

Thesis Title	Decision Making Regarding Cesarean Section Among Thai Pregnant Women	
Author	Miss Chaweewan Yusamran	
Ph.D.	Nursing	
Examining Committee	Associate Professor Dr. Wichit Srisuphan	Chairman
	Associate Professor Dr. Sukanya Parisunyakul	Member
	Associate Professor Dr. Kasara Sripichyakan	Member
	Assistant Professor Dr. Linchong Pothiban	Member
	Associate Professor Dr. Kobkul Phancharoenworakul	Member

ABSTRACT

This exploratory descriptive research was designed to examine relationships and predictive power among personal factors, perceptions of cesarean section (C-section), decision making style and decisions regarding cesarean section in the absence of medical indications. A two-phase approach was employed. In phase one, structured individual interviews were conducted with 80 post-cesarean mothers who had no medical indications for a cesarean section. Then, the Perceptions of Cesarean Section Questionnaire (POCS) for phase two was developed based on data obtained from phase one. The second phase, involving the administration of questionnaires, was conducted with 434 Thai pregnant women at prenatal clinics located in a government and a private hospital. Data were gathered using a personal data sheet, the POCS and a Decision Making Style (DMS) Instrument developed by Scott and Bruce (1995). Prior to usage, the POCS was validated with a Content Validity Index of 0.93. The reliability of the POCS and DMS instruments were 0.83 and 0.86, respectively. Construct validity of both instruments was evaluated using Principle Component Factor Analysis. Data analyses were performed using descriptive statistics, Chi-square Test and Multiple Logistics Regression.

The finding of this study revealed that age, educational level, selection of hospital for prenatal care, benefits of POCS and rational DMS could predict Thai pregnant women's decision making regarding C-section in the absence of medical indications ($p < .05$), with a predictive power of 86.30 percent. Those who selected to use a government hospital were 4.73 times ($OR = 4.73$) higher than pregnant women who selected a private hospital for prenatal care, those who had more than 12 years of schooling were 3.42 times higher than those with less education, pregnant women aged 30 - 45 years were 2.77 times higher than those aged 15 - 29 years, those with high scores on benefits of POCS were 2.36 times higher than those with low scores and pregnant women with low scores of rational DMS were 52 percent higher than those with higher scores.

This study is important for nurse midwives concerned with significant factors predicting decision making regarding cesarean section in the absence of medical indications among Thai pregnant women including age, educational level, selection of hospital for prenatal care, benefits of POCS and rational DMS.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์	การตัดสินใจเกี่ยวกับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องของสตรีไทยที่ตั้งครรภ์
ชื่อผู้เขียน	นางสาวฉวีวรรณ อยู่สำราญ
พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต	สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์	รองศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานกรรมการ รองศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ปริสัณญกุล กรรมการ รองศาสตราจารย์ ดร. เกสรฯ ศรีพิชญากาญ กรรมการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ลินจง โปธิบาล กรรมการ รองศาสตราจารย์ ดร. กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล กรรมการ

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงบรรยายครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาหาความสัมพันธ์และอำนาจการทำนายของปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้เกี่ยวกับการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง และแบบแผนการตัดสินใจที่มีต่อการตัดสินใจเกี่ยวกับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ การศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ระยะ ระยะที่ 1 เป็นการสัมภาษณ์ด้วยคำถามปลายเปิดในมารดาภายหลังทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์จำนวน 80 คนข้อมูลจากการสัมภาษณ์นำมาสร้างแบบสอบถามการรับรู้เกี่ยวกับการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง ระยะที่ 2 ศึกษาในสตรีไทยที่ตั้งครรภ์จำนวน 434 คนที่ฝากครรภ์ในหน่วยฝากครรภ์ของโรงพยาบาลทั่วไปสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 1 แห่งและโรงพยาบาลเอกชน 1 แห่ง รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามซึ่งประกอบด้วยแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการรับรู้เกี่ยวกับการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง และแบบสอบถามแบบแผนการตัดสินใจของสก็อตและบรูซ (1995) ก่อนนำแบบสอบถามการรับรู้เกี่ยวกับการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องมาใช้ ได้ตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหา ได้ค่าดัชนีความเที่ยงตรงตามเนื้อหา 0.93 การตรวจสอบค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามการรับรู้เกี่ยวกับการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง 0.83 และแบบแผนการตัดสินใจ 0.86 การหาความเที่ยงตรงตามโครงสร้างของเครื่องมือทำโดยการวิเคราะห์ปัจจัย การวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติบรรยาย การทดสอบไคสแควร์ และการวิเคราะห์การถดถอยพหุแบบลอจิสติก

ผลการศึกษพบว่าอายุ ระดับการศึกษา การเลือกโรงพยาบาลเพื่อการฝากครรภ์ การรับรู้ถึงประโยชน์ของการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง และแบบแผนการตัดสินใจที่มีเหตุผล มีอำนาจร่วมกันในการทำนายการตัดสินใจเกี่ยวกับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ของสตรีไทยที่ตั้งครรภ์ร้อยละ 86.30 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) กลุ่มที่มีการเลือกฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลของรัฐบาล มีการตัดสินใจทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องสูงกว่ากลุ่มที่ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลเอกชน 4.73 เท่า ($OR = 4.73$) กลุ่มที่มีการศึกษามากกว่า 12 ปี มีการตัดสินใจทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องสูงกว่ากลุ่มที่มีการศึกษาเท่ากับหรือน้อยกว่า 12 ปี 3.42 เท่า กลุ่มที่มีอายุระหว่าง 30 – 45 ปี มีการตัดสินใจทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องสูงกว่ากลุ่มที่มีอายุระหว่าง 15 – 29 ปี 2.77 เท่า กลุ่มที่มีคะแนนการรับรู้ถึงประโยชน์ของการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องในระดับสูง มีการตัดสินใจทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องสูงกว่ากลุ่มที่มีคะแนนการรับรู้ถึงประโยชน์ของการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องในระดับต่ำ 2.36 เท่า และกลุ่มที่มีคะแนนแบบแผนการตัดสินใจที่มีเหตุผลในระดับต่ำ มีการตัดสินใจทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องสูงกว่ากลุ่มที่มีเหตุผลในระดับสูง 52 %

การศึกษครั้งนี้มีความสำคัญสำหรับพยาบาลผดุงครรภ์โดยต้องคำนึงถึงปัจจัยสำคัญที่สามารถทำนายการตัดสินใจเกี่ยวกับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ของสตรีไทยที่ตั้งครรภ์ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา การเลือกชนิดโรงพยาบาลที่ฝากครรภ์ การรับรู้ถึงประโยชน์ของการทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง และแบบแผนการตัดสินใจที่มีเหตุผล

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved