

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามที่.....

แบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคล

1. วันที่คลอด.....
2. วิธีการคลอด
 - ☐ คลอดปกติ
 - ☐ คลอดผิดปกติ () ใช้เครื่องดูดสุญญากาศ
 - () ใช้เข็มช่วยคลอด
 - () ผ่าตัดคลอด
3. ท่านอายุ.....ปี
4. ระดับการศึกษา

☐ ไม่ได้รับการศึกษา	☐ มัธยมศึกษา
☐ ประถมศึกษา	☐ อนุปริญญา/ ปวส.
☐ มัธยมศึกษา/ ปวช.	
☐ กำลังศึกษาปริญญาตรี	
5. อาชีพ

☐ แม่บ้าน	☐ รับจ้าง/ ทำงานบริษัท
☐ รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	☐ ค้าขาย/ ทำธุรกิจส่วนตัว
☐ เกษตรกร	☐ อื่น ๆ ระบุ.....
6. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ย/ เดือน (ของท่านและสามีรวมกัน).....บาท
(กรณีท่านหรือสามี มีรายได้คนเดียว ให้ระบุรายได้ของท่านหรือสามีเพียงคนเดียว)
7. ความเพียงพอของรายได้
 - ☐ รายได้ไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายและมีหนี้สิน
 - ☐ รายได้ไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายแต่ไม่มีหนี้สิน
 - ☐ รายได้เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายแต่ไม่เหลือเก็บ
 - ☐ รายได้เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายและเหลือเก็บ
 - ☐ ไม่มีรายได้ อาศัยพ่อแม่ใช้จ่าย
8. สถานภาพสมรส

☐ คู่	☐ แยกกันอยู่
☐ หม้าย/ หย่า	

9. ความต้องการของท่านในการมีบุตรครั้งนี้

☐ ต้องการ

☐ ไม่ต้องการที่จะมีบุตร เนื่องจาก

() ใช้วิธีคุมกำเนิดและพลาด

() ไม่คิดว่าจะตั้งครรภ์ เพราะ.....

10. ความต้องการมีบุตรของสามีในครั้งนี้

☐ ต้องการ

☐ ไม่ต้องการ

11. ท่านมีเหตุการณ์สำคัญในชีวิตที่ร้ายแรง เกิดขึ้นกับท่านหรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี คือ

() การสูญเสียสมาชิกในครอบครัว

() สมาชิกในครอบครัวประสบอุบัติเหตุร้ายแรง

() มีการทะเลาะวิวาทกันอย่างรุนแรงระหว่างสมาชิกในครอบครัว

() อื่น ๆ ระบุ

12. ขณะนี้ท่านมีความรู้สึกอย่างไรในการที่ได้เป็นแม่

☐ มีความสุขมาก

☐ มีความสุขปานกลาง

☐ มีความสุขน้อย

☐ อื่น ๆ

13. ลักษณะครอบครัว

☐ ครอบครัวเดี่ยว (ประกอบด้วย สามี ภรรยาและบุตร)

☐ ครอบครัวขยาย ประกอบด้วย.....

14. ในระยะหลังคลอด ท่านได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัวหรือไม่

(ท่านสามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ สามี

☐ บิดามารดา

☐ ญาติ/ พี่น้อง

☐ เพื่อน/ เพื่อนร่วมงาน

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

15. สัมพันธภาพภายในครอบครัวของท่านเป็นแบบใด

☐ ดีมาก

☐ ดี

☐ ปานกลาง

☐ ไม่ดี

16. ในระยะหลังคลอด ท่านได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือจากครอบครัวในระดับใด

☐ ดีมาก

☐ ดี

☐ ไม่ได้รับ

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

17. การรับรู้ความสามารถในการเลี้ยงดูบุตร

17.1 ท่านมีความรู้สึกมั่นใจระดับใดต่อการให้นมบุตร

☐ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

17.2 ท่านรู้สึกมั่นใจระดับใดต่อการอุ้มบุตรในท่าต่างๆ

☐ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

17.3 ท่านรู้สึกมั่นใจระดับใดต่อการอาบน้ำให้บุตร

☐ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

17.4 ท่านมีความรู้สึกมั่นใจระดับใดในการทำควมสะอาดร่างกายบุตรหลังการขับถ่าย

☐ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

17.5 ท่านคิดว่า ท่านมีความสามารถในการเลี้ยงดูบุตรระดับใด

☐ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

ภาคผนวก ข
แบบสอบถามความวิตกกังวลแฝง

แบบสอบถามความวิตกกังวลแบบแฝง (Trait Anxiety)

คำชี้แจง : แบบประเมินต่อไปนี้ เป็นแบบประเมินเกี่ยวกับความรู้สึกของท่าน ลักษณะของแบบประเมินนี้ ประกอบด้วยข้อความที่จะใช้บรรยายความรู้สึกทั่ว ๆ ไปของท่าน จำนวน 20 ข้อ โปรดอ่านข้อความในแต่ละข้อ แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องด้านขวามือ ข้อความแต่ละข้อไม่มีคำตอบที่ถูกต้องหรือผิด

ไม่มีเลย หมายถึง เมื่อท่านรู้สึกว่าไม่มีอาการเลย
มีบ้างเล็กน้อย หมายถึง เมื่อท่านรู้สึกว่ามีอาการบางครั้ง
มีเป็นส่วนใหญ่ หมายถึง เมื่อท่านรู้สึกว่ามีอาการบ่อย
มากที่สุด หมายถึง เมื่อท่านรู้สึกว่ามีอาการบ่อยมาก

ความรู้สึกในขณะนี้	ไม่มีเลย (1)	มีบ้างเล็กน้อย (2)	มีเป็นส่วนใหญ่ (3)	มากที่สุด (4)
1. ฉันรู้สึกแจ่มใส				
2. ฉันรู้สึกเหนื่อยหน่ายง่าย				
3. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้				
4. ฉันอยากมีความสุขเหมือนคนอื่น				
5. ฉันรู้สึกว่าได้พักผ่อน				
6. ฉันมักพลาดโอกาสเพราะตัดสินใจช้า				
7. ฉันรู้สึกใจเย็นและรอบคอบขึ้น				
8. ฉันรู้สึกว่ามือสั่นหรือสั่นมากจนทำให้ท้อใจ				
9. ฉันมักกังวลเกินกว่าเหตุ				
10. ฉันรู้สึกเป็นสุข				
11. ฉันมักคิดว่าทุกอย่างเป็นเรื่องจริงจัง				
12. ฉันขาดความมั่นใจในตนเอง				
13. ฉันรู้สึกมั่นคงในชีวิต				
14. ฉันกลัวที่จะเผชิญหน้ากับเหตุการณ์ทุกอย่าง				
15. ฉันรู้สึกหม่นหมอง				
16. ฉันรู้สึกพึงพอใจ				
17. ฉันถูกรบกวนด้วยความคิดที่ไร้สาระ				
18. ฉันมักฟังใจกับเหตุการณ์ที่ไม่เป็นดังหวัง				
19. ฉันเป็นคนเสมอต้นเสมอปลาย				
20. ฉันมีความวุ่นวายใจและตึงเครียดเมื่อนึกถึง เรื่องที่เป็นอยู่				

ภาคผนวก ค

แบบสอบถามความวิตกกังวลขณะเผชิญ

แบบสอบถามความวิตกกังวลขณะเผชิญ (State Anxiety)

คำชี้แจง : แบบประเมินต่อไปนี้ เป็นแบบประเมินเกี่ยวกับความรู้สึกของท่าน ลักษณะของแบบประเมินนี้ ประกอบด้วยข้อความที่จะใช้บรรยายความรู้สึกทั่ว ๆ ไปของท่าน จำนวน 20 ข้อ โปรดอ่านข้อความในแต่ละข้อ แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องด้านขวามือ ข้อความแต่ละข้อไม่มีคำตอบที่ถูกต้องหรือผิด

ไม่มีเลย หมายถึง เมื่อท่านรู้สึกว่ามีอาการเลย
มีบ้างเล็กน้อย หมายถึง เมื่อท่านรู้สึกว่ามีอาการบางครั้ง
มีเป็นส่วนมาก หมายถึง เมื่อท่านรู้สึกว่ามีอาการบ่อย
มากที่สุด หมายถึง เมื่อท่านรู้สึกว่ามีอาการบ่อยมาก

ความรู้สึกในขณะนี้	ไม่มีเลย (1)	มีบ้างเล็กน้อย (2)	มีเป็นส่วนมาก (3)	มากที่สุด (4)
1. หลั่งคลอดฉันรู้สึกสงบ				
2. หลั่งคลอดฉันรู้สึกเข้มแข็ง				
3. ฉันรู้สึกถึงเครียดเมื่อคิดถึงอนาคต				
4. ฉันรู้สึกเสียใจกับเหตุการณ์ที่ผ่านมา				
5. ฉันรู้สึกสบายใจที่ได้เห็นลูก				
6. ฉันรู้สึกรู้สึกหงุดหงิดเมื่อลูกร้อง				
7. ฉันรู้สึกกังวลกับเหตุการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้น				
8. ฉันรู้สึกกังวลกับสุขภาพของตนเอง				
9. ฉันรู้สึกได้พักผ่อนมากขึ้น				
10. ฉันรู้สึกไม่รู้ตนเองจะต้องทำอะไร				
11. ฉันรู้สึกเชื่อมั่นตนเองในการเลี้ยงดูลูก				
12. ฉันรู้สึกตื่นเต้นง่ายเมื่อเห็นหน้าลูก				
13. ฉันรู้สึกกระสับกระส่ายเมื่อไม่สามารถทำให้ลูกเงียบ				
14. ฉันรู้สึกอึดอัดใจเมื่อได้ยินเสียงร้องของลูก				
15. ฉันรู้สึกผ่อนคลายเมื่อลูกหลับ				
16. ฉันรู้สึกตกใจเมื่อลูกถ่ายออกมาเป็นสีดำ				
17. ฉันรู้สึกกังวลใจกับข้าวของเครื่องใช้ของลูก				
18. ฉันรู้สึกตระหนกเมื่อลูกผวา				
19. ฉันรู้สึกกังวลเมื่อลูกนอนหลับนานเกินไป				
20. ฉันรู้สึกดีใจเมื่อลูกยิ้มตามองฉัน				

ภาคผนวก ง

แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม

แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม

แบบสอบถามเพื่อวัดการสนับสนุนทางสังคมของมารดาวัยรุ่นในระยะหลังคลอด ประกอบด้วย 2 คือ

ก. แหล่งให้การสนับสนุน

บุคคลที่ท่านไว้วางใจและสามารถขอความช่วยเหลือ คำแนะนำ และคำปรึกษาได้เป็นส่วนใหญ่ คือ ใคร

- () 1. สามี
- () 2. บิดาของท่าน
- () 3. มารดาของท่าน
- () 4. บิดาของสามี
- () 5. มารดาของสามี
- () 6.ญาติของท่าน (พี่ ป้า น้ำ อาฯลฯ)
- () 7. ญาติของสามี (พี่ ป้า น้ำ อาฯลฯ)
- () 8. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข. แบบสอบถาม การสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง : แบบสัมภาษณ์นี้ต้องการทราบชนิดและปริมาณของการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัวที่มารดาวัยรุ่นได้รับจากคนที่กล่าวมาในข้อ ก. แล้วทำเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องที่มีเกณฑ์ดังนี้

หมายเลข 1 หมายถึง ไม่ความจริงเลย คือ มารดาวัยรุ่นเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นเป็นสิ่งที่รู้สึกหรือได้รับจากคนในข้อ ก. ไม่ตรงตามสภาพเป็นจริง

หมายเลข 2 หมายถึง เป็นความจริงบ้างเล็กน้อย คือ มารดาวัยรุ่นเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นเป็นสิ่งที่รู้สึกหรือได้รับจากคนในข้อ ก. ตรงตามสภาพเป็นจริงเพียงเล็กน้อย

หมายเลข 3 หมายถึง เป็นความจริงปานกลาง คือ มารดาวัยรุ่นเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นเป็นสิ่งที่รู้สึกหรือได้รับจากคนในข้อ ก. ตรงตามสภาพเป็นประมาณครึ่งหนึ่ง

หมายเลข 4 หมายถึง เป็นความจริงมาก คือ มารดาวัยรุ่นเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นเป็นสิ่งที่รู้สึกหรือได้รับจากคนในข้อ ก. ตรงตามสภาพเป็นจริงเกือบทั้งหมด

หมายเลข 5 หมายถึง เป็นความจริงมากที่สุด คือ มารดาวัยรุ่นเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นเป็นสิ่งที่รู้สึกหรือได้รับจากคนในข้อ ก. ตรงตามสภาพเป็นจริงทั้งหมด

ข้อความ	เป็นจริง มากที่สุด (5)	เป็นจริง มาก (4)	เป็นจริง ปานกลาง (3)	เป็นจริงบ้าง เล็กน้อย (2)	ไม่เป็น จริงเลย (1)
ก. การได้รับการสนับสนุนทางด้าน อารมณ์					
1. เมื่อท่านมีเรื่องกลุ้มใจ หรือมีความทุกข์ สามีท่านได้แสดงความเห็นใจแก่ท่าน					
2. เมื่อท่านมีความทุกข์ มีบุคคลที่พร้อม ที่จะให้ความช่วยเหลือแก่ท่าน					
3. ท่านรู้สึกว่ามีผู้ปลอบโยนเมื่อมี ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตร					
4. ในระยะหลังคลอดท่านได้รับการเอา ใจใส่จากบุคคลที่ระบุในข้อ ก. เพิ่มขึ้น					
5. บุคคลที่ท่านระบุในข้อ ก. ช่วยทำให้ ท่านเกิดความรู้สึกอบอุ่นและมั่นใจใน การเป็นมารดา					
ข. การได้รับการสนับสนุนทางด้านวัตถุ จากบุคคลที่ท่านระบุในข้อ ก. ท่าน ได้รับสิ่งสนับสนุนต่อไปนี้หรือไม่					
6. คำแนะนำในการเตรียมสิ่งของ เครื่องใช้สำหรับบุตร					
7. ขอความช่วยเหลือเมื่อท่านและสามี มีปัญหาเรื่องเงิน					
8. ช่วยเหลือแบ่งเบาภาระงานบ้านที่ ท่านเคยทำ					
9. ช่วยเลี้ยงดูบุตรเมื่อท่านต้องไป ทำงานหรือทำธุระนอกบ้าน					
10. ได้รับอาหารบำรุงร่างกายหรือของใช้ สำหรับเด็ก					

ข้อความ	เป็นจริง มากที่สุด (5)	เป็นจริง มาก (4)	เป็นจริง ปานกลาง (3)	เป็นจริงบ้าง เล็กน้อย (2)	ไม่เป็น จริงเลย (1)
ค. การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร จากบุคคลที่ท่านระบุในข้อ ก. ท่าน ได้รับสิ่งสนับสนุนต่อไปนี้หรือไม่					
11. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตน ในระยะหลังคลอด					
12. แนะนำเมื่อท่านปฏิบัติตัวในระยะ หลังคลอดไม่ถูกต้อง					
13. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตร					
14. ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวบาง อย่างที่ท่านไม่ทราบหรือทำไม่ได้					
15. ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับหน้าที่ของ มารดาในการดูแลบุตรในระยะ หลังคลอด					

ภาคผนวก จ

แบบสอบถามการปรับตัวต่อบทบาทการเป็นมารดา

แบบสอบถามการปรับตัวต่อบทบาทการเป็นมารดา

คำชี้แจง : ข้อความต่อไปนี้เป็นความรู้สึก ความคิด หรือความเชื่อของท่านในระยะภายหลังคลอด
กรุณาทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึก ความคิด หรือความเชื่อของท่านมากที่สุด
ในแต่ละข้อความขอให้ท่านเลือกตอบเพียงคำตอบเดียวและกรุณาตอบทุกข้อ โดย

หมายเลข 1 หมายถึง ไม่เป็นความจริงเลย คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก
ความคิด หรือความเชื่อของท่านเลย

หมายเลข 2 หมายถึง เป็นความจริงบ้างเล็กน้อย คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก
ความคิด หรือความเชื่อของท่านบ้าง

หมายเลข 3 หมายถึง เป็นความจริงเป็นส่วนใหญ่ คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก
ความคิด หรือความเชื่อของท่านมาก

หมายเลข 4 หมายถึง เป็นความจริงมากที่สุด คือ เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนั้นพอจะตรงกับความรู้สึก
ความคิด หรือความเชื่อของท่านมากที่สุด

ข้อความ	ไม่เป็น ความจริง เลย (1)	เป็น ความจริง เล็กน้อย (2)	เป็น ความจริง ส่วนมาก (3)	เป็น ความจริง มากที่สุด (4)
1. การเป็นแม่เป็นภาระที่นำความทุกข์ใจในชีวิตฉัน				
2. สามีให้กำลังใจและเข้าใจฉันดี				
3. ฉันมีความสุขที่จะเป็นแม่				
4. แม่ของฉันช่วยเหลือฉันมากเรื่องการปรับตัวในการเป็น แม่ของฉัน				
5. ฉันรู้สึกพร้อมที่จะเป็นแม่				
6. ฉันรู้สึกกังวลกับปัญหาต่าง ๆ ได้				
7. ฉันรู้สึกว่าฉันทำทุกอย่างได้เหมาะสมตลอดเวลา				
8. ฉันพบว่าการเอาชนะความไม่สบายใจเป็นเรื่องง่าย				
9. ฉันรู้สึกว่าไม่ต้องเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตให้เหมาะสม				
10. ฉันรู้สึกว่าฉันปรับตัวได้ง่ายในเรื่องการเป็นแม่				
11. ฉันประสบความสำเร็จในการทำกิจกรรมต่าง ๆ เป็น ส่วนใหญ่				
12. ฉันมีความสัมพันธ์ที่ดีกับแม่ของฉัน				
13. ฉันรู้สึกว่าฉันมีเป้าหมายมากมายในชีวิต				

ข้อความ	ไม่เป็น ความจริง เลย (1)	เป็น ความจริง เล็กน้อย (2)	เป็น ความจริง ส่วนมาก (3)	เป็น ความจริง มากที่สุด (4)
14. ฉันมีความรู้สึกผิดถ้าฉันมีความรู้สึกที่ไม่ดีต่อลูก				
15. ฉันรู้สึกผิดหวังถ้าฉันไม่ได้ในสิ่งที่ต้องการ				
16. ฉันรู้สึกว่าคุณมีความอดทนมากขึ้น				
17. ส่วนใหญ่แล้วฉันคิดก่อนลงมือทำ				
18. ฉันไม่พึงพอใจเป็นอย่างมากกับการทำงานที่ล้มเหลว				
19. ฉันมีความพอใจมากต่อการมองของผู้อื่นที่เกี่ยวกับ ความสามารถในการเป็นมารดาของฉัน				
20. ฉันมีความพอใจกับชีวิตของตนเอง				
21. ฉันรู้สึกว่าฉันมีการควบคุมตนเองได้มาก				
22. ฉันรู้สึกว่าฉันคาดหวังในตนเองเหมือนกับที่คนอื่น คาดหวัง				
23. ฉันรู้สึกว่าตนเองเป็นคนหงุดหงิดรำคาญง่าย				
24. ฉันเป็นคนไม่อดทนเมื่ออยากได้หรืออยากทำอะไรแล้ว ไม่ค่อยได้				
25. ฉันพบว่าฉันปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ใหม่ ๆ ได้ง่าย				
26. ฉันคิดว่าการเป็นแม่เป็นเหตุการณ์ที่สำคัญที่สุดในชีวิต ของฉัน				
27. แม่ของฉันเป็นรูปแบบที่ฉันอยากเอาอย่างในการเป็นแม่				
28. ฉันคิดว่าปัจจุบันตัวฉันเป็นแม่ได้ตามแบบอย่างที่คุณตั้ง ความหวังไว้				
29. ฉันทำนายเพชรของบุตรได้ถูกต้องแม่นยำ				
30. ลูกของฉันมีหน้าตาเหมือนกับที่คุณคิดไว้				
31. การมีบุตรเป็นเหมือนที่คุณเคยวาดภาพเอาไว้				
32. บทบาทการเป็นมารดาเป็นสิ่งที่ต้องเรียนรู้ ไม่ได้เป็น โดยสัญชาตญาณ				
33. ตอนนี้ฉันทำตัวเหมือนกับเป็นมารดาเรียบร้อยแล้ว				

ข้อความ	ไม่เป็น ความจริง เลย (1)	เป็น ความจริง เล็กน้อย (2)	เป็น ความจริง ส่วนมาก (3)	เป็น ความจริง มากที่สุด (4)
34. ฉันรู้สึกเห็นอกเห็นใจและเข้าใจความรู้สึกของลูกเป็นอย่างมาก				
35. ฉันรู้สึกว่าฉันมีความคิดที่ชัดเจนเกี่ยวกับสิ่งที่มารดาควรปฏิบัติ				
36. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเป็นมารดาของฉันดูเหมือนจะตรงกับความคิดเห็นของคนอื่นในสังคม				
37. ฉันเริ่มมองเห็นว่าลูกของฉันเป็นคนละคนกับฉัน				
38. ฉันไม่มีความยากลำบากที่จะเรียนรู้บทบาทการเป็นมารดา				
39. ฉันได้เริ่มเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตไปบ้างแล้วเพื่อปรับตัวให้เข้ากับบทบาทการเป็นมารดา				
40. ฉันรู้สึกว่าฉันได้เตรียมตัวเป็นอย่างดีสำหรับการคลอดที่ผ่านมา				

ภาคผนวก จ
การพัฒนาศักยภาพผู้เข้าร่วมการวิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความวิตกกังวลหลังคลอดของมารดาวัยรุ่นที่คลอดบุตรคนแรก

วันให้คำยินยอม วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัย ถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและ มีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะ บอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มี ผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผย ในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามใน ใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางกชภัท วงศ์ทองเกื้อ)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้า ฟังจนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้ ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางกชภัท วงศ์ทองเกื้อ)

ในกรณีที่ผู้ถูกทดลองยังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองหรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม (เกี่ยวข้องกับกลุ่มตัวอย่าง.....)

ลงนาม.....ผู้ปกครอง/ ผู้แทนโดยชอบธรรม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางกชภัท วงศ์ทองเกื้อ)

ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ความวิตกกังวลหลังคลอดของมารดาวัยรุ่นที่คลอดบุตรคนแรก

เรียน ผู้เข้าร่วมการวิจัยทุกท่าน

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ เนื่องจากความวิตกกังวลหลังคลอดของมารดาวัยรุ่นที่คลอดบุตรคนแรกเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อมารดาวัยรุ่นทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และส่งผลกระทบไปถึงทารกที่มารดาให้การเลี้ยงดูให้เจริญเติบโตต่อไปในอนาคต ซึ่งเป็นกำลังสำคัญของชาติ การศึกษาครั้งนี้ ต้องการข้อมูลที่เกิดขึ้นจากประสบการณ์ตรงของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ประโยชน์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเป็นข้อมูลพื้นฐานด้านความวิตกกังวลหลังคลอดของมารดาวัยรุ่นที่คลอดบุตรคนแรกเพื่อที่จะได้ช่วยเหลือ ลดความวิตกกังวลให้กับมารดาวัยรุ่น ส่วนในด้านการศึกษาเพื่อเป็นข้อมูลและแนวทางสำหรับอาจารย์พยาบาลและบุคลากรทางการศึกษาในการจัดการเรียนการสอนแก่นิสิตในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับความวิตกกังวลหลังคลอดของมารดาวัยรุ่นที่คลอดบุตรคนแรก ด้านการวิจัยใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อเป็นแนวทางในการค้นคว้า วิจัย หารูปแบบสำหรับเป็นแนวทางในการวางแผนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและแก้ไขปัญหาความวิตกกังวลในระยะหลังคลอดให้กับมารดาวัยรุ่นที่คลอดบุตรคนแรกต่อไป

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะได้รับการทำแบบประเมินของข้อมูลที่ทำกรวิจัย ประมาณ 45-60 นาที ในสถานที่ที่จัดไว้เป็นส่วน และความสะดวกที่ท่านเลือก ข้อมูลที่ได้จากการทำแบบประเมิน จะเก็บไว้เป็นความลับ จะถูกทำลายทันทีเมื่อการวิจัยสิ้นสุดลง การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือเผยแพร่ จะนำเสนอในภาพรวมในเชิงวิชาการเท่านั้น จะไม่เปิดเผยชื่อจริงและใช้หมายเลขผู้เข้าร่วมวิจัยแทน

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะเข้าตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ ผลการตัดสินใจนี้จะไม่มีผลต่อผู้ให้ข้อมูลแต่อย่างใด ในระหว่างเข้าร่วมการวิจัย ท่านมีสิทธิที่จะปฏิเสธการตอบคำถามและข้อความที่ไม่ประสงค์จะตอบ สามารถยุติการสนทนาและสามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมงานวิจัยได้ตลอดเวลา

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัยในวันทำการเก็บรวบรวมข้อมูลหรือสามารถติดต่อสอบถามได้ตลอดเวลาที่

นางกชภัท วงศ์ทองเกื้อ โทรศัพท์ 086-8356927, 038-411551-2 ต่อ 140

ที่อยู่ โรงพยาบาลบางละมุง 669/30 หมู่ที่ 5 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

หรือ ประธานคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ผศ. รอ.หญิง ดร. ชนัดดา แนนเกษร

โทร. 081-6341156 ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัย

ภาคผนวก ข

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สงวน ธานี อาจารย์พยาบาลภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิต
และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
2. คุณศรีวิไล โมกขาว อาจารย์พยาบาลภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและ
ชุมชน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครบุรี
3. คุณรัตดาพร สันติวงศ์ พยาบาล APN ประจำคลินิกสุขภาพจิต โรงพยาบาล
สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ซ

แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University