

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์:

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ภาวะซึมเศร้าในมารดาหลังคลอดปกติโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) DEPRESSION AMONG POSTPARTUM MOTHERS AT SA KAEO CROWN PRINCE HOSPITAL

2. ชื่อนิติกร (นาย,นาง,นางสาว): นางสาวแสงนภา พรไทย

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

☐ ภาคปกติ

สาขาวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

☒ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 46921650

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการที่เหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยที่เหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

() รับรองโครงการวิจัย

() ไม่รับรอง

5. วันที่ให้การรับรอง: 27 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2550

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วัฒนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม

(ผศ.ดร.สมฉวี จริตกวร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ

รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

คำชี้แจงและการพิทักษ์ผู้เข้าร่วมงานวิจัย

การวิจัยเรื่อง ภาวะซึมเศร้าในมารดาหลังคลอดปกติโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

เรียน มารดาหลังคลอดปกติ ที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้พิทักษ์สิทธิของผู้ที่สามารถเข้าร่วมในการวิจัย โดยอธิบายการยินยอมเข้าร่วมการวิจัยให้กลุ่มตัวอย่างรับทราบดังนี้

ดิฉันนางสาวแสงนภา พรไทย เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังศึกษาวิจัยเรื่อง ภาวะซึมเศร้าในมารดาหลังคลอดปกติโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว เพื่อจะนำไปใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาระบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในมารดาหลังคลอด ที่มารับบริการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โดยค้นหาเพื่อวินิจฉัยโรค และให้การดูแลรักษาตั้งแต่ในระยะเริ่มแรก เพื่อลดความรุนแรงของโรคและเฝ้าระวังอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นกับมารดา และบุตร

ท่านเป็นผู้ที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ เมื่อท่านตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะได้รับแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล เงื่อนไขของการเป็นมารดาและบริบทเบื้องต้นของการเป็นมารดาที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้น และแบบวัดภาวะซึมเศร้าของมารดาหลังคลอด จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม โดยใช้เวลาประมาณ 10-15 นาที ท่านและครอบครัวจะไม่ได้รับผลเสียใด ๆ ท่านสามารถปฏิเสธการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ได้ หรือหากเข้าร่วมการวิจัยแล้วท่านมีสิทธิในการยกเลิกการเข้าร่วมโครงการได้ทุกเมื่อตามที่ท่านต้องการ ซึ่งในการตอบครั้งนี้จะไม่มีถูกหรือผิด และไม่มีผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้นต่อการบริการที่จะได้รับ

หลังจากที่ผู้วิจัยทราบผลแล้วจะได้รายงานให้ท่านทราบเป็นการส่วนตัว พร้อมทั้งอธิบายและแปลความหมายของผลการวัดภาวะซึมเศร้าให้ทราบโดยละเอียดหากท่านต้องการ โดยข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ ใช้เพื่อรายงานผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้นในการดำเนินการครั้งนี้ผู้วิจัยจะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น โดยที่ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัย

ขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

นางสาวแสงนภา พรไทย

นักศึกษาปริญญาโท



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ภาวะซึมเศร้าในมารดาหลังคลอดปกติโรงพยาบาล
สมเด็จพระพุทธราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ

คือข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(นางสาวแสงนภา พรไทย)

แบบสอบถาม

คำชี้แจง

โปรดเติมข้อความหรือตัวเลขในช่องว่าง หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่เป็นจริงมากที่สุด

ส่วนที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคล

1.1 อายุของท่าน..... ปี

1.2 สถานภาพสมรส

- | | |
|--|---|
| ☐ ยังไม่ได้สมรส | ☐ มีคู่สมรส |
| ☐ เป็นหม้าย | ☐ หย่าร้าง/ หรือแยกกันอยู่ |

1.3 ระดับการศึกษา

- | | |
|--|--|
| ☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ | ☐ ประถมศึกษา |
| ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น | ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช |
| ☐ ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา/ปวส | ☐ ปริญญาตรี |
| ☐ สูงกว่าปริญญาตรี ระบุ..... | |

1.4 อาชีพของท่าน

- | | |
|--|---|
| ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ | ☐ ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว |
| ☐ เกษตรกร | ☐ รับจ้าง |
| ☐ ข้าราชการ | ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ |
| ☐ นักเรียน / นักศึกษา | ☐ อื่น ๆ ระบุ..... |

1.5 อาชีพของสามีท่าน (ถ้าท่านอยู่คนเดียว ไม่ต้องตอบคำถาม)

- | | |
|--|---|
| ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ | ☐ ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว |
| ☐ เกษตรกร | ☐ รับจ้าง |
| ☐ ข้าราชการ | ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ |
| ☐ นักเรียน / นักศึกษา | ☐ อื่น ๆ ระบุ..... |

1.6 รายได้ของครอบครัวต่อเดือน

- | | |
|--|---|
| ☐ ต่ำกว่า 5,000 บาท | ☐ 5,000-10,000 บาท |
| ☐ 10,000-20,000 บาท | ☐ มากกว่า 20,000 บาท |

1.7 รายได้ของครอบครัวท่านได้มาจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|----------------------------------|
| ☐ ค้าทำน | ☐ สามี |
| ☐ บิดา-มารดา | ☐ พี่น้อง |
| ☐ อื่น ๆ ระบุ | |

1.8 รายได้ของครอบครัวท่านเพียงพอกับค่าใช้จ่ายหรือไม่

- | | |
|--|--|
| ☐ ไม่เพียงพอและเป็นหนี้ | ☐ เพียงพอไม่เหลือเก็บ |
| ☐ เพียงพอเหลือเก็บ | |

1.9 จำนวนบุตรของท่าน (รวมครั้งนี้ด้วย)..... คน

1.10 ระยะเวลาของการรอคอยการตั้งครรภ์/การมีบุตรครั้งนี้..... ปี

1.11 ช่วงระยะห่างของการตั้งครรภ์ ครรภ์นี้กับครรภ์ก่อน..... ปี

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับเงื่อนไขของการเป็นมารดา

ด้านมารดา

2.1 การตั้งครรภ์ครั้งนี้ท่านฝากครรภ์หรือไม่

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ ไม่ฝากครรภ์ | ☐ ฝากครรภ์ |
|--------------------------------------|-----------------------------------|

2.2 การรอกคลอดบุตรครั้งนี้ ตั้งแต่เริ่มเจ็บครรภ์ จนกระทั่งคลอด นานเกินกว่า 20 ชั่วโมง หรือไม่

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
|------------------------------|---------------------------------|

2.3 ท่านรู้สึกอย่างไรในช่วงรอกคลอด

- | | |
|---|---|
| ☐ รู้สึกทุกข์ทรมาน | ☐ รู้สึกไม่สุขสบาย |
| ☐ เฉย ๆ | |

2.4 ท่านรู้สึกอย่างไรต่อการเผชิญกับความเจ็บปวดขณะคลอด

- | |
|--|
| ☐ เจ็บปวดมากจนทำให้รู้สึกเจ็บกับการคลอดบุตรครั้งต่อไป |
| ☐ เป็นธรรมชาติของการคลอดที่ต้องเจ็บปวด |

2.5 เมื่อท่านทราบว่าท่านตั้งครรภ์ครั้งนี้ ท่านมีความต้องการบุตรหรือไม่

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| ☐ ไม่ต้องการ | ☐ ต้องการ |
|-------------------------------------|----------------------------------|

2.6 ท่านวางแผนในการมีบุตรครั้งนี้หรือไม่

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| ☐ ไม่ได้วางแผน | ☐ วางแผน |
|---------------------------------------|---------------------------------|

2.7 เพศของบุตรที่เกิดตรงตามความต้องการของท่านหรือไม่

- | | |
|---|--|
| ☐ ไม่ตรงตามความต้องการ | ☐ ตรงตามความต้องการ |
|---|--|

2.8 ท่านมีความรู้ ทักษะ และมีการเตรียมความพร้อมสำหรับการเป็นมารดาหรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี

2.9 ขณะนี้ท่านมีความมั่นใจที่จะดูแลบุตรของท่านหรือไม่

☐ ไม่มั่นใจ

☐ มั่นใจ

2.10 เมื่อท่านกลับไปทำงานแล้ว มีผลกระทบต่อการเลี้ยงดูบุตรหรือสัมพันธภาพของท่านกับบุตรหรือไม่

☐ มี ระบุ.....

☐ ไม่มี

ด้านสามี- ครอบครัว

2.11 สามี/ พ่อของเด็ก ต้องการมีบุตรครั้งนี้หรือไม่

☐ ไม่ต้องการ

☐ ต้องการ

2.12 สามี/ พ่อของเด็ก มีความพร้อมที่จะมีบุตรหรือไม่

☐ ไม่พร้อม

☐ พร้อม

2.13 เพศของบุตรที่เกิดตรงตามความต้องการของสามี/ พ่อของเด็กหรือไม่

☐ ไม่ตรงตามความต้องการ

☐ ตรงตามความต้องการ

2.14 ท่านได้รับการสนับสนุนและดูแลทุกข์สุขจากครอบครัวของท่านเองหรือไม่

☐ ไม่ได้

☐ ได้รับ

2.15 ท่านได้รับการสนับสนุนและดูแลทุกข์สุขจากครอบครัวของสามี/ พ่อของเด็กหรือไม่

☐ ไม่ได้

☐ ได้รับ

2.16 ภายหลังการคลอดบุตร ความรักใคร่ฉันท์สามี-ภรรยาเป็นอย่างไร

☐ เปลี่ยนแปลงไปในทางที่แย่ลง

☐ เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น

2.17 ท่านได้รับการดูแลช่วยเหลือจากสามี/ พ่อของเด็กเป็นอย่างไร

☐ ไม่ดี

☐ ดี

ส่วนที่ 3 บริบทเบื้องต้นของการเป็นมารดา

บริบทที่ 1 ในช่วง 1-2 ปี ที่ผ่านมามีเหตุการณ์สำคัญต่อไปนี้เกิดขึ้นในชีวิตของท่านหรือไม่

3.1 แยกทางกับสามี

☐ มี

☐ ไม่มี

3.2 ย้ายที่อยู่

☐ มี

☐ ไม่มี

3.3 สูญเสียหน้าที่การงาน

☐ มี

☐ ไม่มี

3.4 สูญเสียบุคคลอันเป็นที่รัก

☐ มี

☐ ไม่มี

บริบทที่ 2 ภายหลังคลอดท่านดูแลสุขภาพในเรื่องต่อไปนี้เป็นอย่างไร

3.5 รับประทานอาหารที่มีคุณค่า และมีประโยชน์ (เช่น เนื้อสัตว์ต่าง ๆ ไข่ นม ผัก และผลไม้ เป็นต้น) อย่างสม่ำเสมอ

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่

3.6 ทำนวดหรือละเว้นการคั้มกาแพ ของหมักคอง สุรา ของมีเนมา และบุหรื

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่

3.7 ท่านให้ความสนใจดูแลรักษาความสะอาดของแผลฝีเย็บ และอวัยวะสืบพันธุ์ ตามคำแนะนำที่ได้จากโรงพยาบาล ด้วยการทำความสะอาดด้วยน้ำสบู่หรือน้ำสะอาดทุกครั้งหลังขับถ่าย ซับให้แห้ง และหมั่นเปลี่ยนผ้าอนามัยบ่อย ๆ

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่

3.8 ทำนวดเส้นการมีเพศสัมพันธ์ในช่วง 6 สัปดาห์หลังคลอด

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่

แบบวัดภาวะซึมเศร้าของมารดาหลังคลอด

ท่านกรุณาอ่านประโยคข้างล่างนี้ และเลือกตอบข้อความตามความรู้สึกจริง ๆ ของท่านที่เกิดขึ้นในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริงมากที่สุด กรุณาตอบทุกข้อ และในแต่ละข้อของแบบสอบถามให้ท่านเลือกตอบเพียง 1 คำตอบ ใน 4 คำตอบ คือ

ตัวอย่าง

ข้อความ	ไม่มีเลย	เกือบจะไม่มี	มีบางเวลา	มีบ่อยมาก
ฉันรู้สึกหงุดหงิดอย่างไม่มีสาเหตุ			✓	

ข้อความ	ไม่มีเลย	เกือบจะไม่มี (มีอาการ 1 วัน ใน 1 สัปดาห์)	มีบางเวลา (มีอาการ 2-3 วัน ใน 1 สัปดาห์)	มีบ่อยมาก (มีอาการเกือบทุก วัน ใน 1 สัปดาห์)
1. ฉันสามารถหัวเราะและมองสิ่งต่างๆ รอบตัวที่เกิดขึ้นได้อย่างสนุกสนาน				
2. ฉันรอคอยสิ่งที่จะเกิดขึ้นข้างหน้าอย่างมีความสุข				
3. ฉันคำหาตนเองโดยไม่จำเป็นเมื่อมีสิ่งผิดพลาดเกิดขึ้น				
4. ฉันรู้สึกกระวนกระวายหรือกังวลอย่างไม่มีเหตุผลที่คิดเพียงพอ				
5. ฉันรู้สึกกลัวหรือตื่นตระหนกโดยไม่มีเหตุผลที่คิดอย่างมาก				
6. สิ่งต่าง ๆ ทำให้ฉันไม่มีความสุขและไม่มีความกังวล				
7. ฉันรู้สึกไม่มีความสุขจนทำให้นอนหลับยาก				
8. ฉันรู้สึกโศกเศร้าหรือทุกข์ระทม				
9. ฉันรู้สึกไม่มีความสุขจนต้องร้องไห้				
10. ความคิดที่จะทำร้ายตัวเองเกิดขึ้นกับฉัน				