

**MARITAL RELATIONSHIP, SELF-EFFICACY IN LABOR PAIN
COPING, AND PAIN COPING BEHAVIOR DURING LABOR OF
THE FIRST-TIME MOTHERS**

SIRINA SINDAMRONG

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF NURSING SCIENCE
(MATERNAL AND NEWBORN NURSING)
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY**

2004

ISBN 974-04-5054-7

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

MARITAL RELATIONSHIP, SELF-EFFICACY IN LABOR PAIN COPING, AND PAIN COPING BEHAVIOR DURING LABOR OF THE FIRST-TIME MOTHERS

SIRINA SINDAMRONG 4337655 NSMN/M

M.N.S (MATERNAL AND NEWBORN NURSING)

THESIS ADVISORS: NITTAYA SINSUKSAI, Ph.D. (NURSING), THITIMA CHAMPIRAT, M.S. (NURSING), TASSANEE PRASOPKITTIKUN, Ph.D. (NURSING)

ABSTRACT

This descriptive research aimed to explore marital relationship, self-efficacy in labor pain coping, and pain coping behavior during labor of first-time mothers as well as to determine the extent to which the age, educational level, marital relationship, and self-efficacy in labor pain coping could predict pain coping behavior during labor of first-time mothers.

The participants were 89 pregnant women who had antenatal care and gave birth at Phetchaboon Hospital. Data were collected using the Personal Data Questionnaire, the Marital Relationship Questionnaire, the Self-Efficacy in Labor Pain Coping Questionnaire and the Pain Coping Behavior Observation Form. Data were analyzed and presented by percentage, mean, standard deviation, variances, correlation coefficient, and multiple correlation coefficient.

The findings revealed that the sample's marital relationship was at a fairly good level; averaged self-efficacy in labor pain coping was 58.3 % and pain coping behavior during labor was at a fair level. The results indicated that all of the four predictor variables could explain 14.9 % of the variance in pain coping behavior during labor ($p < .01$). However, only self-efficacy in labor pain coping was statistically significant predictor ($p < .01$).

Based on the findings, it is suggested that nurses should enhance pregnant women's self-efficacy in labor pain coping before entering labor by initiating intervention programs to help them cope well with labor pain.

KEY WORDS: MARITAL RELATIONSHIP / SELF-EFFICACY / LABOR PAIN / PAIN COPING BEHAVIOR / FIRST-TIME MOTHERS

69 pp. ISBN 974-04-5054-7

สัมพันธภาพระหว่างคู่สมรส ความเชื่อในสมรรถนะของตนเองต่อการเผชิญความเจ็บปวด และพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอดของมารดาที่คลอดบุตรคนแรก (**MARITAL RELATIONSHIP, SELF-EFFICACY IN LABOR PAIN COPING, AND PAIN COPING BEHAVIOR DURING LABOR OF THE FIRST-TIME MOTHERS**)

ศิริณา สิ้นดำรงค์ 4337655 NSMN / M

พย.ม (การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: นิตยา สิ้นสุกใส, **Ph.D. (NURSING)**, ชติมา จำปรัตน์, วท.บ., **MS. (NURSING)**, ทศนี ประสบกิตติคุณ, **Ph.D. (NURSING)**

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงบรรยาย เพื่อศึกษาสัมพันธภาพระหว่างคู่สมรส ความเชื่อในสมรรถนะของตนเองต่อการเผชิญความเจ็บปวด และพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอดของมารดาที่คลอดบุตรคนแรก และศึกษาอำนาจการทำนายของอายุ ระดับการศึกษา สัมพันธภาพระหว่างคู่สมรส ความเชื่อในสมรรถนะของตนเองต่อการเผชิญความเจ็บปวด ที่มีต่อพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอด กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์และคลอดที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ จำนวน 89 ราย เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์คุณลักษณะส่วนบุคคล แบบสอบถามสัมพันธภาพระหว่างคู่สมรส แบบสัมภาษณ์ความเชื่อในสมรรถนะของตนเองต่อการเผชิญความเจ็บปวด และแบบสังเกตพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอด วิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอ โดย ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน คะแนนความแปรปรวน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุ

ผลการวิจัยพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีสัมพันธภาพระหว่างคู่สมรสอยู่ในระดับค่อนข้างดี มีความเชื่อในสมรรถนะของตนเองต่อการเผชิญความเจ็บปวดโดยเฉลี่ยร้อยละ 58.3 พฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอดอยู่ในระดับปานกลาง และพบว่าปัจจัยทั้งสี่ตัวสามารถทำนายพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอดได้ร้อยละ 14.9 ($p < .01$) อย่างไรก็ตามความเชื่อในสมรรถนะของตนเองต่อการเผชิญความเจ็บปวดเป็นปัจจัยเพียงตัวเดียวที่สามารถอธิบายความผันแปรของคะแนนพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดในระยะคลอดได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .01$)

ข้อเสนอแนะจากการวิจัยครั้งนี้ คือ โรงพยาบาลควรมีการจัดโปรแกรมเพื่อส่งเสริมความเชื่อมั่นในสมรรถนะของมารดาต่อการเผชิญความเจ็บปวดก่อนเข้าสู่ระยะคลอด เพื่อช่วยให้มารดาสามารถเผชิญกับความเจ็บปวดในระยะคลอดได้ดี

69 หน้า ISBN 974-04-5054-7