



**THE RELATIONSHIP AMONG SELECTED FACTORS, SOCIAL SUPPORT, UNCERTAINTY, AND COPING STRATEGIES OF PREGNANT WOMEN WAITING FOR ELECTIVE CESAREAN SECTION**

**KANJANA NAROMRUM**

๒

**With compliments**

of

**บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล**

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

**2003**

**ISBN 974-04-2883-5**

**COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY**

TH  
K 16n  
2003  
๒.๒

University



THE RELATIONSHIP AMONG SELECTED FACTORS, SOCIAL SUPPORT, UNCERTAINTY, AND COPING STRATEGIES OF PREGNANT WOMEN WAITING FOR ELECTIVE CESAREAN SECTION.

KANJANA NAROMRUM 4236673 RAMN/M

M.N.S. (MATERNITY AND NEWBORN NURSING)

THESIS ADVISORS: ORAPIN CHAREONPOL, M.ED., PORNTHIP WONGVISETSIRIKUL, D.N.S.,

ABSTRACT

This descriptive research was to investigate the relationships among selected factors, social support, uncertainty, and coping strategies of pregnant women waiting for elective cesarean section. The uncertainty in illness of Mishel was used as the theoretical framework for this study. The total sample in the study was 110 pregnant women waiting for elective cesarean section, and admitted in the High risk pregnancy ward and Private obstetric ward, Obstetrics and Gynecology Department, Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital between March and June, 2001. The sample was selected by accidental sampling. The research instruments used were Demographic Data, the Mishel Uncertainty in Illness Scale (MUIS), the Jalowiec Coping Scale (JCS), and the Support Behavior Inventory (SBI). All data were analyzed by SPSS for Window, Version 8.05 Program

The findings of the study showed that there were statistically significant negative correlations between educational level, experience of cesarean section, and length of time waiting for cesarean section with uncertainty ( $r = -.26, -.30, -.25, p < .01$  respectively). But there was no correlation between social support and coping strategies with uncertainty ( $r = -.11, -.01, p > .05$  respectively).

The results of the current study suggested that a nurse midwife should assess the uncertainty of pregnant women waiting for elective cesarean section who have lower education, have never experienced a cesarean section, or who have a short time waiting for cesarean section and provide them with more information to make them have lower uncertainty and unexpected anxiety. Furthermore, nurses should encourage the pregnant women to express their feelings about the cesarean section and help the women use effective confrontive coping behavior.

KEY WORDS : SELECTED FACTORS / SOCIAL SUPPORT / UNCERTAINTY / COPING STRATEGIES

91 P. ISBN 974-04-2883-5

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร แรงสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกไม่แน่นอนและวิธีการเผชิญปัญหาของหญิงตั้งครรภ์ที่รอผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง (THE RELATIONSHIP AMONG SELECTED FACTORS, SOCIAL SUPPORT, UNCERTAINTY, AND COPING STRATEGIES OF PREGNANT WOMEN WAITING FOR ELECTIVE CESAREAN SECTION).

กาญจนา นระมรัมย์ 4236673 RAMN/M

พย.ม. (การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : อรพินธ์ เจริญผล, คม.(การบริหารการพยาบาล), พรทิพย์ วงศ์วิเศษศิริกุล, พย.ค.

#### บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร แรงสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกไม่แน่นอน และวิธีการเผชิญปัญหาของหญิงตั้งครรภ์ที่รอผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง โดยใช้กรอบแนวคิดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของมิเชลเป็นแนวทางในการศึกษา กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มารับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องที่เข้าพักที่หอผู้ป่วยสูติกรรม 3 และสูติกรรมพิเศษ โรงพยาบาลรามคำแหง ระหว่างเดือนมีนาคม ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ.2544 จำนวน 110 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญ เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลคือ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของมิเชล แบบวัดการเผชิญปัญหาของจาโลวิกและแบบวัดพฤติกรรมการสนับสนุนของบราวน์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for window Version 8.05

ผลการวิจัยพบว่า ระดับการศึกษา ประสบการณ์การผ่าตัดคลอด และระยะเวลาที่รอผ่าตัดมีความสัมพันธ์ทางลบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับความรู้สึกไม่แน่นอน ( $r = .26, -.30, -.25, p < .01$  ตามลำดับ) แต่ไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมและวิธีการเผชิญปัญหา กับความรู้สึกไม่แน่นอนในการรอผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง ( $r = -.11, -.01, p > .05$  ตามลำดับ) จากผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าพยาบาลควรประเมินความรู้สึกไม่แน่นอนในการรอผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องของหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับการศึกษาดำ ไม่มีประสบการณ์ในการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องและมีระยะเวลาในการรอผ่าตัดที่สั้นและมีการให้ข้อมูลแก่หญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้ความรู้สึกไม่แน่นอนในการรอผ่าตัดคลอดและความวิตกกังวลลดลง นอกจากนี้พยาบาลควรกระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์ได้แสดงความรู้สึกเกี่ยวกับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องและคอยเอื้ออำนวยให้หญิงตั้งครรภ์ที่รอผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องสามารถเลือกใช้วิธีการเผชิญปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

91 หน้า. ISBN 974-04-2883-5