

๖๗๑๖๖

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา
จัดทำขึ้น ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑



บัญชีงานพัฒนาเย็บ訂หนัง

ภาคฤดูหนาว ๒๕๖๑

รายงานการวิจัย

ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและวิธีการเผชิญความเครียดของมารดา
ที่มีบุตรคลอดก่อนกำหนดเข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยหารากแรกเกิดวิกฤต

Uncertainty in illness and coping strategies of mothers with
premature infants admitted in neonatal intensive care unit

นฤมล ธีระรังสิกุล
ศิริยุพา สนั่นเรืองศักดิ์
อัญชัญ เดชะวีรากุ

๘๙๐๓๑๖๖๖๖

AN ๐๐๑๔๔๑๒

๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๖

170911

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

พ.ศ.๒๕๔๕

ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากบประมาณเงินรายได้ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา

ISBN 974-352-090-2

Abstract

The purpose of this descriptive study was to examine the relationships among uncertainty in illness and coping strategies of mothers with premature infants. Purposive sampling was used to select 84 mothers whose premature infants were admitted in neonatal intensive care unit at Chonburi Hospital during September, 2000 to August , 2001. Data were collected by using 3 questionnaires : Demographic questionnaire, Parent's-Perception of Uncertainty in illness (Mishel, 1983) and Jalowiec's coping scale (Jalowiec, 1988) .

The result of this study revealed that mothers with premature infants had uncertainty in illness scores ($\bar{X} = 99.38$, SD = 9.9) and found that ambiguity in illness was the highest source of uncertainty ($\bar{X} = 43.62$, SD = 5.84). Most of mothers with premature infants used palliative coping ($\bar{X} = 38.76$, SD = 7.73) as a coping strategy. In addition, age level, education and birth order showed statistically negative correlation to uncertainty in illness. Moreover, there was statistically negative relationship between uncertainty in illness and palliative coping ($r = -.199$, $p < 0.05$) .

The findings suggest that nurses should realize and help mothers with premature infants to reduce uncertainty in illness by providing information about disease treatment patterns, promoting family' s participation in patient care and enhancing appropriate coping strategies.

สารบัญ

หน้า

กิตติกรรมประกาศ	๗
บทคัดย่อภาษาไทย	๘
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๙
สารบัญ	๑๐
สารบัญตาราง	๑๑
สารบัญภาพ	๑๒
บทที่ 1 บทนำ	
ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา	๑
วัตถุประสงค์การวิจัย	๔
สมมติฐานการวิจัย	๔
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	๖
ขอบเขตของการวิจัย	๖
นิยามศัพด์	๖
บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับทรงคุณดก่อนกำหนด	๘
ทฤษฎีความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของมิเชล	๙
ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย	๑๐
ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย	๑๒
การประเมินความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและอยู่โรงพยาบาล	๑๔
ปัจจัยบางประการที่มีความสัมพันธ์กับความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย	๑๖

สารบัญ (ต่อ)	หน้า
การเผยแพร่ความเครียด	17
ความเครียดและความสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับวิธีการเผยแพร่ความเครียด	20
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	
ลักษณะประชากรและการเลือกกลุ่มตัวอย่าง	24
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	25
การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	26
การเก็บรวบรวมข้อมูล	27
การวิเคราะห์ข้อมูล	27
บทที่ 4 ผลการวิจัยและการอภิปรายผล	
ผลการวิจัย	28
การอภิปรายผล	38
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	
สรุปผลการวิจัย	48
ข้อเสนอแนะ	50
บรรณานุกรม	51
ภาคผนวก	55

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง	29
ตารางที่ 2 ค่าพิสัย ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าความเบี้ยและร้อยละของคะแนนเฉลี่ย ของความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตรทั้งรายด้านและโดยรวม	31
ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยที่ มีค่าสูงสุด 3 อันดับแรก จำแนกความความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยรายด้าน	32
ตารางที่ 4 ค่าพิสัย ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าความเบี้ยและร้อยละของคะแนนเฉลี่ย ของวิธีการเมชิญความเครียดทั้งรายด้านและโดยรวม	33
ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิธีการเมชิญความเครียดที่มีค่าสูงสุด 3 อันดับแรก จำแนกตามวิธีการเมชิญความเครียดแต่ละด้าน	34
ตารางที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษา ($N=84$ คน)	36
ตารางที่ 7 ค่าคะแนนเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของบุตร	62
ตารางที่ 8 ค่าคะแนนเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของวิธีการเมชิญความเครียด	64

สารบัญภาพ

หน้า

รูปที่ ๑ กรอบแนวคิดการวิจัย

๕