

ความเครียด ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบประเมินทั้งชุด และการเผชิญความเครียด 8 วิธี เป็น 0.83 0.83 0.78 0.82 0.83 0.79 0.82 0.82 และ 0.86 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ผลการศึกษา มีดังนี้

1. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินค่าความเครียดโดยรวมเป็น 2.59 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.70) อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินค่าความเครียดด้านที่เกี่ยวกับสถานการณ์ความเจ็บป่วย เป็น 2.71 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.76) ซึ่งสูงกว่าด้านที่เกี่ยวกับสถานการณ์ในโรงพยาบาล ซึ่งมีค่าเฉลี่ย 2.28 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71) โดยการประเมินค่าความเครียดของทั้งสองด้านอยู่ในระดับปานกลาง

2. สถานการณ์ความเจ็บป่วยที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มตัวอย่าง คือ ความเจ็บปวดและความไม่สุขสบาย (ความถี่ 64 ร้อยละ 100) แต่ความไม่แน่นอนเกี่ยวกับผลลัพธ์ เป็นสถานการณ์ที่กลุ่มตัวอย่างประเมินค่าว่าเครียดมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 3.12 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.88)

3. สถานการณ์ในโรงพยาบาลที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มตัวอย่าง คือ การต้องอยู่ร่วมห้องกับบุคคลอื่น (ความถี่ 48 ร้อยละ 75.00) แต่การต้องพึ่งพาผู้อื่นนั้นเป็นสถานการณ์ที่กลุ่มตัวอย่างประเมินค่าว่าเครียดมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 3.24 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.88)

4. กลุ่มตัวอย่างทุกคนใช้การเผชิญความเครียดทุกวิธี โดยที่ใช้การเผชิญหน้ามากที่สุด (ความถี่ 16 ร้อยละ 25.00)

ผลการศึกษาในครั้งนี้สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาพยาบาล การบริหารการพยาบาล และการวิจัยทางการพยาบาลได้ โดยผลสรุปทำให้พยาบาลมีความเข้าใจการประเมินค่า และการเผชิญความเครียดที่ผู้ป่วยผ่าตัดเปิดหัวใจใช้มากขึ้น ซึ่งอาจนำมาใช้ในการส่งเสริมการเผชิญความเครียดในผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น

Thesis Title Stress Appraisal and Coping among
Open-heart Surgery Patients

Author Mrs. Sun Tianjie

M.N.S. Medical and Surgical Nursing

Examining Committee :

| | |
|---|----------|
| Assistant Professor Dr. Achara Sukonthasarn | Chairman |
| Lecturer Supap Baikaew | Member |
| Assistant Professor Wanpen Eamjoy | Member |
| Assistant Professor Wimon Tanasuwan | Member |
| Professor Xue Wujun, M.D. | Member |

Abstract

This descriptive study was conducted for the purpose of describing the stress appraisal and coping among 64 open-heart surgery patients in the First Teaching Hospital of China Medical University in Shenyang, P.R. China. Data collection was done during November 1999 and January 2000. Subjects were recruited according to the criteria. The conceptual framework was based on Lazarus and Folkman's theory of stress and coping. The instruments used in this study were Demographic Data Record Form; Stress Appraisal Scale (SAS), developed by the researcher based on literature review; and Modified Ways of Coping Questionnaire (MWCQ).

The MWCQ was modified from Ways of Coping of Lazarus. The content validity of the SAS and the MWCQ were checked by experts with the CVI of 0.94 and 0.81, respectively. The reliability of the overall, illness-related, and hospital-related events of the SAS were achieved with Cronbach's alpha of 0.89, 0.89, and 0.88, respectively. For the MWCQ, the Cronbach's alpha was 0.83, and for the eight subscales of the MWCQ were 0.83, 0.78, 0.82, 0.83, 0.79, 0.82, 0.82, and 0.86, respectively. Descriptive statistics were used to describe the data as appropriate.

The results of this study revealed as followed:

1. The mean of stress appraisal toward overall events (2.59, SD = 0.70) was at moderate level whereas, the mean of stress appraisal toward illness-related events (2.71, SD = 0.76) was higher than that of hospital-related events (2.28, SD = 0.71). These two subscales of stress appraisal were at moderate level.

2. The stressful illness-related event occurred most frequently among the subjects was "being in pain/discomfort" (64, 100%). However, the most stressful illness-related event was "uncertainty regarding the outcome" (\bar{X} = 3.12, SD = 0.88).

3. The hospital-related event occurred most frequently among the subjects was "sharing room with others" (48, 75.00%). However, the most stressful hospital-related

event was "having to depend on others" ($\bar{X} = 3.24$, $SD = 0.87$).

4. All of the subjects used all coping strategies, but "confrontive coping" was used mostly (16, 25%).

The results of this study can be used in nursing practice, nursing education, nursing administration, and nursing research. They help nurses get more understanding of stress appraisal and coping strategies used by the open-heart surgery patients. More appropriated management enhancing coping can be generated.