

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
คำชี้แจงและแบบฟอร์มยินยอม

คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยในวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง

ดิฉัน นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล สุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยง ด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่น โดยมีวัตถุประสงค์การวิจัยเพื่อศึกษาปัจจัยทำนาย พฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่นสุขภาพปกติและวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง ข้อมูล ที่ได้จะมีประโยชน์สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลสำหรับพยาบาล เจ้าหน้าที่สุขภาพที่จะนำไปประยุกต์ใช้ในการ สอน ให้คำแนะนำกับผู้ป่วยวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง ให้มีการป้องกัน และแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติด ได้อย่างถูกต้อง และนำไปเป็นข้อมูลสำหรับครอบครัว ชุมชน หน่วยงาน และองค์กรที่ เกี่ยวข้องกับการแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติด สำหรับนำไปวางแผน กำหนดนโยบาย หาวิธีการแก้ไขปัญหาพฤติกรรม เสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่น ที่กำลังเป็นปัญหาที่สำคัญในสังคมปัจจุบันที่เหมาะสม

ถ้าท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยและลงชื่อเป็นหลักฐานในแบบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัคร ใจแล้ว ดิฉันขออนุญาตสัมภาษณ์ท่าน ในช่วงเวลาที่ท่านสะดวก โดยใช้ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ 20-30 นาที โดยการสัมภาษณ์ครั้งนี้จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อตัวท่าน รวมถึงการรักษาพยาบาลตามปกติของท่าน หาก ท่านไม่ยินยอมให้สัมภาษณ์สามารถถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆทั้งสิ้น และดิฉันขอรับรองว่าจะเก็บข้อมูลที่ได้รับจากการสัมภาษณ์และข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องเป็นความลับ และจะ นำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะที่เข้าร่วมการศึกษาคั้งนี้ โปรดสอบถามผู้วิจัย โดยตรงที่นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ หมายเลขโทรศัพท์ (05) 7599772 และสำนักงานคณะกรรมการจริยธรรม การวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชั้น 6 อาคารสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์ โทรศัพท์หมายเลข (043) 363723, 363749 หมายเลขภายใน 3723, 3749 โทรสารหมายเลข (043) 348373

แบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมการวิจัยสำหรับวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)นามสกุล.....

อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นบิดา/มารดา/ผู้ปกครองของ
(ค.ช., ค.ญ., นาย, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ได้รับฟังคำอธิบายจาก นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ เกี่ยวกับการเข้าร่วมการวิจัย เรื่อง ปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยง
ด้านการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่น ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงรายละเอียดของ โครงการวิจัยเกี่ยวกับ

- วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่เข้าร่วมการวิจัย
- ขั้นตอนและวิธีการในการเข้าร่วมการวิจัย
- การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลตามปกติของท่าน
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องเป็นความลับและจะนำเสนอ
ผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น
- สิทธิในการเข้าร่วมการวิจัย และการถอนตัวจากการเข้าร่วมการวิจัย

ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยไม่เสียสิทธิใดๆในการเข้ารับการ
รักษาพยาบาล

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นผู้ร่วมการวิจัย และยินยอมให้
(ค.ช., ค.ญ., นาย, นางสาว)นามสกุล.....เข้าร่วมการวิจัยดังกล่าว

ลงชื่อ.....วัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง
(.....)(เด็กโตสามารถตัดสินใจเองได้)

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)(ไม่ใช่เจ้าของโครงการวิจัย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2549

คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยในวัยรุ่นสุขภาพปกติ

ดิฉัน นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คี๋มสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่น โดยมีวัตถุประสงค์การวิจัยเพื่อศึกษาปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คี๋มสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่นสุขภาพปกติและวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง ข้อมูลที่ได้จะมีประโยชน์สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลสำหรับพยาบาล เจ้าหน้าที่สุขภาพที่จะนำไปประยุกต์ใช้ในการสอน ให้คำแนะนำกับวัยรุ่นให้มีการป้องกัน และแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คี๋มสุรา และเสพยาเสพติด ได้อย่างถูกต้อง และนำไปเป็นข้อมูลสำหรับครอบครัว ชุมชน หน่วยงาน และองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติด สำหรับนำไปวางแผน กำหนดนโยบาย หาวิธีการแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คี๋มสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่นที่กำลังเป็นปัญหาที่สำคัญในสังคมปัจจุบันที่เหมาะสม

ถ้าท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยและลงชื่อเป็นหลักฐาน ในแบบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจแล้ว ดิฉันขออนุญาตแจกแบบสัมภาษณ์ให้ท่าน ในช่วงเวลาที่ท่านสะดวก โดยใช้ระยะเวลาในการทำแบบสัมภาษณ์ประมาณ 20-30 นาที โดยการทำแบบสัมภาษณ์ครั้งนี้จะ ไม่มีผลกระทบใดๆต่อตัวท่าน หากท่านไม่ยินยอมให้สัมภาษณ์สามารถถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆทั้งสิ้น และดิฉันขอรับรองว่าจะเก็บข้อมูลที่ได้รับจากการสัมภาษณ์และข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องเป็นความลับ และจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะที่เข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ โปรดสอบถามผู้วิจัย โดยตรงที่นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ หมายเลขโทรศัพท์ (05) 7599772 และสำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชั้น 6 อาคารสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์ โทรศัพท์หมายเลข (043) 363723, 363749 หมายเลขภายใน 3723, 3749 โทรสารหมายเลข (043) 348373

แบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมการวิจัยสำหรับวัยรุ่นสุขภาพปกติ

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)นามสกุล.....
 อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นบิดา/มารดา/ผู้ปกครองของ
 (ค.ช., ค.ญ., นาย, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 ได้รับฟังคำอธิบายจาก นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ เกี่ยวกับการเข้าร่วมการวิจัย เรื่อง ปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยง
 ด้านการสูบบุหรี่ คืมสุรา และเสพยาเสพติด ในวัยรุ่น ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัย
 เกี่ยวกับ

1. วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่เข้าร่วมการวิจัย
 2. ขั้นตอนและวิธีการในการเข้าร่วมการวิจัย
 3. การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อตัวท่าน
 4. ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลที่ได้ออกจากการสัมภาษณ์และข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องเป็นความลับและจะนำเสนอ
 ผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น
 5. สิทธิในการเข้าร่วมการวิจัย และการถอนตัวจากการเข้าร่วมการวิจัย
- ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนาโดยไม่เสียสิทธิใดๆในการเข้ารับการ
 รักษาพยาบาล

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นผู้ร่วมการวิจัย และยินยอมให้
 (ค.ช., ค.ญ., นาย, นางสาว)นามสกุล.....เข้าร่วมการวิจัยดังกล่าว

ลงชื่อ.....วัยรุ่นสุขภาพปกติ
 (.....) (เด็กโตสามารถตัดสินใจเองได้)

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....) (ไม่ใช่เจ้าของโครงการวิจัย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2549

ภาคผนวก ข
ใบรับรองจริยธรรมในการวิจัย



มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง: ปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเสพยาสูบ สุรา และสารเสพติดอื่นๆ
ในวัยรุ่นปกติและวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง
(Predictors of cigarette, alcohol, and substance abuse among healthy
and chronically ill adolescents)

ผู้วิจัย: นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ และคณะ

หน่วยงานที่สังกัด: นักศึกษาหลักสูตรปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

โดยยึดหลักเกณฑ์ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki)

ให้ไว้ ณ วันที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2549

(รองศาสตราจารย์จิราภรณ์ ศรีนัครินทร์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ 4.1.09: 04/2549

เลขที่: HE490361

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำนักงาน: 123 ถนนมิตรภาพ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

โทร. (043) 363723, (043) 363749 โทรสาร (043) 348373

Institutional Review Board Number; IRB00001189

Federalwide Assurance; FWA00003418



เอกสารรับรองจริยธรรมทางการวิจัย

เอกสารฉบับนี้ เพื่อแสดงว่า โครงการวิจัย

เรื่อง บัณฑิตทำนายพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเสพยาหรือ สุรา และสารเสพติดอื่นๆ ในวัยรุ่นปกติและวัยรุ่นเจ็บป่วย
เรื้อรัง

ผู้วิจัย คือ น.ส.สุวรรณี แสงอาทิตย์ และคณะ

สถาบัน/หน่วยงาน นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมทางการวิจัย โรงพยาบาลขอนแก่น แล้ว
และเห็นว่าผู้วิจัยต้องดำเนินการตามโครงการวิจัยที่ได้กำหนดไว้แล้ว หากจะมีการปรับเปลี่ยนหรือ
แก้ไขใด ๆ ควรผ่านความเห็นชอบหรือแจ้งต่อคณะกรรมการจริยธรรมทางการวิจัยอีกครั้ง

ออกให้ ณ วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2549

ลงชื่อ

(นายสุกรรณต์ ยุทธเกษมสันต์)

นายแพทย์ 7

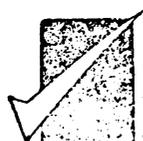
ประธานกรรมการจริยธรรมทางการวิจัย

โรงพยาบาลขอนแก่น

ลงชื่อ

(นายวิทยา จารุพูนผล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น



คณะกรรมการ
จริยธรรมวิจัยในมนุษย์
รพ.ขอนแก่น

ลำดับที่ 28/2549

คณะกรรมการจริยธรรมทางการวิจัย โรงพยาบาลขอนแก่น

สำนักงาน: งานวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลขอนแก่น

ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

โทร. (043) 336789 ต่อ 1160 โทรสาร (043) 337053

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

บัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่..... เดือน พ.ศ. 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสอบถาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามจำนวน 1 ชุด

เนื่องด้วยดิฉัน นางสาวสุวรรณณี แสงอาทิตย์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่นสุขภาพปกติและวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง ท่านจึงเป็นบุคคลที่มีความสำคัญยิ่งต่อการให้ข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยแบบสอบถามทั้งหมดมี 5 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลพื้นฐาน การเจ็บป่วย และข้อมูลครอบครัวของวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการรับรู้บทบาทผู้ป่วยของวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง

ส่วนที่ 3 แบบประเมินสัมพันธภาพในครอบครัว

ส่วนที่ 4 แบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้านการคบเพื่อน

ส่วนที่ 5 แบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติด

ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากท่านจะถือเป็นความลับและจะนำเสนอผลการศึกษาวิทยานิพนธ์ในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะ ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านประการใด

หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่ นางสาวสุวรรณณี แสงอาทิตย์ โทรศัพท์ (05) 7599772 ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดีและขอขอบคุณที่กรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ สุวรรณณี แสงอาทิตย์

(นางสาวสุวรรณณี แสงอาทิตย์)

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก

บัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่..... เดือน พ.ศ. 2549

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน นักเรียนและนักศึกษาทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามจำนวน 1 ชุด

เนื่องด้วยดิฉัน นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติดในวัยรุ่นสุขภาพปกติและวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง ท่านจึงเป็นบุคคลที่มีความสำคัญยิ่งต่อการให้ข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยแบบสอบถามทั้งหมดมี 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลพื้นฐาน และข้อมูลครอบครัวของวัยรุ่นที่ศึกษาในโรงเรียน

ส่วนที่ 2 แบบประเมินสัมพันธภาพในครอบครัว

ส่วนที่ 3 แบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้านการคบเพื่อน

ส่วนที่ 4 แบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ คีมีสุรา และเสพยาเสพติด

ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากท่านจะถือเป็นความลับและจะนำเสนอผลการศึกษาวิทยานิพนธ์ในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะ ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านประการใด

หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่ นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์ โทรศัพท์ (05) 7599772 ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดีและขอขอบคุณที่กรุณาใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ สุวรรณี แสงอาทิตย์

(นางสาวสุวรรณี แสงอาทิตย์)

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก

แบบสอบถามเลขที่

เลขที่โรงพยาบาล

แบบสอบถามข้อมูลพื้นฐาน การเจ็บป่วย และข้อมูลครอบครัวของวัยรุ่นที่เจ็บป่วยเรื้อรัง

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลด้านการเจ็บป่วยของวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง และข้อมูลด้านครอบครัว คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / หรือเติมคำลงในช่องว่างตามความเป็นจริงของท่าน กรุณาตอบคำถามทุกข้อหรือตอบเท่าที่ตอบได้ (ข้อมูลที่เหลือได้จากเพิ่มประวัติหรือการสอบถามจากผู้ปกครองของท่าน)

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของวัยรุ่นเจ็บป่วยเรื้อรัง

1.1 เพศ () ชาย () หญิง

1.2 ปัจจุบันท่านอายุ ปี เดือน

1.3 ปัจจุบันท่านศึกษาในระดับ

- () 1. มัธยมศึกษา ชั้นปีที่.....
- () 2. อาชีวศึกษา ปวช. ชั้นปีที่
- () 3. อาชีวศึกษา ปวส. ชั้นปีที่
- () 4. อุดมศึกษาปริญญาตรี ชั้นปีที่
- () 5. ไม่ได้ศึกษา

1.4 ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน (สำหรับท่านที่ไม่ได้ศึกษา)

- () 1. ประถมศึกษา ชั้นปีที่.....
- () 2. มัธยมศึกษา ชั้นปีที่
- () 3. อาชีวศึกษา ชั้นปีที่
- () 4. อุดมศึกษา ชั้นปีที่.....

1.5 ขณะนี้ท่านพักอาศัยอยู่ที่

- () 1. อยู่กับบิดามารดา
- () 2. อยู่กับเพื่อน
- () 3. อยู่บ้านเช่า/ หอพัก
- () 4. อื่นๆ โปรดระบุ.....

สำหรับผู้วิจัย

A 1

A 2

A 3

A 4

A 5

1.6 ท่านใช้เวลาว่างหลังเลิกเรียนหรือวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ ส่วนใหญ่ทำอะไร

A 6

- () 1. อ่านหนังสือเรียน
 () 2. คุยกับเพื่อน
 () 3. ไปเดินเล่นศูนย์การค้า
 () 4. เล่นกีฬา
 () 5. เล่นเกมส์คอมพิวเตอร์, อินเทอร์เน็ต
 () 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

2. ข้อมูลด้านการเจ็บป่วย

2.1 การวินิจฉัยโรค.....เมื่อ.....(ผู้วิจัยเป็นผู้กรอก)

A 7

2.2 ระยะเวลาที่เจ็บป่วยด้วยโรคนี้

A 8

ระบุระยะเวลาการเจ็บป่วย.....ปี.....เดือน

2.3 ท่านเคยขาด/ไม่มาตรวจตามแพทย์นัด

A 9

- () 1. ไม่เคย () 2. เคย ระบุจำนวนครั้ง.....ครั้ง

2.4 ผู้ดูแลท่านขณะที่เจ็บป่วยที่บ้าน

A 10

- () 1. บิดามารดา () 2. พี่,น้อง () 3.ญาติ
 () 4. ไม่มีคนดูแล () 5. อื่นๆ โปรดระบุ.....

2.5 ผู้ที่พาท่านมาโรงพยาบาล

A 11

- () 1. บิดามารดา () 2. พี่,น้อง
 () 3. เพื่อน () 4. มาด้วยตนเอง
 () 5.ญาติ () 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

3. ข้อมูลด้านครอบครัว

3.1 ลักษณะครอบครัว

A 12

- () 1. ครอบครัวเดี่ยว () 2. ครอบครัวขยาย

3.2 ระดับการศึกษาของบิดา

A 13

- () 1. ไม่ได้เรียน () 2. ประถมศึกษา () 3. มัธยมศึกษา
 () 4. อนุปริญญา () 5.ปริญญาตรี () 6.ปริญญาโท
 () 7.ปริญญาเอก () 8. อื่นๆ โปรดระบุ.....

3.3 ระดับการศึกษาของมารดา

A 14

- () 1. ไม่ได้เรียน () 2. ประถมศึกษา () 3. มัธยมศึกษา
 () 4. อนุปริญญา () 5.ปริญญาตรี () 6.ปริญญาโท
 () 7.ปริญญาเอก () 8. อื่นๆ โปรดระบุ.....

3.4 บิดาของท่านประกอบอาชีพ

A 15

- () 1. ค้าขาย () 2. รับจ้าง () 3. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 () 4. เกษตรกร () 5. ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 () 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

3.5 มารดาของท่านประกอบอาชีพ

A 16

- () 1. ค้าขาย () 2. รับจ้าง () 3. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 () 4. เกษตรกร () 5. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน
 () 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

3.6 สถานภาพสมรสของบิดามารดาของท่านเป็นอย่างไร

A 17

- () 1. อยู่ด้วยกัน () 2. ถึงแก่กรรม
 () 3. แยกกันอยู่ () 4. หย่าร้างกัน

3.7 รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน

A 18

- () 1. ต่ำกว่า 5,000 บาท () 2. 5,001-10,000 บาท
 () 3. 10,001-15,000 บาท () 4. 15,001-20,000 บาท
 () 5. มากกว่า 20,000 บาท () 6. ไม่มีรายได้
 () 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

แบบสอบถามเลขที่

แบบสอบถามข้อมูลพื้นฐาน และข้อมูลครอบครัวของวัยรุ่นสุขภาพปกติ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลด้านสุขภาพของวัยรุ่นสุขภาพปกติ และข้อมูลด้านครอบครัว
คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / หรือเติมคำลงในช่องว่างตามความเป็นจริงของท่าน กรุณาตอบคำถามทุกข้อหรือ
ตอบเท่าที่ตอบได้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของวัยรุ่น

1.1 เพศ () ชาย () หญิง

1.2 ปัจจุบันท่านอายุ ปี เดือน

1.3 ปัจจุบันท่านศึกษาในระดับ

() 1. มัธยมศึกษา ชั้นปีที่.....

() 2. อาชีวศึกษา ปวช. ชั้นปีที่

() 3. อาชีวศึกษา ปวศ. ชั้นปีที่

1.4 ขณะนี้ท่านพักอาศัยอยู่ที่

() 1. อยู่กับบิดามารดา

() 2. อยู่กับเพื่อน

() 3. อยู่บ้านเช่า/ หอพัก

() 4. อื่นๆ โปรดระบุ.....

1.5 ท่านใช้เวลาว่างหลังเลิกเรียนหรือวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ ส่วนใหญ่ทำอะไร

() 1. อ่านหนังสือเรียน

() 2. คุยกับเพื่อน

() 3. ไปเดินเล่นศูนย์การค้า

() 4. เล่นกีฬา

() 5. เล่นเกมส์คอมพิวเตอร์ , อินเทอร์เน็ต

() 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

2. ข้อมูลด้านครอบครัว

2.1 ลักษณะครอบครัว

() 1. ครอบครัวเดี่ยว () 2. ครอบครัวขยาย

2.2 ระดับการศึกษาของบิดา

() 1. ไม่ได้เรียน () 2. ประถมศึกษา () 3. มัธยมศึกษา

() 4. อนุปริญญา () 5.ปริญญาตรี () 6.ปริญญาโท

() 7. ปริญญาเอก () 8. อื่นๆ โปรดระบุ.....

สำหรับผู้วิจัย

B 1

B 2

B 3

B 4

B 5

B 6

B 7

2.3 ระดับการศึกษาของมารดา

B 8

- () 1. ไม่ได้เรียน () 2. ประถมศึกษา () 3. มัธยมศึกษา
 () 4. อนุปริญญา () 5. ปริญญาตรี () 6. ปริญญาโท
 () 7. ปริญญาเอก () 8. อื่นๆ โปรดระบุ.....

2.4 บิดาของท่านประกอบอาชีพ

B 9

- () 1. ค้าขาย () 2. รับจ้าง () 3. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 () 4. เกษตรกร () 5. ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 () 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

2.5 มารดาของท่านประกอบอาชีพ

B 10

- () 1. ค้าขาย () 2. รับจ้าง () 3. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 () 4. เกษตรกร () 5. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน
 () 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

2.6 สถานภาพสมรสของบิดามารดาของท่านเป็นอย่างไร

B 11

- () 1. อยู่ด้วยกัน () 2. ถึงแก่กรรม
 () 3. แยกกันอยู่ () 4. หย่าร้างกัน

2.7 รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน

B 12

- () 1. ต่ำกว่า 5,000 บาท () 2. 5,001-10,000 บาท
 () 3. 10,001-15,000 บาท () 4. 15,001-20,000 บาท
 () 5. มากกว่า 20,000 บาท () 6. ไม่มีรายได้
 () 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการรับรู้บทบาทผู้ป่วย

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องคำตอบท้ายข้อความที่ตรงกับตัวท่าน ตรงกับความคิดเห็น ความรู้สึก หรือความเข้าใจของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การเลือกคำตอบ ดังนี้

- เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านอย่างยิ่ง
 เห็นด้วยค่อนข้างมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านค่อนข้างมาก
 ไม่แน่ใจ หมายถึง ข้อความนั้นมีทั้งตรงและไม่ตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่าน
 เห็นด้วยเล็กน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านเล็กน้อย
 ไม่เห็นด้วยเลย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านเลย

การรับรู้บทบาทผู้ป่วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย ค่อนข้างมาก	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย เล็กน้อย	ไม่เห็น ด้วยเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ขณะเจ็บป่วยก็ควรดูแลเอาใจใส่ใน หน้าที่ของตน เช่น ทำงานบ้าน						P 1 <input type="checkbox"/>
2. คนที่เจ็บป่วยควรได้รับสิทธิพิเศษใน สังคม เช่น ไม่ต้องเข้าร่วมกิจกรรมใน ชุมชน						P 2 <input type="checkbox"/>
3. ผู้ที่เจ็บป่วยควรปฏิบัติตามตัวอยู่ในบทบาท ผู้ป่วย คือ ปฏิบัติตามคำแนะนำของ แพทย์						P 3 <input type="checkbox"/>
4. ผู้ที่เจ็บป่วยควรได้รับการยกเว้นไม่ให้ ทำกิจกรรมใดๆเหมือนคนปกติ						P 4 <input type="checkbox"/>
5. ผู้ที่เจ็บป่วยไม่ควรถูกคาดหวังในการ ทำงาน หรือ การเรียน						P 5 <input type="checkbox"/>
6. เพื่อนฝูงควรทำกิจกรรมใช้ชีวิต ประจำวันแทนคนที่เจ็บป่วย						P 6 <input type="checkbox"/>
7. ขณะเจ็บป่วยควรสังเกตความผิดปกติ ที่เกิดขึ้นกับร่างกาย						P 7 <input type="checkbox"/>
8. ขณะเจ็บป่วยควร.....						P 8 <input type="checkbox"/>
9. เมื่อมีโรคประจำตัวไม่ควร.....						P 9 <input type="checkbox"/>
24. ขณะเจ็บป่วย.....						P 24 <input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 3 แบบประเมินสัมพันธภาพในครอบครัว

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องคำตอบท้ายข้อความที่ตรงกับตัวท่าน ตรงกับความคิดเห็น ความรู้สึก หรือความเข้าใจของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การเลือกคำตอบ ดังนี้

- เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านอย่างยิ่ง
 เห็นด้วยค่อนข้างมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านค่อนข้างมาก
 ไม่แน่ใจ หมายถึง ข้อความนั้นมีทั้งตรงและไม่ตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่าน
 เห็นด้วยเล็กน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านเล็กน้อย
 ไม่เห็นด้วยเลย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านเลย

สัมพันธภาพในครอบครัว	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย ค่อนข้างมาก	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย เล็กน้อย	ไม่เห็น ด้วยเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านกับสมาชิกภายในบ้านอยู่กัน ในลักษณะต่างคนต่างอยู่						R 1 <input type="checkbox"/>
2. เมื่อมีปัญหา ท่านต้องแก้ปัญหาด้วย ตนเอง เนื่องจากไม่สามารถปรึกษาใคร ได้ในบ้าน						R 2 <input type="checkbox"/>
3. ในขณะที่ท่านเจ็บป่วย/ไม่สบาย คนใน ครอบครัวมีการช่วยเหลือ แบ่งเบาภาระ งานในบ้านของท่าน						R 3 <input type="checkbox"/>
4. เมื่อเจ็บไข้ไม่สบาย คนในครอบครัว จะดูแลท่านเสมอ เช่น เช็ดตัว นำยามาให้ รับประทาน						R 4 <input type="checkbox"/>
5. ท่านไม่ค่อยได้รับประทานอาหาร ร่วมกับสมาชิกในครอบครัว						R 5 <input type="checkbox"/>
6. สมาชิกในครอบครัวไม่เคยได้ดู โทรทัศน์หรือดูหนังด้วยกันในตอนเย็น หรือวันหยุดที่บ้าน						R 6 <input type="checkbox"/>
7. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา						R 7 <input type="checkbox"/>
8. ท่านกับสมาชิก.....						R 8 <input type="checkbox"/>
20. ท่านมักกลัวใจ ไม่พอใจ.....						R 20 <input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 4 แบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้านการคบเพื่อน

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องคำตอบท้ายข้อความที่ตรงกับตัวท่าน ตรงกับความ

คิดเห็น ความรู้สึก หรือความเข้าใจของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การเลือกคำตอบ ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านอย่างยิ่ง

เห็นด้วยค่อนข้างมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านค่อนข้างมาก

ไม่แน่ใจ หมายถึง ข้อความนั้นมีทั้งตรงและไม่ตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่าน

เห็นด้วยเล็กน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านเล็กน้อย

ไม่เห็นด้วยเลย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านเลย

พฤติกรรมเสี่ยงด้านการคบเพื่อน	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย ค่อนข้างมาก	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย เล็กน้อย	ไม่เห็น ด้วยเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านคบเพื่อนที่ชอบเที่ยวเตร่สถานเริง รมณ์ เช่น คับ บาร์						F 1 <input type="checkbox"/>
2. ท่านคบเพื่อนที่เกี่ยวข้องกับของมีเงินมา ต่างๆ						F 2 <input type="checkbox"/>
3. ท่านมักเชื่อฟังเพื่อนที่อาวุโสกว่าโดย ไม่ได้แย้ง						F 3 <input type="checkbox"/>
4. ท่านจะไม่คบคนที่ไม่สนิทหรือแปลก หน้า						F 4 <input type="checkbox"/>
5. เพื่อนที่ท่านคบมักเป็นผู้ที่ตั้งใจเรียน หนังสือ						F 5 <input type="checkbox"/>
6. ท่านจะไม่คบเพื่อนที่เกเร						F 6 <input type="checkbox"/>
7. ท่านคบเพื่อนที่ใช้บุหรี สุรา						F 7 <input type="checkbox"/>
8. ท่านคบเพื่อนที่ชอบ.....						F 8 <input type="checkbox"/>
9. ท่านคบเพื่อนที่ชาย.....						F 9 <input type="checkbox"/>
10. ท่านคบเพื่อน.....						F 10 <input type="checkbox"/>
24. ท่านหลีกเลี่ยง.....						F 24 <input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 5 แบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา และเสพสารเสพติด

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องคำตอบท้ายข้อความที่ตรงกับตัวท่าน ตรงกับความ

คิดเห็น ความรู้สึก หรือความเข้าใจของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การเลือกคำตอบ ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านอย่างยิ่ง

เห็นด้วยค่อนข้างมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านค่อนข้างมาก

ไม่แน่ใจ หมายถึง ข้อความนั้นทั้งตรงและไม่ตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่าน

เห็นด้วยเล็กน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านเล็กน้อย

ไม่เห็นด้วยเลย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นและความเข้าใจของท่านเลย

พฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา และเสพสารเสพติด	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วยค่อนข้างมาก	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วยเล็กน้อย	ไม่เห็นด้วยเลย	สำหรับผู้วิจัย
1. เมื่อเกิดความเครียด ไม่มีทางคลายเครียดอื่นนอกจากการสูบบุหรี่ สุราและสารเสพติด						S 1 <input type="checkbox"/>
2. การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา ทำให้ดูเข้มแข็งในสายตาผู้อื่น						S 2 <input type="checkbox"/>
3. การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา หรือดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ทำให้สามารถเข้ากลุ่มเพื่อนได้						S 3 <input type="checkbox"/>
4. การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา หรือดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ทุกวันเป็นเรื่องธรรมดาสำหรับผู้ชาย						S 4 <input type="checkbox"/>
5. ในผู้ชาย การดื่มสุราหรือดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ เป็นที่ยอมรับในสังคม						S 5 <input type="checkbox"/>
6. การสูบบุหรี่ ดื่มสุราหรือดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ทำให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพ						S 6 <input type="checkbox"/>
7. การไม่ใช้สารเสพติด.....						S 7 <input type="checkbox"/>
8. การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา.....						S 8 <input type="checkbox"/>
30. ท่านไม่เคยเกี่ยวข้องกับการเสพ.....						S 30 <input type="checkbox"/>

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นิภา อังสุภากร
 อาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง สุวรรณิ วิษณุโยธิน
 อาจารย์ประจำภาควิชากุมารเวชศาสตร์
 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3. นางศิริอร พหลภักย์
 พยาบาลวิชาชีพ 8 หัวหน้าหน่วยผู้ป่วยนอก
 แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. ว่าที่ร้อยตรีหญิงวไลวุฒิ กิ่งหลักเมือง
 อาจารย์หัวหน้างานแนะแนว
 โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น (มอคินแดง)
5. นางสุนันทา ปลั่งกลาง
 พยาบาลวิชาชีพ 7 ประจำศูนย์บำบัดยาเสพติดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น