งของและบริการ	35.40	4.08	23 – 49
โดยรวม	116.16	10.64	88 – 149

4. ความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียส่วนมากมีความวิตกกังวลอยู่ในระดับ

ปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 74.76 ($M = 49.34$, $SD = 4.95$) รองลงมา มีความวิตกกังวลระดับต่ำ คิดเป็นร้อยละ 17.46 ($M = 35.72$, $SD = 4.48$) ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าพิสัย จำนวนและร้อยละ จำแนกตามระดับความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

ความวิตกกังวล	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน	ค่าพิสัย	จำนวน	ร้อยละ
ระดับต่ำ	35.72	4.48	26 – 40	18	17.46
ระดับปานกลาง	49.34	4.95	41 – 59	77	74.76
ระดับสูง	64.00	2.86	61 – 70	8	7.77
โดยรวม	48.10	8.38	26 – 70	103	100

5. สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียประกอบด้วย สัมพันธภาพด้านการมีปฏิสัมพันธ์กับทารกในครรภ์ ด้านการอุทิศตนเพื่อทารกในครรภ์ ด้านการยอมรับความเป็นบุคคลของทารกในครรภ์ ด้านการสนใจคุณลักษณะและรูปร่างหน้าตาของทารกในครรภ์ และด้านการแสดงบทบาทการเป็นมารดา ซึ่งผลการศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างพบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียมีสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์โดยรวมอยู่ในระดับสูง ($M = 76.18$, $SD = 5.38$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียมีสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ด้านการมีปฏิสัมพันธ์กับทารกในครรภ์ในระดับสูงร้อยละ 58.9 ($M = 12.72$, $SD = 2.37$) ด้านการอุทิศตนเพื่อทารกในครรภ์ในระดับสูงร้อยละ 100 ($M = 22.49$, $SD = 1.74$) ด้านการยอมรับความเป็นบุคคลของทารกในครรภ์ในระดับสูงร้อยละ 95.1 ($M = 11.43$, $SD = .98$) ด้านการสนใจคุณลักษณะ รูปร่างหน้าตาของทารกในครรภ์ในระดับสูงร้อยละ 85.4 ($M = 14.5$, $SD = 1.45$) และด้านการแสดงบทบาทการเป็นมารดาในระดับสูงร้อยละ 93.2 ($M = 15.04$, $SD = 1.34$) ดังแสดงในตารางที่ 5 และตารางในภาคผนวก (ตารางที่ 10)

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าพิสัย จำแนกตามสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ เป็นรายด้านและโดยรวม

สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ค่าพิสัย
ด้านการมีปฏิสัมพันธ์กับทารกในครรภ์	12.72	2.37	5 – 16
ด้านการอุทิศตนเพื่อทารกในครรภ์	22.49	1.74	18 – 26
ด้านการยอมรับความเป็นบุคคลของทารกในครรภ์	11.43	.98	6 – 12
ด้านการสนใจคุณลักษณะ และรูปร่างหน้าตาของทารกในครรภ์	14.51	1.45	11 – 16
ด้านการแสดงบทบาทการเป็นมารดา	15.04	1.34	10 – 16
โดยรวม	76.18	5.38	60 – 84

ส่วนที่ 2 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านครอบครัวและความวิตกกังวลกับสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

ปัจจัยด้านครอบครัวได้แก่ ลักษณะครอบครัว ความสัมพันธ์ในครอบครัว ประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัว การทราบผลการเป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียของสามี และการสนับสนุนจากสามี และความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์กับสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย วิเคราะห์ด้วยค่าสถิติสหสัมพันธ์ (Pearson' Product Moment Correlation Coefficient) พบว่า ความสัมพันธ์ในครอบครัวมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ($r = .383$) สำหรับปัจจัยอื่น ๆ พบว่ามีความสัมพันธ์กับสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p > .05$) คือ ลักษณะครอบครัว ($r = -.113$) ประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัว ($r = -.078$) การทราบผลการเป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียของสามี ($r = -.006$) การสนับสนุนจากสามี ($r = .153$) และความวิตกกังวล ($r = -.004$) ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (r) แสดงค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทำนายและตัวแปรเกณฑ์

ตัวแปรที่ศึกษา	สัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์
1. ครอบครัวขยาย	-.113
2. ความสัมพันธ์ในครอบครัว	.383***
3. มีประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัว	-.078
4. สามีเป็นพาหะโรคธาลัสซีเมีย	-.006
5. การสนับสนุนจากสามี	.153
6. ความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์	-.004

*** $p < .001$

ส่วนที่ 3 วิเคราะห์สมการเพื่อทำนายสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์

การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (Regression Analysis) เพื่อหาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย ซึ่งได้แก่ ปัจจัยด้านครอบครัว ประกอบด้วย ลักษณะครอบครัว ความสัมพันธ์ในครอบครัว ประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัว การทราบผลการเป็นพาหะโรคธาลัสซีเมียของสามี และการสนับสนุนจากสามี และความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย

จากการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นสำหรับการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ พบว่าเป็นไปตามข้อตกลงคือตัวแปรต้นและตัวแปรตามมีคุณสมบัติ เป็น Normality, Homoscedasticity, ไม่มี Outliers, Linear Relationship และไม่มี Multicollinearity ระหว่างตัวทำนายคู่ใด โดยที่ตัวทำนายทุกคู่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlation Coefficients) ไม่เกิน .75 (ศิริชัย พงษ์วิชัย, 2543) (ตารางที่ 11 ในภาคผนวก)

ดังนั้นตัวแปรทำนายได้แก่ ลักษณะครอบครัว ความสัมพันธ์ในครอบครัว ประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัว การทราบผลการเป็นพาหะโรคธาลัสซีเมียของสามี การสนับสนุนจากสามี และความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย จึงสามารถนำไปวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณเพื่อหาตัวแปรที่มีอำนาจทำนายสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียได้ โดยในขั้นแรกใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบที่เรียกว่า Full model หมายถึง การที่ให้ตัวแปรต้นทุกตัวเข้าในสมการการทำนายพร้อมกันในครั้งเดียว ทั้งนี้เพื่อดูว่าตัวแปรเหล่านั้นจะสามารถร่วมกันทำนายตัวแปรตามได้มากน้อยอย่างไร ซึ่งพบว่าลักษณะครอบครัว ประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัว ความสัมพันธ์ในครอบครัว การทราบผลการเป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียของสามี การสนับสนุนจากสามี และความวิตกกังวลหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะโรคธาลัสซีเมียสามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนของสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย ได้ร้อยละ 17.6 ดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 ค่าสถิติการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณเพื่อหาปัจจัยทำนายที่มีอิทธิพลต่อสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียโดยวิธีมาตรฐาน (Full Model)

ตัวทำนาย	<i>b</i>	<i>SE</i>	<i>Beta</i>	<i>t</i>
1. ลักษณะครอบครัว (เดี่ยว, ขยาย)	-1.12	1.30	-.08	-.87
2. ความสัมพันธ์ในครอบครัว	.31	.08	.38	4.05***
3. มีประวัติพันธุกรรมโรคธาลัสซีเมียในครอบครัว	.57	1.97	.03	.29
4. การทราบผลการเป็นพาหะโรคธาลัสซีเมียของสามี (เป็น, ไม่เป็น)	.45	1.37	.03	.33
5. การสนับสนุนจากสามี	.07	.05	.15	1.54
6. ความวิตกกังวล	.01	.06	.02	.20
ค่าคงที่	50.415			
<i>F</i> _{6,96}	3.41**			
<i>R</i> ²	.176			
<i>R</i> ² Adjust	.124			

** $p < .01$, *** $p < .001$

อย่างไรก็ดี ตัวแปรต้นทั้ง 6 นั้น ไม่ใช่ตัวทำนายที่มีนัยสำคัญทางสถิติทุกตัว ดังนั้นในลำดับต่อไป ผู้วิจัยจะใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) เพื่อให้ได้สมการที่แสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้นและตัวแปรตาม โดยตัวแปรต้นหรือตัวแปรทำนายนั้นต้องสามารถอธิบายความแปรปรวนของตัวแปรตามได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังแสดงในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 ค่าสถิติการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณเพื่อหาปัจจัยทำนายที่มีอิทธิพลต่อสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis)

ตัวทำนาย	<i>b</i>	<i>SE</i>	<i>Beta</i>	<i>t</i>
ความสัมพันธ์ในครอบครัว	.312	.075	.383	4.168***
ค่าคงที่	59.451			
$F_{1,101}$	17.369 ***			
R^2	.147			
R^2 Adjusted	.138			

*** $p < .001$

จากตารางที่ 8 พบว่า ความสัมพันธ์ในครอบครัวสามารถทำนายสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมียได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยพบว่าสามารถทำนายได้ร้อยละ 14.7 ($R^2 = .147$) และมีค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยเท่ากับ .312 อธิบายได้ว่า สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคธาลัสซีเมีย สามารถหาได้จาก ค่าจุดเริ่มต้นที่ 59.451 บวกกับ .312 ของคะแนนความสัมพันธ์ในครอบครัว จึงสามารถเขียนเป็นสมการถดถอยที่ดีที่สุดได้ดังนี้

สมการในรูปคะแนนดิบ

สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ = $59.451 + .312$ (ความสัมพันธ์ในครอบครัว)

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

สัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกในครรภ์ = $.383$ (ความสัมพันธ์ในครอบครัว)