

รายการอ้างอิง

- [1.] สาธารณสุข, กระทรวง. กรมสุขภาพจิต. 2549. โครงการรณรงค์ระดับชาติเพื่อเริ่มต้นชีวิตใหม่ และสร้างกำลังใจในผู้มีปัญหาสุขภาพจิต. [ออนไลน์]. [เข้าถึงเมื่อ 25 พฤษภาคม 2549] : Available from:URL:<http://www.go.th/destigma/proj.asy>.
- [2.] สมชาย จักรพันธ์. 2544. การประชุมสุขภาพจิตที่องค์การอนามัยโลก. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย : 16 (เมษายน) : 11.
- [3.] สมชาย จักรพันธ์. 1 พฤศจิกายน 2548. อธิบัตินกรมสุขภาพจิต. สัมภาษณ์.
- [4.] กัลยา ออประเสริฐ. 2548. กลยุทธ์ในการลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย. 3(มกราคม - มิถุนายน) : 6.
- [5.] ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของแพทย์โรงพยาบาลรามาศิริ. 2549. การปฏิบัติตัวเพื่อรับการขูดมดลูก. [ออนไลน์]. [เข้าถึงเมื่อ เมื่อ 15 พฤษภาคม 2549] : Available from:URL:<http://www.ramacme.org/patient>.
- [6.] สาธารณสุข, กระทรวง. กรมสุขภาพจิต. 2549. การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพในสตรีวัยหมดประจำเดือน. [ออนไลน์]. [เข้าถึงเมื่อ เมื่อ 15 พฤษภาคม 2549] : Available from: URL:<http://www.go.th/fertility/knownledgedetail>.
- [7.] Bukgerg JB, Penman DT and Holland JC. 1984. Depression in hospitalized cancer patients. Psychosom Med : 199-212.
- [8.] Plum, Holland. 1994. Emotion state of patient with Hematological Malignancies. Japanese Journal of clinical oncology 25(4) : 186-190.
- [9.] กนกวรรณ ธรรมวรรณ. 2549. รายงานผลการวิจัยเบื้องต้นบันทึกประสบการณ์ของผู้หญิงตั้งครรภ์ที่ยังไม่พร้อม. [ออนไลน์]. [เข้าถึงเมื่อ เมื่อ 31 ธันวาคม 2549] : Available from :URL:<http://www.chnirak.com/birthcontrol/ladyabortion>.
- [10.] สุชาดา รัชชกุล. 2542. การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และการตัดสินใจทำแท้ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาคุยฎิบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- [11.] สุกัญญา ฉัตรสุวรรณ. 2549. ผลการใช้กระบวนการกลุ่มในการสอบผู้ป่วยถึงระดับความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยต่อกระดูก. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาครุศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- [12.] โรงพยาบาลราชวิถี, กรมการแพทย์. 2548. สถิติผู้ป่วยการผ่าตัดสูตินรีเวช. กรุงเทพมหานคร : กรมการแพทย์โรงพยาบาลราชวิถี.
- [13.] อัมพร โอตระกูล. 2544 . สุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: วิทย์พัฒน์,
- [14.] ดวงใจ ถสานติกุล. 2543. โรคซึมเศร้ารักษาหายได้. กรุงเทพมหานคร: นำอักษรพิมพ์,

- [15.] มาโนช หล่อตระกูล, ปราโมทย์ สุขนิษฐ์. 2544. จิตเวชศาสตร์รามาธิบดี. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร: วิชาญการพิมพ์,
- [16.] ชีระพร วุฒยวนิช, ชีระ ทองแสง และ จตุพล ศรีสมบูรณ์. 2537. ตำราสูติศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. เชียงใหม่. โครงการตำราภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,
- [17.] อมรรัตน์ พุฒิมวงษ์. 2541. ความรู้สึไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและพฤติกรรมการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยที่ได้รับการขูดมดลูกในโรงพยาบาลเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- [18.] สาธารณสุข. กรมการแพทย์. 2550. ประวัติความเป็นมาโรงพยาบาลราชวิถี. [ออนไลน์]. [เข้าถึงเมื่อ เมื่อ 12 กุมภาพันธ์ 2550] : Available from:URL:<http://www.rajavithi.go.th>.
- [19.] Weinerte, Tilden V.P. 1990. Measures of validity. Nursing Research (July-August) : 216.
- [20.] สุวนีย์ ศรีสุพรรณดิฐ, พวงเพ็ญ ริมคูสิต และปรีชญา ริมคูสิต. 2526. การผ่าตัดเล็กทางสูตินรีเวช. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร:โครงการตำราศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล,
- [21.] Chung F, Mezei G. 1999. Advance outcomes in ambulatory anesthesia. Can J Anesth (May); 46(5) : 18-34.
- [22.] Phipps, W.J.Cassmeyer, V.L.,Sands,J.K.,and Lehman,M.K. 1995. Medical surgical nursing:Concepts and clinical prestices. 5th. Pierantognetti : Mosby.
- [23.] Taylor, G.M. 1994. Anxiety: one response to stress. In Essentials of Psychiatric Nursing. 14th. St. Lois : The C.V. Mosby-Year Book,
- [24.] Paplau, Hildegard E. 1952. Interpersonal Relation in Nursing. New York : G.P. Putnam's Sona,
- [25.] Beck AF. 1989. How families cope. J Psychosoc Nurs Ment Health Scr 27 : 31-6.
- [26.] แก้วสามสี สาเจริญ. 2536. ผลของการให้ข้อมูลที่มีต่อระดับความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดของผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูก. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- [27.] อรทัย โสมรินทร์. 2538. ความสัมพันธ์ระหว่างความวิตกกังวล ปัจจัยพื้นฐานกับความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ของผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- [28.] Stuart, Gail Wisearz, Sundeen and Sandra J. 1979. Principles and Practice of Psychiatric Nursing. Saint Louis: The C.V. Mosby Company,
- [29.] Spielberger. C.D. 1966. Anxiety and Behavior. New York : Academic press Inc,

- [30.] Peplau. 1997. The role of the inpatient mental health nurse in facilitating patient adherence to medication regimes. Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing 4 (6) : 401-405.
- [31.] Covelli, G, and Vario. M. 2002. Anxiety, stress and preoperative surgical nursing. Prof. Inferm 55(3) : 180-191.
- [32.] Shives L.R. 1994. Basic concept of psychiatric mental health nursing. 3th. Philadelphia : J.B.Lippincott,
- [33.] ขนิษฐา นาคะ. 2534. ความวิตกและความต้องการข้อมูลในผู้ป่วยก่อนผ่าตัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- [34.] Kinder. 2002. Emotional and psychological preoperative preparation in adult. British Journal of Nursing 11(25) : 567-75.
- [35.] Domar A.D. 1989. Preoperative anxiety : Is it a predictable entity. Anesthesia and Analgesia 69 : 763-67.
- [36.] Valicer, Beverly J and Bohanna and Mary Wynne. A Hospital Stress Rating Scale. Nursing Research 24, No.5 : 352-59.
- [37.] Johnson, J.E. 1970. Psychosocial factors in the welfare of surgical patients. Nursing Research 19 : 18-29.
- [38.] สุวัฒน์ ตันดิพัฒนานนท์. 2522. การพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร: อักษรสัมพันธ์,
- [39.] สุพัฒนา เตชาดิวงษ์ ณ อรุษา. 2526. จิตวิทยาของสตรี. กรุงเทพมหานคร : บรรณกิจ,
- [40.] วีรา ชิตทรงสวัสดิ์. 2541. ความรู้สึของผู้ป่วยก่อนเข้าผ่าตัดคลอดกรรมทั่วไป. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาล คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- [41.] Lucent and Folkman. 1987. Medical Surgical Nursing: a psycho physiologic approach. Philadelphia : W.B. Saunder,
- [42.] ดวงใจ กสานติกุล. 2543. โรคอารมณ์แปรปรวน. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,
- [43.] สมสร เชื้อหิรัญ. 2519. คู่มือปฏิบัติการเบื้องต้นการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร: อักษรไทย,
- [44.] มาโนช หล่อตระกูล, ปราโมทย์ สุคนนิชย์. 2542. โรคจิตเภท. กรุงเทพฯ : เมคอินโฟร์จีตีวี,
- [45.] ปริยนันท์ สละสวัสดิ์. 2546. ความทุกข์ของภาวะซึมเศร้าและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยนอกโรคจิตเภทเรื้อรัง สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- [46.] สมภพ เรืองตระกูล. 2533. คู่มือจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพฯ : อักษรสัมพันธ์,
- [47.] อ่ำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. 2543. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต : แนวทางการปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. กรุงเทพฯ: วิทยบริการ,

- [48.] สุชาติ พหลภาคย์. 2535. ความผิดปกติทางอารมณ์. กรุงเทพมหานคร. อักษรไทย,
- [49.] Cobb S. 1976. Social support as a moderate of life stress. Psychosom Med 38 : 300-14.
- [50.] Lindemann Carol A., Van and Aernam Betty. 1971. Nursing Intervention with the Presurgical Patient-the Effects of Structured and Unstructured Preoperative Teaching. Nursing Research 20 (July-August) : 319-332.
- [51.] Barrera M. 1988. Model of social support and life stress. In: Cohen. London : Sago,
- [52.] Wallaton all. 1985. Nursing: Human science and human care. Norwalk : Appleton Century Crafts,
- [53.] Wiss R. 1974. The Prevision of social relationship. New Jersey : Prentice-Hall,
- [54.] สุกรใจ เจริญสุข. 2539. ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง พฤติกรรมเผชิญสถานการณ์ชีวิตและการสนับสนุนทางสังคมกับความเครียดในบทบาทตามการรับรู้ของอาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- [55.] จิรศักดิ์ เล่าศักดิ์กิติโบราณ. 2535. แรงสนับสนุนทางสังคมพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของผู้รับคำปรึกษาทางโทรศัพท์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- [56.] Pender Nj. 1982 . Health promotion in nursing practice. 2nd . Norwalk : Appleton Century Crafts,
- [57.] Cohen,S. and Wills, T.A. 1985. Stress, social support and the buffering hypothesis. Stress, Social Support and buffering hypothesis. Psychological Bulletin 9(2) : 310-57.
- [58.] Allgower A, Wardle J and Steptoe A. 2001. Depressive symptoms, social support, and persona; health behaviors in young men and women. Health Psychol 20 : 310-57.
- [59.] พรทิพย์ วงศ์วิเศษสิริกุล. 2540. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลสัมพันธ์ภาวะระหว่างคู่สมรสแรงสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง การปรับเปลี่ยนบทบาทการเป็นมารดาที่บอการวิตกกังวลและซึมเศร้าภายหลังคลอดบุตรในมารดาที่มีบุตรคนแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาคุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- [60.] Paykel ES. 1994. Life events, Social support and depression. Acta Psychiatric Scand Supply 37 : 50-8.
- [61.] สมถวิล สินธุประสงค์. 2545. เจตคติที่มีต่อภาวะหมดประจำเดือนและภาวะซึมเศร้าของสตรีวัยเปลี่ยนในโรงพยาบาลป่าโมก. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- [62.] Mac Farlane M.F, Sony SD. 1966. Woman breast lump discovery and associated stress. Health Care for Women International 13(1) : 23-32.
- [63.] สมหมาย ชชนาม. 2535. อายุเมื่อหมดประจำเดือนและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของสตรีวัยหมดประจำเดือนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล.
- [64.] Premila W. Ashok, Haitham Hamoda, Gillian MM, Flett, Avril Kidd Fitzmaurice and Allan Templeton. 2005. Psychological sequel of medical and surgical abortion at 10-33 weeks gestation. Blackwell Synergy 84(8) :761-66.
- [65.] สุปราณี อัทธเสรี, ศิริพร ฉัตรโพธิ์ทอง และเขวาลักษณ์ เสรีเสถียร. 2533. ผลของการพยาบาลทางด้านจิตใจต่อพฤติกรรมการเผชิญความเจ็บปวดของสตรีมีครรภ์ในระยะคลอดบุตรและการรับรู้เกี่ยวกับประสบการณ์การคลอด. รายงานวิจัยภาควิชาพยาบาลสูติศาสตร์และนรีเวช วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- [66.] Guttentag M, Salosin S and Belle D. 1980. The mental health of women London : Academic Press,
- [67.] McKinlay JB, McKinlay SM and Brambilla D. 1987. The relative contributions of endocrine changes and social circumstances to depression in mid-ages women. J Health Soc Behav : 28.
- [68.] Chompootaueep S, Tankeyoon M, Yamarat K, Poomsuwan P and Dusitsin N. 1993. The menopausal age and climacteric complaints in Thai women in Bangkok. Maturities 17 : 63-71.
- [69.] กัลยา แซ่เอี้ยว. 2539. ปัจจัยทางชีวิตสังคมที่พ่วงกับอารมณ์เศร้าของสตรีที่มารับบริการที่คลินิกวัยหมดประจำเดือน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาจิตเวชศาสตร์ สาขาสุขภาพจิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- [70.] มงคล จิตวัฒนากร, วาสนา พัฒนกำจร. 2543. การศึกษาภาวะซึมเศร้าในสตรีวัยเปลี่ยน. วารสารกรมการแพทย์ : 8.
- [71.] Denderstein L, Smith AM, Morse C, Burger H, Green A and Hopper. 1993 Menopausal symptoms in Australian women. Med J Aust 159 : 232-6.
- [72.] Hay AG, Bancroft J and Johnstone EC. 1994 .Affective symptoms in women attending a menopause clinic. Br J Psychiatry 164(4) : 513-6.
- [73.] Brown, G.W. and Lewine, R.R.J. 1966. Schizophrenia and Social Care : a comparative follow up study of 339 schizophrenia patients. London : Oxford University Press,

- [74.] ฉวีวรรณ สุตะบุตร. 2524. ประมวลรายงานการประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวช.
กรุงเทพมหานคร : อักษรไทย,
- [75.] Jean E. Johnson James M. Debbs and Howard Leventhal. 1970. Psychological in surgical patient. Nursing Research 19 (Jan-Feb) : 18.
- [76.] ฉวีวรรณ สิริเวช. 2521. ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดของผู้ป่วย ศัลยกรรมช่องท้องกับการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- [77.] Jean A. Woffler and Carol E. Davis. 1926. Chronic ulcer of stomach. Journal List Ann Surg 84(1) : 89-94.
- [78.] วณิดา บุญเจิม. 2514. ความรู้สึของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดระบบทางเดินปัสสาวะ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาครุศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- [79.] Suwana, A.B. 1969. Effect of cultural changes on anxiety of women in Thailand. The Australian and New Zealand Journal of Psychiatry 3(November) : 268-72.
- [80.] Hunter MS. 1990. Psychological and somatic experience of the menopause: a prospective study. Psychocom Med 52 : 357-67.
- [81.] Lifeld FW Jr. 1978. Psychologic status of community resident along major demographic dimentions. Ach Gen Psychiatry 35(7) : 16-24.
- [82.] Hopkinson S. 1964. A genetic study of affective illness in patients over 50. Br J Psychiatry 110 : 244-54.
- [83.] Sundstrom IM, Bixo M, Bjom I and Astom M. 2001. Prevalence of psychiatric disorders in gynecologic outpatients. Am J Obster Gynecol 184(2) : 8-13.
- [84.] Bixo M, Sundstrom-Paromas I, Bjiom I and Astrom M. 1991. Patients with psychiatric disorders in geologic practice. Am J Obstet 185(2) : 396-402.
- [85.] Abiodu OA, Adetoro OO, Ogunbode OO. 1990. Psychiatric morbidity in a gynecology clinic in Nigeria. Br J Psychiatry 4 : 152-205.
- [86.] Wojnar M., DrOZDZ W., Arszkiewicz A. Szymanski W., Nawlayk D., Urbanski R. et al. 2003. Assessment and prevalence of depression in women 45-44 years of age visting gynecological clinic in Poland: Screening for depression among midlife gynecologic patients. Arsh Womens Ment Health 6 : 193-201.
- [87.] Chaaya MM, Bogner HR, Gallo JJ, Leaf pJ. 2003. The association of gynecological symptoms with psychological distress in women of reproductive age; a survey from gynecologic clinic in Beirut, Lebanon. J Psychosom Obstet gynaecol 24(3) : 175-84.

- [88.] Lansky SB, List Ma, Herrmann CA, Ets-Hokin EG DasGupta Tk, Willbanks GD, et al. 1985. Absence of major depressive disorder in female cancer patients. J Cklin Oncol 3(11) : 153-60.
- [89.] Golden RN, McCantney, Haggerty JJ Jr, Raft, Nemeroff CB. Ekkstrom D, et al. 1985. Absence of major depressive disorder in femmale cancer patient. J Cklin Oncol 2(1) : 17-27.
- [90.] Fowler JM, Carpenter KM, Gupta P, Golden-Kreutz DM, Anderson BL. The detertion of depression by patient self-report in women with gynecologic cancer. Tnt, J Psychiatry Med 21(1) : 17-27.
- [91.] Bodurka-Bever D, Basen-Engquist K, Carmack Carmack CL, Fitzgerald MA, Wolf JK, de Moor C, et al. 2007. Depression, anxiety, and quality of life in patients with epithelial overian cancer. Gynecol Oncol 78(101) : 302-8.
- [92.] Ell K, Sanchez K, Vourlekis, Lee PJ, Dwight-Johnson M, Lagomasino L. 2005. Deperssion on and corelatesm of depression on, and receipt of deperssion care among loe-income woman with breast or gynecologic cancer. J elin Onect 23(4) : 3052-60.
- [93.] Mei-Chun Hsiao, Chia-Yih Liu, Kuang-Chen, T'Sang-T'ang Hsieh. 2002. Characteristics of women using a mental health clinic in a gynecologic out-patint setting. Psychiatry and Clinic Neurosciences 56 : 459-63.
- [94.] Ewalds-Kvist SB, Hirvonen T, Kvist M, Lertola K, Niemela P. 2005. Depression, anxiety, hostility ans hysterectomy. J Psychosom Obstel Gynaecol 26(3) : 193-204
- [95.] ประภาพันธุ์ สุวรรณ. 2537. การจัดสถานะทางสุขภาพ : การสร้างมาตรฐานส่วนประมรดค่าและแบบสอบถาม. กรุงเทพมหานคร : ภาพพิมพ์,
- [96.] กนกวรรณ หอมจันทร์นากุล. 2545. ความเครียดของผู้ป่วยโรคต่อกระดูกในระยะรอม่าตัด. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- [97.] ธนา พิลชัยโกวิทย์. 2539. การพัฒนาแบบสอบถาม Hospital Anxiety and Depression Seale ฉบับภาษาไทย. วารสารสมาคมจิตแพทย์ประเทศไทย 41(1) : 18-30.
- [98.] Bleand, Weinert C. 1987. A social support measure : PRQ Part II. Nursing Research 38 : 237.
- [99.] เตือนใจ ห่วงสายทอง. 2545. ความชุกของภาวะซึมเศร้า ภาวะวิตกกังวลและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคเอดส์ที่เข้ารับการรักษา ณ วัดพระบาทน้ำพุ จังหวัดลพบุรี. ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- [100.] Paltiel FL. 1993. Women's mental health: a global perspective. Oxford : Westview Press,

- [101.] ไสว นรสาร. 2540. ความรู้สึกไม่แน่นอนการประเมินการตัดสินใจและการเผชิญปัญหาในผู้ป่วยที่รอผ่าตัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- [102.] Johson, J.E. Morrissey, J.F. and Leventhal, H. 1973. Psychological preparation for an endoscopic examination. Gastrointestinal Endoscopy 19 : 180-82.

ภาคผนวก

เอกสารคำอธิบาย/ชี้แจงแก่อาสาสมัครที่เข้าร่วมในการวิจัย

การทำวิจัย เรื่อง ปัญหาสุขภาพจิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดหูคต ณ ห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลราชวิถี

เรียน อาสาสมัครที่เข้าร่วมการวิจัยทุกท่าน

ท่านเป็นผู้ได้รับเชิญจากผู้วิจัยให้เข้าร่วมศึกษาในงานวิจัยเรื่อง ปัญหาสุขภาพจิต และปัจจัยที่
เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่มารับการหูคต ณ ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลราชวิถี โดยมีข้าพเจ้า นางอรสา โชค
ชัยนันท์ นิสิตปริญญาโท(นอกเวลา) ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ (สาขาสุขภาพจิต) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย เป็นผู้วิจัย ก่อนที่ท่านจะตกลงเพื่อเข้าร่วมศึกษาวิจัยดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบถึงรายละเอียดของ
การวิจัยในครั้งนี้

งานวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายที่จะทราบถึง ความชุกของปัญหาสุขภาพจิต ในผู้ป่วยที่มารับ
การผ่าตัดหูคต รวมถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะดังกล่าว โดยจะขอความร่วมมือจากอาสาสมัครทั้งหมด
จำนวน 383 คน ผลการศึกษา จะเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับเป็นแนวทาง ในการช่วย
ให้สุขภาพจิตของผู้ป่วยที่มารับการหูคต ได้รับการดูแลที่ดีขึ้น ซึ่งข้อมูลของท่านจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย
ท่านอื่นๆที่มารับการรักษาพยาบาลด้วยการหูคต ณ ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลราชวิถี ต่อไปในอนาคต หาก
ท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษาวินิจฉัยจะมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

ผู้วิจัยจะนำแบบสอบถามมาให้ท่านทำ ซึ่งท่านจะต้องเป็นผู้ตอบและ ประเมินด้วยตนเอง
ทั้งหมด โดยแบบสอบถามจะมีทั้งหมด 72 ข้อ แบ่งเป็น 3 ตอนดังนี้ ตอนที่1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ตอนที่2
แบบสอบถามข้อมูลปัจจัยทางกาย ตอนที่3 แบบสอบถามข้อมูลปัจจัยทางจิตสังคม และแบบวัดแรง
สนับสนุนทางสังคม โดยจะใช้เวลาตอบแบบสอบถามประมาณ 20-30 นาที ท่านมีสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธ
การเข้าร่วมครั้งนี้รวมถึงสิทธิในการเลือกที่จะไม่ตอบแบบสอบถามในข้อที่ทำให้ท่านรู้สึก ไม่สบายใจและบอก
เลิกการเข้าร่วมงานวิจัยได้ทันทีโดยไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ได้รับใดๆทั้งสิ้น และการเข้าร่วมในการศึกษา
ครั้งนี้ท่านจะ ไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆเป็นพิเศษทั้งสิ้น

ดังนั้นจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านได้โปรดให้ข้อมูลในแบบสอบถามตามความเป็นจริง หาก
ท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ท่านสงสัยด้วยความเต็มใจไม่ปิดบัง
ซ่อนเร้นจนท่านพอใจ โดยกรุณาติดต่อได้ที่ ผู้วิจัยคือที่ข้าพเจ้า นางอรสา โชคชัยนันท์ เบอร์โทรศัพท์ 086-
9068875 และ เบอร์โทรศัพท์ 02 -6289864 ตลอด 24 ชั่วโมง และที่สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรม เบอร์
โทรศัพท์ 02-2564455 ต่อ 14 ซึ่งจะยินดีให้คำตอบท่านทุกประการ

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

ใบยินยอมให้ทำวิจัยในมนุษย์

การทำวิจัย เรื่อง ปัญหาสุขภาพจิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดคุมลูก ณ ห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลราชวิถี

วันที่ให้คำยินยอม วันที่เดือน พ.ศ.....

ก่อนที่ข้าพเจ้าจะลงนามในใบยินยอมในการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัย เกี่ยวกับวัตถุประสงค์เพื่อนำข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยที่มารับการคุมลูก ณ ห้องผ่าตัด ไปใช้เป็นแนวทางในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

วิธีการวิจัยจะเก็บข้อมูลเป็นแบบสอบถาม ผู้ยินยอมมีสิทธิที่จะปฏิเสธที่จะให้ความร่วมมือในการวิจัย เมื่อไรก็ได้รวมถึงสิทธิในการเลือกที่จะไม่ตอบแบบสอบถามในข้อที่ทำให้ท่านรู้สึกไม่สบายใจและบอกเลิกการเข้าร่วมงานวิจัยได้ทันที ดังนั้นจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านได้โปรดให้ข้อมูลในแบบสอบถามตามความเป็นจริง ข้อมูลที่ได้จะนำมาวิเคราะห์ในภาพรวม ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลของแต่ละบุคคลไว้เป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปสรุปผลการวิจัย

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ท่านสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนท่านพอใจ

งานศึกษาวิจัยเรื่องนี้จะสำเร็จลงได้ด้วยความร่วมมือในการให้ข้อมูลและการตอบแบบสอบถามของท่าน ผู้วิจัยจึงหวังในความอนุเคราะห์ของท่านอย่างยิ่ง และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ จึงได้ลงนามในใบคำยินยอมด้วยความสมัครใจ

ลงนาม ผู้ยินยอม
()

ลงนาม พยาน
()

ลงนาม ผู้วิจัย
(นางอรสา โชคชัยนันท์)

แบบสอบถาม

ตอนที่ 1 : ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับสภาพความเป็นจริง และกรอกรายละเอียดลงในช่องว่างที่กำหนดถ้าเลือกตัวเลือกข้อนั้น ๆ

1. ปัจจุบันท่านอายุ (โปรดระบุ) ปี
2. สถานภาพสมรสในปัจจุบัน
 - (1) โสด
 - (2) แต่งงานและยังอยู่ด้วยกัน
 - (3) แต่งงานแต่แยกกันอยู่
 - (4) หม้าย
 - (5) หย่า
3. ศาสนา
 - (1) พุทธ
 - (2) คริสต์
 - (3) อิสลาม
 - (4) อื่น ๆ (โปรดระบุ)
4. ระดับการศึกษาสูงสุด
 - (1) ประถมศึกษา
 - (2) มัธยมศึกษา / ปวช.
 - (3) อนุปริญญา
 - (4)ปริญญาตรี
 - (5) สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพหลัก
 - (1) รับราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 - (2) พนักงานหน่วยงานเอกชน
 - (3) นักเรียน / นักศึกษา
 - (4) ประกอบอาชีพส่วนตัว / รับจ้าง
 - (5) แม่บ้าน
 - (6) อื่น ๆ (โปรดระบุ)

6. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน (บาท)
- (1) 5,000 และต่ำกว่า
 - (2) 5,001-10,000 บาท
 - (3) 10,001-15,000 บาท
 - (4) 15,001-20,000 บาท
 - (5) มากกว่า 20,000 บาท
7. รายจ่ายของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน (บาท)
- (1) 5,000 และต่ำกว่า
 - (2) 5,001-10,000 บาท
 - (3) 10,001-15,000 บาท
 - (4) 15,001-20,000 บาท
 - (5) มากกว่า 20,000 บาท
8. การจ่ายค่ารักษาพยาบาล
- (1) เบิกค่ารักษาได้ทั้งหมด
 - (2) เบิกค่ารักษาได้บางส่วน
 - (3) จ่ายค่ารักษาพยาบาลเอง
 - (4) ใช้บัตร 30 บาท
 - (5) ใช้บัตรประกันสังคม
 - (6) ใช้บัตรสงเคราะห์
 - (7) อื่น ๆ (โปรดระบุ)
9. จำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ปัจจุบัน (โปรดระบุ) คน
10. ท่านเคยได้รับการขูดมดลูกมาก่อนหรือไม่
- (1) ไม่เคย
 - (2) เคย (ถ้าเคยขูดมดลูกโปรดระบุจำนวนครั้งครั้ง)

ตอนที่ 2 : ข้อมูลปัจจัยทางร่างกาย

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับสภาพความเป็นจริง และ
 กรุณา กรอกรายละเอียดลงในช่องว่างที่กำหนดถ้าเลือกตัวเลือกอื่น ๆ

1. ท่านเคยใช้สารเสพติดใดในข้อต่อไปนี้บ้าง (อาจตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

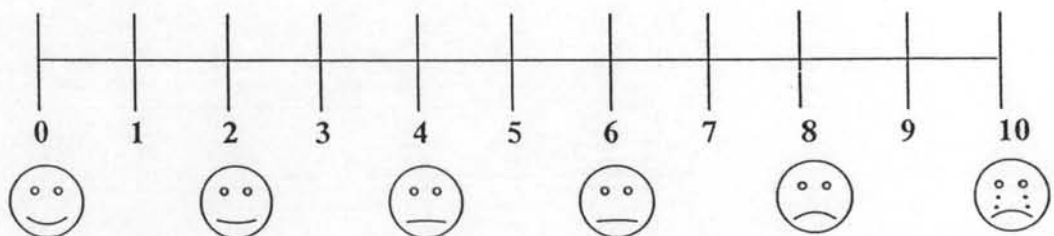
- (1) ไม่เคยใช้
- (2) กาแฟ / เครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน
- (3) เหล้า / เบียร์ / เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
- (4) สารระเหย / กาว
- (5) ฝิ่น / เฮโรอีน / มอร์ฟีน
- (6) กัญชา
- (7) บุหรี่

2. ท่านมีโรคประจำตัวทางกายหรือไม่

- (1) ไม่มี
- (2) มี โปรดระบุชื่อโรค 1.
 2.
 3.

3. ท่านมีอาการปวดท้องอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยที่ต้องมารับการรักษาด้วยการขูดมดลูกในครั้ง
 นี้ หรือไม่

กรุณาเขียนระดับความปวดที่ท่านมีอยู่เป็นตัวเลขตั้งแต่ 0-10 (ไม่ปวดจนถึงปวดมากที่สุด) ลง
 ในช่องว่าง



ไม่ปวด

ระดับความปวดที่ท่านมีอยู่คือตัวเลข (โปรดระบุ)

ปวดมากที่สุด

4. ท่านมีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอดอันเนื่องมาจากโรคที่ท่านต้องมาควบคุมดูแล หรือไม่
- (1) ไม่มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด
 - (2) มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด แต่จำนวนน้อยหรือกระปริดกระปรอย
 - (3) มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอดจำนวนปานกลาง
 - (4) มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอดจำนวนมาก
5. ท่านมีการเตรียมตัวมาก่อนที่จะมารับการควบคุมดูแลครั้งนี้หรือไม่ (เช่น การเตรียมความสะอาดร่างกาย, การงดน้ำงดอาหารก่อนมารับการควบคุมดูแล ตามคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่)
- (1) ไม่ได้มีการเตรียมมาก่อน
 - (2) มีการเตรียมตัวมาพร้อม

ตอนที่ 2 : ข้อมูลปัจจัยทางร่างกาย

ผู้ทำวิจัยกรอกเองจากแฟ้มประวัติผู้ป่วย (ผู้ทำวิจัยกรอกข้อมูล)

1. การวินิจฉัยโรคของแพทย์สำหรับผู้ป่วยรายนี้ -----
--

2. ประเภทของผู้ป่วย

(1) ค้านสูติ

(2) ค้านนรีเวช

3. ประเภทของการขูดมดลูก

(1) การขูดมดลูกแบบเลือกเวลาได้
(ELECTIVE CASE)

(2) การขูดมดลูกที่ต้องทำแบบฉุกเฉิน
(EMERGENCY CASE)

แบบสอบถามตอนที่ 3 : ข้อมูลปัจจัยทางจิตสังคม

แบบสอบถาม Hospital Anxiety and Depression Scale ฉบับภาษาไทย (Thai HADS)

คำชี้แจง อารมณ์ความรู้สึกเป็นส่วนสำคัญส่วนหนึ่งของการเจ็บป่วย ถ้าผู้ดูแลรักษาผู้ป่วยเข้าใจ
สภาพ อารมณ์ความรู้สึกเหล่านี้ของท่าน ก็จะสามารถให้การช่วยเหลือ และดูแล
ท่าน ได้ดียิ่งขึ้น

แบบสอบถามชุดนี้มีจุดมุ่งหมายที่จะช่วยให้ผู้ดูแลรักษาท่านเข้าใจอารมณ์ของ
ความรู้สึก ของท่านในขณะที่เจ็บป่วยได้ดียิ่งขึ้น กรุณาอ่านข้อความแต่ละข้อ และทำ
เครื่องหมาย ✓

ลงใน หน้าคำตอบที่ใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่านในปัจจุบัน ในช่วง 1 สัปดาห์
ที่ผ่านมา มากที่สุด และกรณาคอบทุกข้อ

1. ฉันรู้สึกดีใจ
 1. เป็นส่วนใหญ่ 2. บ่อยครั้ง
 3. เป็นบางครั้ง 4. ไม่เป็นเลย
2. ฉันรู้สึกเพลิดเพลินใจกับสิ่งต่าง ๆ ที่ฉันเคยชอบได้
 1. เหมือนเดิม 2. ไม่มากเท่าแต่ก่อน
 3. มีเพียงเล็กน้อย 4. เกือบไม่มีเลย
3. ฉันมีความรู้สึกกลัวคล้ายกับว่ากำลังจะมีเรื่องไม่ดีเกิดขึ้น
 1. มี และค่อนข้างรุนแรงด้วย 2. มี แต่ไม่มากนัก
 3. มีเพียงเล็กน้อยและไม่ทำให้กังวล 4. ไม่มีเลย
4. ฉันสามารถหัวเราะและมีอารมณ์ขันในเรื่องต่าง ๆ ได้
 1. เหมือนเดิม 2. ไม่มากนัก
 3. มีน้อย 4. ไม่ได้เลย
5. ฉันมีความคิดวิตกกังวล
 1. เป็นส่วนใหญ่ 2. บ่อยมาก
 3. เป็นบางครั้ง แต่ไม่บ่อย 4. ไม่เป็นเลย

6. ฉันรู้สึกเบื่อกับงานแจ่มใส
1. ไม่มีเลย 2. ไม่บ่อยนัก
3. เป็นบางครั้ง 4. เป็นส่วนใหญ่
7. ฉันสามารถทำตามตามสบายและรู้สึกผ่อนคลาย
1. เหมือนเดิม 2. ได้โดยทั่วไป
3. ไม่บ่อยนัก 4. ไม่มีเลย
8. ฉันรู้สึกว่าตัวเองคิดอะไร และทำอะไรเรื่องซ้ำลงกว่าเดิม
1. เกือบตลอดเวลา 2. บ่อยครั้ง
3. เป็นบางครั้ง 4. ไม่เป็นเลย
9. ฉันรู้สึกไม่สบายใจ จนทำให้ปั่นป่วนในท้อง
1. ไม่เป็นเลย 2. เป็นบางครั้ง
3. ค่อนข้างบ่อย 4. บ่อยมาก
10. ฉันปล่อยเนื้อปล่อยตัว ไม่สนใจตนเอง
1. ใช่ 2. ไม่ค่อยใส่ใจเท่าที่ควร
3. ใส่ใจน้อยกว่าแต่ก่อน 4. ยังใส่ใจตนเองเหมือนเดิม
11. ฉันรู้สึกกระสับกระส่ายจนเหมือนจะอยู่นิ่ง ๆ ไม่ได้
1. เป็นมากที่สุด 2. ค่อนข้างมาก
3. ไม่มากนัก 4. ไม่เป็นเลย
12. ฉันมองสิ่งต่าง ๆ รอบตัวด้วยความเบิกบานใจ
1. มากเท่าที่เคยเป็น 2. ค่อนข้างน้อยกว่าที่เคยเป็น
3. น้อยกว่าที่เคยเป็น 4. เกือบจะไม่มีเลย
13. ฉันรู้สึกกลัวหรือตกใจขึ้นมาอย่างกะทันหัน
1. บ่อยมาก 2. ค่อนข้างบ่อย
3. ไม่บ่อยนัก 4. ไม่มีเลย
14. ฉันรู้สึกเพลิดเพลินไปกับการอ่านหนังสือ ฟังวิทยุ หรือดูโทรทัศน์ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ที่เคย
เพลิดเพลินได้
1. เป็นส่วนใหญ่ 2. เป็นบางครั้ง
3. ไม่บ่อยนัก 4. น้อยมาก

แบบสอบถามตอนที่ 3 : ข้อมูลปัจจัยทางจิตสังคม

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับสภาพความเป็นจริง และ
กรณารอกรายละเอียดลงในช่องว่างที่กำหนดถ้าเลือกตัวเลือกข้อนั้น ๆ

1. ท่านเคยรักษาโรคทางจิตเวชอยู่เดิมหรือไม่
 - (1) ไม่เคย
 - (2) เคยรักษา

2. ในครอบครัวหรือเครือข่ายของท่านมีใครมีประวัติเจ็บป่วยทางจิตเวชหรือไม่
 - (1) ไม่มี
 - (2) มี (โปรดระบุอาการหรือชื่อโรคทางจิตเวช.....)

3. ท่านมีความเชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์และพยาบาลในการควบคุมดูแลครั้งนี้ระดับใด
 - (1) ไม่เลย
 - (2) มีบ้างเล็กน้อย
 - (3) ค่อนข้างมาก
 - (4) มากที่สุด

4. ท่านมีความรู้สึกวิตกกังวล ที่ต้องอยู่ในห้องควบคุมดูแลในลักษณะที่ต้องนอนบนเตียงและขึ้นขาหยั่ง
ในขณะที่รอการควบคุมดูแลหรือไม่
 - (1) ไม่เลย
 - (2) มีบ้างเล็กน้อย
 - (3) ค่อนข้างมาก
 - (4) มากที่สุด

5. ท่านรู้สึกอึดอัดหรือไม่คุ้นเคยกับสภาพอากาศ เช่น กลิ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ โรค, กลิ่นยาต่าง ๆ ในห้อง
ผ่าตัด ขณะรอควบคุมดูแลหรือไม่
 - (1) ไม่เลย
 - (2) มีบ้างเล็กน้อย
 - (3) ค่อนข้างมาก
 - (4) มากที่สุด

6. ท่านรู้สึกอึดอัดหรือไม่คุ้นเคย กับเจ้าหน้าที่ เช่น แพทย์, พยาบาล, เหวเปด, เจ้าหน้าที่
ประชาสัมพันธ์ห้องผ่าตัด หรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด
7. ท่านรู้สึกกังวลเนื่องจากกลัวว่าจะไม่ได้รับความสนใจดูแลจากเจ้าหน้าที่ในห้องผ่าตัดขณะรอ
ขุดมดลูกหรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด
8. ท่านรู้สึกกลัวหรือวิตกกังวล จากการที่ต้องได้รับน้ำเกลือเข้าทางเส้นเลือดหรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด
9. ท่านรู้สึกกลัวหรือวิตกกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดขณะแพทย์ทำการขุดมดลูกหรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด
10. ท่านรู้สึกกลัวหรือไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ต่าง ๆ ในห้องขุดมดลูกหรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด

11. ท่านมีความรู้สึกกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับขั้นตอนการขูดมดลูกที่ท่านจะได้รับในห้องผ่าตัดหรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด
12. ท่านเคยได้รับความรู้ คำแนะนำเรื่องการรักษาด้วยการขูดมดลูกรวมถึงขั้นตอนการขูดมดลูกหรือไม่ (อาจตอบได้ มากกว่า 1 ข้อ)
- (1) ไม่เคยมาก่อน
- (2) เคยได้รับจากผู้ป่วยด้วยกันเอง
- (3) เคยได้รับจากแพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่ประจำห้องขูดมดลูก
- (4) เคยได้รับจากญาติพี่น้อง หรือนุคคลรอบข้าง
- (5) เคยได้รับจากสื่อต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์, วิทยุ, แผ่นพับ, อินเทอร์เน็ต
- (6) อื่น ๆ (โปรดระบุ)
13. ท่านมีความรู้สึกกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาชาในการขูดมดลูกหรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด
14. ท่านมีความเชื่อมั่นว่าการขูดมดลูกครั้งนี้จะทำให้ท่านหายจากโรคหรือความทุกข์ทรมานหรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด
15. ท่านมีความรู้สึกกลัวหรือกังวลว่าจะได้รับความเจ็บปวดหลังอาการขูดมดลูกหรือไม่
- (1) ไม่เลย
- (2) มีบ้างเล็กน้อย
- (3) ค่อนข้างมาก
- (4) มากที่สุด

16. ท่านมีความกลัวหรือวิตกกังวลว่าผลของการชุมนุมคนจะทำให้ท่านมีบุตรยาก หรือแท้งบุตรได้ง่าย
ในอนาคตหรือไม่
- (1) ไม่เลย
 - (2) มีบ้างเล็กน้อย
 - (3) ค่อนข้างมาก
 - (4) มากที่สุด
17. ท่านมีความรู้สึกว่าการชุมนุมคนในครั้งนี้เป็นสถานการณ์ที่คุกคามและเป็นอันตรายต่อชีวิตของ
ท่านหรือไม่
- (1) ไม่เลย
 - (2) มีบ้างเล็กน้อย
 - (3) ค่อนข้างมาก
 - (4) มากที่สุด
18. ในกรณีที่การชุมนุมคนของท่านในครั้งนี้ต้องมีการส่งขึ้นไปตรวจ ท่านมีความวิตกกังวล
เกี่ยวกับผลการตรวจขึ้นเนื้อว่าจะเป็นมะเร็งหรือไม่
- (1) ไม่เลย
 - (2) มีบ้างเล็กน้อย
 - (3) ค่อนข้างมาก
 - (4) มากที่สุด

แบบสอบถามวัดแรงสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง : แบบสอบถามชุดนี้ เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการได้รับการสนับสนุน ช่วยเหลือจากครอบครัวเพื่อน ๆ ตลอดจนผู้ใกล้ชิด เมื่อเกิดปัญหาขึ้น ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 25 ข้อ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบทาง ขวา ให้ตรงกับความเป็นจริงตามความรู้สึกต่อการได้รับการช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวหรือเพื่อนในข้อความนั้น ๆ

ข้อคำถาม	ไม่จริงเลย	จริงเล็กน้อย	จริงปานกลาง	จริงมาก	จริงมากที่สุด
1. ฉันมีคนใกล้ชิดที่ทำให้ฉันรู้สึกอบอุ่นและปลอดภัย					
2. ฉันรู้สึกว่าตนเองมีความสำคัญต่อกลุ่ม					
3. คนส่วนใหญ่บอกให้ฉันรู้เมื่อฉันทำงานดี					
4. ฉันไม่สามารถพึ่งพาญาติพี่น้องหรือเพื่อนเมื่อฉันมีปัญหา					
5. ฉันได้พบปะอย่างเพียงพอกับคนที่ทำให้ฉันรู้สึกว่าฉันมีคุณค่า					
6. ฉันให้เวลากับคนที่มีความสนใจตรงกับฉัน					
7. ฉันมีโอกาสน้อยที่จะได้ดูแลผู้อื่น					
8. มีคนบอกว่าเขาชอบที่จะทำงานร่วมกับฉัน					
9. ฉันมีบุคคลที่พร้อมจะช่วยเหลือฉันในระยะยาวได้ ถ้าฉันต้องการ					
10. ไม่มีใครที่จะฟังความรู้สึกของฉันได้					
11. ในกลุ่มเพื่อนบ้านฉันเราชอบช่วยเหลือซึ่งกันและกัน					

ข้อคำถาม	ไม่ จริง เลย	จริง เล็กน้อย	จริง ปาน กลาง	จริง มาก	จริง มาก ที่สุด
12. ฉันมีโอกาสที่จะกระตุ้นผู้อื่นให้พัฒนาความสนใจและทักษะ					
13. คนในครอบครัวทำให้ฉันรู้ว่าฉันมีความสำคัญต่อครอบครัว					
14. ฉันมีญาติหรือเพื่อนที่จะช่วยเหลือกัน ถึงแม้เขาจะรู้สึกว่าคุณไม่อาจตอบแทนเขาได้					
15. เมื่อฉันอารมณ์เสีย มีผู้ที่ฉันสามารถอยู่ด้วยโดยปล่อยให้ฉันเป็นตัวของตัวเอง					
16. ฉันรู้สึกว่าไม่มีใครมีปัญหาเหมือนฉัน					
17. ฉันชอบกระทำบางสิ่งเป็นพิเศษ					
18. ฉันทราบว่าคนอื่นมีความซาบซึ้งในตัวฉัน					
19. ฉันมีบุคคลที่รักและเอาใจใส่ฉัน					
20. ฉันมีผู้ร่วมงาน เข้าสังคมและร่วมกิจกรรมรื่นเริงอื่น ๆ ด้วย					
21. ฉันรับผิดชอบ จัดการ ช่วยเหลือ เมื่อมีผู้ต้องการ					
22. ถ้าฉันต้องการคำแนะนำจะมีผู้คอยให้ความช่วยเหลือฉันให้สามารถแก้ไขสถานการณ์นั้น ๆ ได้					
23. ฉันรู้สึกว่ายังมีคนต้องการฉัน					
24. คนส่วนมากทำให้ฉันคิดว่าฉันไม่ใช่เพื่อนที่ดีเท่าที่ควรจะเป็น					
25. ถ้าฉันเจ็บป่วย มีผู้ให้คำแนะนำแก่ฉัน ในการดูแลตนเอง					

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางอรสา โชคชัยนันท์ เกิดวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2508 ที่อำเภอพระนครศรี
กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
เมื่อปี พ.ศ. 2530 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2548 ปัจจุบัน
ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 แผนกวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี