

ความสามารถในการทำนายของปัจจัยคัดสรร ต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์
คลอดก่อนกำหนดและการเผชิญความเครียดของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาขับยั้ง
การเจ็บครรภ์คลอด



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด)
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. 2553

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

ความสามารถในการทำนายของปัจจัยคัดสรร ต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดและการเผชิญความเครียดของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาขับยั้งการเจ็บครรภ์คลอด

THE PREDICTABILITY OF SELECTED FACTORS ON UNCERTAINTY IN PRETERM LABOR PAIN AND COPING OF PREGNANT WOMEN WITH TOCOLYSIS

θειรทอง นิมศิริ 4936994 RAMN/M

พย.ม. (การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: ศรีสมร ภูมณสกุล, D.N.S., อรพันธ์ เจริญผล, M.Ed.

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย เพื่อศึกษาความสามารถในการทำนายของ ปัจจัยคัดสรร ต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดและการเผชิญความเครียดของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาขับยั้งการเจ็บครรภ์ เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจงจากสตรีตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 24-37 สัปดาห์ ที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และได้รับยาขับยั้งการเจ็บครรภ์คลอดครั้งแรก ณ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร ระหว่างเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2551 ถึงเดือน มกราคม พ.ศ. 2552 จำนวน 100 ราย รวบรวมโดยใช้แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมจากสามี แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมจากพยาบาล แบบสอบถามความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และการเผชิญความเครียด วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยาย สหสัมพันธ์เพียร์สัน และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดอยู่ในระดับปานกลาง การสนับสนุนทางสังคมจากพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางลบกับความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = -.51, p < .01$) สามารถทำนายความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดได้ร้อยละ 26 ($r^2 = .26, p < .01$) และการสนับสนุนทางสังคมจากพยาบาลมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการเผชิญความเครียด ($r = .23, p < .05$) สามารถทำนายการเผชิญความเครียดได้ร้อยละ 5.5 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r^2 = .055, p < .01$)

ผลการวิจัยครั้งนี้มีข้อเสนอแนะว่า พยาบาลควรประเมินความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาขับยั้งการเจ็บครรภ์คลอดทุกราย และส่งเสริมให้สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาขับยั้งการเจ็บครรภ์คลอด ลดความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด โดยเฉพาะด้านความสามารถในการทำนายการเจ็บป่วย ด้วยการให้ความรู้เกี่ยวกับการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดแนวทางการรักษา และการดำเนินโรค

คำสำคัญ: ความรู้สึกไม่แน่นอน / การเผชิญความเครียด / การเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

THE PREDICTABILITY OF SELECTED FACTORS ON UNCERTAINTY IN PRETERM LABOR PAIN AND COPING OF PREGNANT WOMEN WITH TOCOLYSIS**THIANTHONG NIMSIRI 4936994 RAMN/M****M.N.S. (MATERNITY AND NEWBORN NURSING)****THESIS ADVISORY COMMITTEE: SRISAMORN PHUMONSAKUL, D.N.S.,
ORAPIN CHAREONPOL, M.Ed.****ABSTRACT**

This study was descriptive research aimed at studying the predictability of selected factors on uncertainty in preterm labor pain and coping of pregnant women with tocolysis. The sample was chosen by purposive sampling from women who were 24-37 weeks pregnant and were diagnosed with having preterm labor pain and prescribed tocolytics at the hospitals of Bangkok Metropolitan Administration during July 2008 – January 2009, totalling 100 persons. The data were collected by using a demographics data questionnaire, the perceived severity of preterm labor pain questionnaire, the social support from husbands questionnaire, the social support from nurses questionnaire, and the uncertainty in preterm labor pain and coping questionnaire. The data were analyzed by using descriptive statistics, Pearson's product moment correlations, and stepwise multiple regression analysis.

According to the results of the study, it was found that the sample had a moderate level of uncertainty about preterm labor pain; social support from nurses was negatively related to uncertainty in preterm labor pain with statistical significance ($r = -.51, p < .01$); 26% of the predictive variance in uncertainty in preterm labor pain could be accounted for ($r^2 = .26, p < .01$); and social support from nurses was positively related to coping ($r = .23, p < .05$) with 5.5% of the predictive variance in coping accounted for ($r^2 = .055, p < .01$).

The study results suggest that nurses should assess uncertainty about preterm labor pain for every pregnant woman given tocolytics and encourage those pregnant women who were prescribed tocolytics on ways to reduce their uncertainty in preterm labor pain. They should receive correct information about preterm labor pain, treatment, and the progress of disease.

KEY WORDS: UNCERTAINTY / COPING / PRETERM LABOR PAIN

169 pages