



REFERENCES

- Albarracin, D., et al (2005). A Test of Major Assumptions About Behaviour Change: A Comprehensive Look at the Effects of Passive and Active HIV-Prevention Interventions Since the Beginning of the Epidemic. Psychological Bulletin. 131:856-897.
- Anderson, E. S., et al (2006). Information-Motivation-Behavioural Skills (IMB) Model: testing direct and mediated treatment effects on condom use among women in low-income housing. . Annals of Behavioral Medicine. 31:70-79.
- Another Chance. Preventing Additional Births to Teen Mothers. (2004). Washington, DC: National Campaign to Prevent Teen Pregnancy.
- Aye, N. (2003). Sexual risk behaviours among Myanmar migrant adolescents in Samut Sakorn province, Thailand.
- Bandura, A. (1977). Social learning theory. Englewood Cliffs. Prentice-Hall.
- Barnet, B.J.A., Duggan, A.K., Wilson, M.D., and Repke, J.T. (1996). Depressive symptoms, stress, and social support in pregnant and postpartum adolescents. Arch Pediatr Adolesc Med. 150: 64-69.
- Baumrind, D. Parenting styles and adolescent development. (1991). In: Brooks-Gunn, J, Lerner, R, Petersen, A.C, eds. The Encyclopedia of Adolescence. New York, NY: Garland :746-758.
- Belcher, L., et al (1998). A randomized trial of a brief HIV risk reduction counselling intervention for women. Journal of Consulting and Clinical Psychology. 66:856-861.

- Bennett, S.E.A.N. (2005). School-based teenage pregnancy prevention programs: a systematic review of randomized controlled trials. J Adolescent Health. 36(1) : 71-81.
- Berger, M. (1984). . Clinical thinking applied to nursing students. J Nurs Educ. 23 : 306-308.
- Biglan, A., et al. (1990). Social and behavioral factors associated with high-risk sexual behavior among adolescents. J Behav Med. 13 : 245-261.
- Brown, S.S.E.L., eds (1995). The best intentions: unintended pregnancy and the wellbeing of children and families. Washington, DC. National Academy Press.
- Buunk, B.P., Bakker, A.B., Siero, F.W., van den Eijnden, R.J.M., and Yzer, M.C. (1998). Predictors of AIDS-preventive behavioural intention among adults heterosexuals at risk for HIV-infection: extending current models and measures. AIDS Education and Prevention. 10 (2) : 149-172.
- Chantavanich and Paul. (1999). Reproductive health for migrant Burmese women in Ranong fishing community. Development. 42,1 (March) : 73-74.
- Christie, D. (2008). Clinical review: ABC of adolescence Adolescent development.
 [Online]. Available from: <http://www.bmj.com/cgi/content/full/330/7486/301>
 [2009, April 21].
- Costanzo, P. S.M. (1966). Conformity as a Function of Age Level. ChildDevelopment. 37 (4) : 967-975.
- Crosby, R. A., et al (2008). A Theory-Based Approach to Understanding Condom Errors

- and Problems Reported by Men Attending an STI Clinic. AIDS and Behaviour. 12 : 412-418.
- Csikszentmihalyi, M. (1977).The Ecology of Adolescent Activity and Experience. Journal of Youth and Adolescence. 6 (3) : 281-294.
- Dancy, BL., Crittenden, KS., and Talashek, ML. (2006). Mothers' effectiveness as HIV risk reduction educators for adolescent daughters. Journal of Health Care for the poor and underserved. 17 (1) : 218-239.
- Department of Education and Skills. (2003). Sex and relationship education guidance. [Online].Available from : www.dfes.gov.uk. Report number: DFES 0116/2000. [2009, April 21]
- Department of Mental Health (Ministry of Public Health). (1998). Handbook of teaching life skills for AIDS prevention. 3rd ed.
- Devito, J. (1992). The interpersonal communication book Harper Collins (6 ed.). New York
- DiCenso, A. V. D. L. (1999). Prevention of adolescent pregnancy. In: Stewart, M.J, ed. Community nursing: promoting Canadians' health. 2nd ed. Toronto, ON:W B Saunders.
- Dickson, R, F. D., et al (1997). Preventing and reducing the adverse effects of unintended teenage pregnancies. NHS Centre for Reviews and Dissemination.Effective Health Care. 3 : 1-12.
- ESCAP (Economic and Social Commission for Asia and the Pacific).(2003). From Emerging Social Issues Division.ESCAP Population Data Sheet. Bangkok.

- Family and Youth Concern (1996). Family bulletin. Oxford: Family and Youth Concern, 96.
- Fergusson, DM.W.L. (1999). Maternal age and educational and psychosocial outcomes in early adulthood. J Child Psychol Psychiatry. 40 : 479-489.
- Fisher, W.A., and Fisher, J.D. (1998). Understanding and promoting sexual and reproductive health behaviour: theory and method. Annual Review of Sex Research. 9 : 39-76.
- Fisher, J.D., and Fisher, W.A (2000). Theoretical approaches to individual level change in HIV risk behavior. In Peteson,J., and DiClemente,R. (Eds.). New York: Plenum.
- Fisher,J.D., Fisher,W.A., Bryan, A.D., and Misovich, S. J. (2002). Information-motivation-behavioral skills model-based HIV risk behavior change intervention for inner-city high school youth. Health Psychology. 21:177-186.
- Fisher, J. D., et al.(2006). Clinician-delivered intervention during routine clinical care reduces unprotected sexual behavior among HIV-infected patients. Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome. 41 : 44-52.
- Gazda,GM.B.D.(1985). Life skills training. In: Abate LL, Milan MA, editors. Handbook of social skills training and research. 77-100.
- Geronimus,AT,K.S.(1992).The socioeconomic consequences of teen childbearing reconsidered. Q J Economics. 107.
- Gilchrist, L.D.,H.J., Gillmore, M.R., Lohr,M.J., and Morrison,D.M. (1996). Drug use among adolescent mothers: prepregnancy to 18 months postpartum. J Adolesc Health. 19 : 337-344.

Grunbaum, J.A.,K.L., et al (2004). Youth risk behaviour surveillance-United States, 2003.

MMWR Surveill Summ. 53(2) : 1-96.

Hamrick,M.H.A.D, and Smith, D.L. (1980). Decision-making and the Behavior Gap. J

Sch Health. 50(8) : 445-458.

Haveman, R., Wolfe, B., and Wilson, K (1997). Childhood poverty and adolescent

schooling and fertility outcomes: Reduced-form and structural estimates.New

York: Russell Sage Foundation

Health Education Authority and National Foundation for Educational Research. (1994),

Parents, schools and sex education-a compelling case for partnership. Health

Education Authority.

Hill, M. UNSW Embryology Normal Development - Puberty .[Online].Available from :

<<http://embryology.med.unsw.edu.au/Child/puberty.htm>>. [2009, April 21]

Hofferth,SL.R.L., and Mott, FL. (2001). The effects of early childbearing on schooling

over time. Fame Plann Perspect 33 : 259-267.

World Health Organization.[Online].Available from:

www.who.int/making_pregnancy_safer/topics/adolescent_pregnancy/en/print.htm

l.[2009, April 9]

Wikipedia .[Online].Available from_:

http://en.wikipedia.org/wiki/Adolescent_psychology . [2009, April 9]

Wikipedia.[Online].Available from:

http://en.wikipedia.org/wiki/World_Health_Organization.[2009, April 21]

ADRC.[Online].Available

from:<http://www.adrc.or.jp/countryreport/THA/2005/english.pdf>

[2009,December 21].

Ingham, R. (1977). Development of an integrated model of sexual conduct amongst young people. Swindon: Economic and Social Science Research Council.

Johnson, B.T., Marsh, K.L., and Carey, M.P (2001). Factors underlying the success of behavioral interventions to reduce sexual HIV transmission. Paper presented at the 5th International Conference of AIDS Impact, Brighton, England, United Kingdom.

Johnson, D. (1986). Researching out interpersonal effectiveness and self-actualization. New Jersey; Prentice-Hall. 15-66.

Johnson, DW.J.F. (1997). Joining together: group theory and group skills. Sixth ed. America: Allyn & Bacon. 41-61.

Jolly,MC.S.N., Harris, J., Robinson, S., and Regan, L (2000). Obstetric risks of pregnancy in women less than 18 years old. . Obstet Gynecol. 96 : 962-966.

Jones, T. (1972). Creative learning in perspective. London: University of London. 1-115.

Kaats, G. R., and Davis, K.E. (1970). The dynamics of sexual behavior of college students. Journal of Marriage and the Family. 32 : 390-399.

- Kieren, D.H.J., and Marotz, R. (1979). Problem solving in the classroom. Fam Coord. 28: 61-66.
- Kipke, E. M. (1999). Risks and opportunities. Synthesis of studies on adolescence. Washington, D.C.: National Academy Press.
- Kirby, D. (2001). Emerging answers: research findings on programs to reduce teen pregnancy. Washington, D.C. National Campaign to Prevent Teen Pregnancy. 10.
- Klemer, R.H,S.R. Klemer's marriage and family relationships (2 ed.). New York.
- Kolb, D.A.R.I., and Osland, J.S (1991). Organizational behaviour: an experiential approach. Fifth Englewood: Prentice hall. 59-60.
- Lamborn, S.D., Mounts, N.S., Steinberg, L., and Dombusch, S.M. (1991). Patterns of competence and adjustment among adolescents from authoritative, authoritarian, indulgent, and neglectful families. Child Dev. 62 : 1049-1065.
- Lightfoot, C. (1997). The Culture of Adolescent Risk-Taking. The Guilford Press
[Online]. Available from:
<<http://en.wikipedia.org/wiki/Special:BookSources/9781572302327>>.
- MacDorman, M.F.A.J. (1999). Infant mortality statistics from the 1997 period linked birth/infant death data set. Natl Vital Stat Rep. 47 : 1-27.
- Mirande, A. M. (1968). Reference group theory and adolescent sexual behavior. Journal of Marriage and the Family. 30 : 572-577.

- Marindo, R. P. S., and Casterline, J.B. (2003). Condom Use and Abstinence Among Unmarried Young People in Zimbabwe: Which Strategy, Whose Agenda No. 170. Washington, DC. Population Council.
- Marsh, K. L., Johnson, B.T., and Carey, M.P (2001). Conducting meta-analyses of HIV prevention literatures from a theory-testing perspective. Evaluation & the Health Professions. 24 : 255-276.
- Miller, M. (1996). Critical thinking applied to nursing. Boston. 1-330.
- Moore, K.A. M. D., Morrison, DR., Nord, CW., Brown, B., and Edmonston, B. (1993). Age at first childbirth and later poverty. J Res Adolesc. 3: 393-422.
- Moretz, P. (2007). Adolescent Risk Taking Likely Biologically Driven and Possibly Inevitable. [Online]. Available from :
<http://www.medicalnewstoday.com/medicalnews.php?newsid=67714>.
 Medical News Today.
- National and state-specific pregnancy rates among adolescents 1995-1997 (2000). United States MMWR Morb Mortal Wkly Rep.
- Sumalee, P. (2001). Migration of Labor into Thailand. . Chulalongkorn Journal of Economics. 13(2) : 6-7.
- Paxman, JM.Z.R. (1987). Laws and policies affecting adolescent health England. World Health Organization; 4-5.

- PHAMIT, Prevention of HIV/AIDS Among Migrant Workers in Thailand. The Baseline Survey. 2004 (2005). Institute of Population and Social Research, Mahidol University
- Phillips,GM.W.J.(1983). Communication and human relationships. New York. Macmillan Publishing. 15-66.
- Reiss, T. L. (1970). Premarital sex as deviant behavior: An application of current approaches to deviance. American Sociological Review. 35 : 78-87.
- Saree Lachroj. (1994). Measure and evaluation in school, (lesson 3) Management and evaluation of examination result, lesson 1-7) second edition. Bangkok Sukhothaimativat University : 55-68.
- Schermerhorn, JR.H.J., and Osborn, RN. (1991). Managing organizational behaviour. 4th ed. New York: John Wiley & Sons. 1-629.
- Shah, F., and Zeinik, M. (1981). Parent and peer influence on sexual behavior, contraceptive use, and pregnancy experience of young women. Journal of Marriage and Family. 43,2 : 339-348.
- Song, EY.P.B., McNamara, J., and Colwell, B. (2000). A metaanalysis examining effects of school sexuality education programs on adolescents' sexual knowledge1960-1997. J School Health. 70 : 36-41.
- Steinberg,L.,Dornbusch,S.M., Brown, B.B.(1992). Ethnic differences in adolescent development: an ecological perspective. Am PsychoL. 47 : 723-729.
- Stephenson, J., et al. (2008). The Long-Term Effects of a Peer-Led Sex Education

Programme (RIPPLE): A Cluster Randomised Trial in Schools in England. PLoS Medicine. November, 5 (11), e224 : 1579-1590

Stone, N. I. R., and Carrera, C. (1998). Factors affecting sex and sexuality education in and out of school. Final report. Southampton: Centre for Sexual Health Research, University of Southampton.

Thailand Country Report (TCR), WCDR Report, (2005).[Online].Available from :
www.adrc.or.jp/countryreport/THA/2005/english.pdf

Thato, R.J.R., and Dusitsin, N. (2008). Effects of the cultural-sensitive comprehensive sex education programme among Thai secondary school students. Journal complication, Blackwell Publishing Ltd.457-469.

UN, (1989). The convention on the rights of the child. Ratification and accession by General Assembly resolution 44/25 of 20 November 1989. New York: United Nations. UNESCO-Demographic characteristics of adolescents.[Online]. Available from :<<http://www.unescobkk.org/ips/arh-web/demographics>>. [2009, February 9]

Ventura, S.J.M.W., Curtin, SC., Abma,JC., and Henshaw, S. (2001). Trends in pregnancy rates for the United States, 1976-97: An update. 49(4) : 1-9.

WHO, (2005). Thailand and Department of Disease Control, Ministry of Public Health: Overview of Thai-Myanmar Border Health Situation. [Online].Available from : <http://w3.whothai.org/EN/Section3/Section39.htm> [2006, October 9]

WHO.(1994). Life skills education in schools. Geneva: World Health Organization.1-53.

WHO.(1997). Sexual relations among young people in developing Countries: Evidence from WHO Case Studies.

WHO.22 Asia-Pacific Population Journal. 19, 4.

Appendices

APPENDIX A

Fieldwork Guidance for In-depth interviews and focused group discussions with migrants

For all respondents:

1. Migrant individual factors and migrants history

- Age
- Gender
- Education (Why did you leave from school?)
- Occupation
- Income
- Marital status – Single (Have Boy friend / Girl friend) , Married , Widow, Separate
- Where are you from? Why did you leave from Myanmar? When did you leave? How long have you been in Thailand? Why did you come to Samut Sakorn? If went to somewhere else first, where and why?
- When did you leave from home first time? Why?
- What/ how was your migration experience? The dangers on route.etc? How did you cope?
- What do you do to survive here? How do you make a livelihood?

2. Personal Goal and Leisure activities

- Do you have a personal goal? What? What is your way and support to fulfill your personal goal?
- Who is your role model in your life?

- How did you spend your free time?

3. Family and Social Support

- Do you have a family in here? If present, who?
- Who is your close friend? What did you spend the time when you meet each other?
- How did you spend your free time with your friends?
- If you need any help/support where do you usually go (e.g. friends, NGO, neighbor, support network for Myanmar migrants)? What kind of support? How often? Is it sufficient? Challenges with this support? Do you think that it makes a difference in getting the help/ support because you were undocumented? (If UD migrants)

4. Individual Experience

- Married/ Single
- Do you have an experience of sexual intercourse? When did you happen first experience? With whom? How do you think disadvantage and advantage?
- Do you have an experience to cause sexual relationship under direct pressure to encourage? Why? When? What is your early initiation of sexual activity?
- For man, have you ever been to go female sexual workers? When did you go first time? How many times did you go? How do you think the encourage factors to go FSW?
- Have you ever used alcohol, drugs when you have sex? Which type? Why?
- Have you ever used family planning method when you have sex? Which type?

- How do you think for sexual relationship without married? Do you think most of the people in your environment have this condition? Why? What are the encourage factors?
- How do you think for early child bearing? Do you think most of the people in your environment have this condition? Why? What are the encourage factors?
- Have you ever heard abortion in your community? Is it easy to do in your community?

5. Knowledge

- Do you know the family planning methods? Can you tell me? Where did you get the information?
- Do you know the disadvantage of abortion? What? Where did you get the information?
- What do you know about HIV? How is it prevented? How is it transmitted? Where did you get information about HIV?

6 Access to healthcare services

- When you are sick what do you do? Are you able to access health services? If yes, where and how and for what? If not, what do you do? Is it because you are undocumented? (if UD migrants) What challenges do you face? What do you do to cope?
- What particular health problems have you had? How have you dealt with them?
- What other services do you access here? Or do you lack of access to (education, sanitation)? What challenges do you face accessing these services?

APPENDIX B

Fieldwork Guidance for In-depth interviews with staff from relevant organizations working with migrants

Note: All or selected questions are to be used depends on the level of involvement in providing adolescent reproductive health services to migrants as well as the knowledge/experiences of respondents on the issues.

1. Interview questions for GO and NGO:

- **History of program/project related to migration, migrant health in general, and migrant reproductive health Thailand**

Have your organization implemented any activities related to migration in Thailand (e.g. migrant rights, education, trafficking, health)?

- If so, what are the key components of the project(s)?
- Who are the targeted beneficiaries?
- Where are the project site(s)?
- What was/were the project(s) period?
- What challenges do you face in developing and implementing the project(s)?

Have your organization implemented any migrant health activities in Thailand?

- If so, what are the key components of the project?
- Who are the targeted beneficiaries?
- Where are the project site(s)?
- What was/were the project(s) period?

- What challenges do you face in developing and implementing the project(s)?

Have your organization implemented any migrant reproductive health activities in Thailand?

- If so, what are the key components of the project?
 - Who are the targeted beneficiaries?
 - Where are the project site(s)?
 - What was/were the project(s) period?
 - What challenges do you face in developing and implementing the project(s)?
- **If implementing to reduce adolescent pregnancy activities for migrants**
 - What kind of services do you provide/support?
 - Are the services provided/supported regardless of legal status? If so, why? If not, why not?
 - What are the key challenges in providing/supporting services to undocumented migrants?
 - Is this differentiated by age, gender and type of migrants?
 - How to deal with challenges?
 - If providing/supporting Health education for migrants especially for adolescent pregnancy ,
 - Since when?
 - How many migrants have received?

- What are the key challenges that migrants face in giving education for adolescent pregnancy? How do you overcome the challenges?
- Who cover the cost for management?
- **Services for undocumented migrants (UM)**
 - What projects/programmes do you run focusing specifically on UM?
 - What kinds of UM do you work with? Age, gender, health status, countries of origin, length of time in Thailand, geographical focus, etc.
 - How many UM do you work with and/or reach?
 - What vulnerabilities to adolescent pregnancy the UM face? How are they different from documented migrants?
 - What do UM do when they get sick? Where and how do they access health services? Other services?
 - Have there been any challenges or particular implications to provide reproductive health related services to migrants, especially UM, compared to Thai nationals?
- **Adolescent pregnancy risk and vulnerabilities of migrants**
 - Do you think that migrants are at risk for adolescent pregnancy? Why do you think so?
 - If so, what do you think are the factors contributing to the differences?
 - If not, why do you think so?
 - What are the key challenges for UM to access reproductive health related services?
 - How about for documented migrants?

- What specific factors contributing to the difference?
- Any differences in assistance provided to Thais, documented migrants, and UM in reproductive-specific healthcare services?
- **Relevant policy, guideline, coordination, etc**
 - Tell me existing policies/guidelines. Since when that the policies/guidelines have been available? (probe for references)
 - If so, what guidelines were used
 - How applicable and helpful were they for migrants, documented and undocumented?
 - How well in your view is the existing guideline, policy, mechanism, etc accommodating the service needs of the most vulnerable ones such as undocumented migrants that may be used in emergency settings?
 - What are the areas for improvement?
 - Involved in the development process? If so, what roles did your organization play in the development process?
 - If not, in your view, why not?
 - Was any government budget allocated for reducing adolescent pregnancy interventions in Thailand?
 - When did this programme start?
 - How about for the future?
 - Was any non-government budget allocated for reducing adolescent pregnancy interventions in Thailand?
 - When did this allocation start?

- How about for the future?
- Was there sufficient funding to provide reproductive health services to migrants?
 - If so, from where and till when?
 - If not, why not? How long the funding last?
 - How about the current situation?
 - Was there any coordination and cooperation between government and NGOs or international organizations in providing reproductive health services for migrants?
 - If yes, what kind of coordination and cooperation? How close? What are the roles of different partners?
 - Any challenges or difficulties in coordination?
 - If not, why not?

APPENDIX C

Project Consent Form

Project Title: Situational analysis for PEARL MODEL intervention to reduce adolescent unintended pregnancy among Myanmar migrants in Samut Sakorn Province, Thailand

Date of consent...../...../.....

Place.....

(Mr.Mrs.Ms)

I have already known the information of the project from Dr Kyaw Min, principle investigator. I have read and understood all statements in the informed consent form. I also have been given an explanation the objectives of the study and possible risk and benefit that may occur to myself upon participation in the study. I understand that my study results will be kept confidential. The result of this study may be published and /or presented at any meeting without naming me as a subject. I understand that I shall be given a copy of the signed consent to keep.

I have the right to withdraw from the project at any time without any adverse effects upon myself.

Signature

.....

(.....)

Respondent

Signature

.....

(.....), Witness

Signature

.....

(Dr. Kyaw Min)

Investigator

APPENDIX D

Patient/Participant Information Sheet

Name of the project – Situational Analysis for Unintended Pregnancy among Myanmar Migrants Adolescent and Youth in Samut Sakorn Province

Name of principal investigator **Dr. Kyaw Min**

Mobile **0860625654**

Email address... **dr_kyawmin@yahoo.com**

1. You are invited to take part in the research project of Situational Analysis for Unintended Pregnancy among Myanmar Migrants Adolescent and Youth in Samut Sakorn Province.
2. My research topic is “The Model Development of Participatory Education on Adolescent Reproductive Life (PEARL) Programme to prevent Unintended Pregnancy among Myanmar Migrant Adolescent and Youth in Samut Sakorn Province, THAILAND.”
3. The objective of this qualitative situational study is “To identify the situational conditions which related to Unintended Pregnancy among Myanmar Migrants Adolescent and Youth in Samut Sakorn Province”.
4. The research will be used in-depth interview to provider side (Government organization and Non government organization) and community.
5. You are invited to take part in this research to know your experience of reproductive health management for Myanmar migrants and to get information of the barriers and factors of unintended pregnancy among Myanmar migrants adolescent and youth.

6. This research information expects future specific interventions to reduce unintended pregnancy in Myanmar migrants adolescent and youth in Samut Sakorn Province.
7. This research project obtained permission from Chulalongkorn University Ethical Review Committee Director of Provincial Public Health Office and Coordinator/ Officer/ Supervisor of non government organization who have authority in reproductive health for Myanmar migrants.
8. Your participation in this research is voluntary and all participants have their right to refuse this participation or to withdraw at any given time.
9. You will have no risks when take part in this project. Every discussion and interview will be used tape recording. After analysis of data: all tape recording will be destroyed.
10. In note keeping, coding method will be used instant of your name. (Investigator will not write your name in note taking paper sheet.)
11. And then, you have your right to inquiry for this research and can contact the researcher at all time.
12. Your personal informations will be kept confidential and the presentation of this research will be in an overall picture only.
13. Investigator will be applied the qualitative methods (in depth interview) that is already studied in the Master course, fundamental skills in research.
14. No fees payments for participation in this project. You also do not need to pay for taking part in the project.

15. Should you be treated not according to the participation information sheet, you may make a complaint at of the College of Public Health Science, Chulalongkorn University ,10th Floor, Institute Building 2, Soi Chulalongkorn 62, Payathai Road, Patumwan District, Bangkok 10330, email address: academic_cphs@chula.ac.th

Thank you very much for your kind cooperation.

Dr Kyaw Min

Investigator

APPENDIX E

Table 77 Comparison between pretest and post 6 months for each item of knowledge on puberty

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
KOP1	.2121±0.4152	.1515±0.3641	.3636±0.4885	.7576±0.4352 ^a	.0303±0.1741 ^a	.4545±0.5057
KOP2	.3636±0.4885	.2424±0.4352	.4242±0.5019	.9091±0.2919 ^a	.6364±0.4885 ^a	.5455±0.5057
KOP3	.6364±0.4885	.9091±0.2919	.7879±0.4151	.9091±0.2919 ^a	.8788±0.3314	.8485±0.3641
KOP4	.1515±0.3641	.0303±0.1741	.2727±0.4523	.4242±0.5019 ^a	.0303±0.1741	.0606±0.2423 ^a
KOP5	.3333±0.4787	.2424±0.4352	.6364±0.4885	.8788±0.3314 ^a	.8182±0.3917 ^a	.6061±0.4962
KOP6	.2121±0.4152	.1515±0.3641	.2121±0.4152	.7273±0.4523 ^a	.4242±0.5019 ^a	.1818±0.3917
KOP7	.7273±0.4523	.8485±0.3641	.6970±0.4667	.9697±0.1740 ^a	.9394±0.2423	.6667±0.4787
KOP8	.1212±0.3314	.1515±0.3641	.2121±0.4152	.6061±0.4962 ^a	.4242±0.5019 ^a	.1212±0.3314
KOP9	.2121±0.4152	.4242±0.5019	.3030±0.4647	.7273±0.4523 ^a	.5455±0.5057	.2727±0.4523
KOP10	.4848±0.5075	.5152±0.5075	.4848±0.5075	.9697±0.1740 ^a	.9697±0.1740 ^a	.6061±0.4962
KOP11	.0606±0.2423	.0303±0.1741	0	.5152±0.5075 ^a	0	.0303±0.1741
KOP12	.2121±0.4152	.6061±0.4962	.3636±0.4885	.6667±0.4787 ^a	.2727±0.4523 ^a	.4545±0.5057
KOP13	.5455±0.5057	.6364±0.4885	.3939±0.4963	.9697±0.1740 ^a	.8182±0.3917	.5455±0.5057
KOP14	.1212±0.3314	.2424±0.4352	.1818±0.3917	.6667±0.4787 ^a	.1818±0.3917	.1515±0.3641
KOP15	.6364±0.4885	.3030±0.4647	.6061±0.4962	.9394±0.2423 ^a	.5758±0.5019 ^a	.6364±0.4885
KOP16	.1818±0.3917	.3636±0.4885	.3333±0.4787	.6364±0.4885 ^a	.1818±0.3917	.1515±0.3641
KOP17	.6667±0.4787	.8182±0.3917	.7879±0.4151	.9394±0.2423 ^a	.8182±0.3917	.8182±0.3917
Sum	5.8788±2.546	6.6667 ± 2.557	7.0606 ± 2.882	13.2121±3.028 <i><.001</i>	8.5455 ± 2.658 <i>.003</i>	7.3438 ± 2.779 .716

^a p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Italic: Need to improve variables: 1, 4, 6, 8, 9, 11, 12, 14, 16

Please see items in questionnaire

Table 78 Comparison between pretest and post 6 months for each item of knowledge on adolescent and youth pregnancy

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
KOAYP1	.7273±.4523	.4848±.5075	.8182±0.3917	.9394±.2423 ^a	.9091±.2919 ^a	.7576±0.4352
KOAYP2	.5758±.5019	.4848±.5075	.8485±0.3641	.9697±.1741 ^a	.9697±.1741 ^a	.7576±0.4352
KOAYP3	.6364±.4885	.5455±.5057	.7273±.4523	.9697±.1741 ^a	.7273±.4523	.7576±0.4352
KOAYP4	.9091±.2919	.6364±.4885	.7576±0.4352	.9697±.1741	.9697±.1741 ^a	.8182±0.3917
KOAYP5	.9697±.1741	.6667±0.4787	.9091±.2919	.9697±.1741	.9697±.1741 ^a	.9091±.2919
Sum	3.8182±0.6826	2.8182 ± 2.1426	4.0606 ± 0.9663	4.8182±0.8823 <i><.001</i>	4.5455 ± 0.9385 <i><.001</i>	4.0001 ± 1.1456 0.82

^a p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Please see items in questionnaire

Table 79 Comparison between pretest and post 6 months for each item of knowledge on adolescent and youth pregnancy

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
KOPP1	.6970±.4667	.5758±0.5019	.7576±0.4352	.9697±.1741 ^a	.8788±0.3314 ^a	.6970±.4667
KOPP2	.4848±.5075	.1818±0.3917	.3939±0.4963	.9394±.2423 ^a	.9091±.2919 ^a	<i>.4545±0.5057</i>
KOPP3	.6364±.4885	.6364±.4885	.6061±0.4962	.9697±.1741 ^a	.9394±.2423 ^a	.7576±0.4352
KOPP4	.6364±.4885	.6970±.4667	.7879±0.4151	.9697±.1741 ^a	.9394±.2423 ^a	.9091±.2919
KOPP5	.8485±0.3641	.6970±.4667	.3333±0.4787	.8485±0.3641	<i>.3939±0.4963^a</i>	<i>.3333±0.4787</i>
KOPP6	.5758±0.5019	.6061±0.4962	.0606±0.2423	.8182±0.3917 ^a	<i>.3636±0.4885</i>	<i>0</i>
KOPP7	.7273±.4523	.6364±.4885	.4848±.5075	.9697±.1741 ^a	.9697±.1741 ^a	.4848±.5075
KOPP8	.4242±0.5019	.3939±0.4963	.0909±.2919	.6667±0.4787	<i>.0303±0.1741^a</i>	<i>.0303±0.1741</i>
KOPP9	.3636±0.4885	.2727±0.4523	.4545±0.5057	.9697±.1741 ^a	.9697±.1741 ^a	.5455±.5057
KOPP10	.3030±0.4647	.4545±0.5057	.3030±0.4647	.9091±.2919 ^a	.9091±.2919 ^a	.5152±0.5075
KOPP11	.6667±0.4787	.7879±0.4151	.7879±0.4151	.9394±0.2423 ^a	.9091±.2919	.7576±0.4352
KOPP12	.4242±0.5019	.3939±0.4963	.3030±0.4647	.9394±0.2423 ^a	.9091±.2919 ^a	<i>.4545±0.5057</i>
KOPP13	.8485±0.3641	.7879±0.4151	.9394±0.2423	.9697±.1741	.9394±0.2423	.8182±0.3917
KOPP14	.8182±0.3917	.7273±.4523	.8182±0.3917	.9394±0.2423	.8788±0.3314	.7879±0.4151
KOPP15	.6061±0.4962	.5758±0.5019	.5455±.5057	.9697±.1741 ^a	.9697±.1741 ^a	.6061±0.4962
KOPP16	.9091±.2919	.6667±0.4787	.8485±0.3641	.9697±.1741	.9394±0.2423 ^a	.8182±0.3917
KOPP17	.3636±0.4885	.1515±0.3641	.1818±0.3917	<i>.3636±0.4885</i>	<i>0^a</i>	<i>0^a</i>
Sum	10.3333±2.9012	9.2424 ± 4.5417	8.7813 ± 2.7560	15.1212±2.8587 <i><.001</i>	12.8485±2.6707 <i><.001</i>	8.8750 ± 3.7994 0.913

^a p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Italic: Need to improve variables: 2, 5, 6, 8, 12, 17

Please see items in questionnaire

Table 80 Comparison between pretest and post 6 months for each item of knowledge on induced abortion

Variable s	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
KOIA1	.6970±.4667	.5758±0.5019	.7879±0.4151	.9697±.1741 ^a	.9697±.1741 ^a	.7879±0.4151
KOIA2	.6061±0.4962	.6364±.4885	.5152±0.5075	.9697±.1741 ^a	.9697±.1741 ^a	.7273±.4523
KOIA3	.8182±0.3917	.6667±0.4787	.8182±0.3917	.9394±0.2423 ^a	.7879±0.4151	.7273±.4523
KOIA4	.9394±0.2423	.8485±0.3641	.9091±.2919	.9394±0.2423	.9091±.2919	.9091±.2919
KOIA5	.7273±.4523	.6970±.4667	.7879±0.4151	.9697±.1741 ^a	^a	.8485±0.3641
Sum	3.7879 ± 0.8929	3.4242 ± 1.9690	3.8182 ± 0.9828	4.8182 ± 0.8823 <i><.001</i>	4.001 ± 1.6394 .214	3.4849 ± 1.5436 0.325

^a p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Table 81 Comparison between pretest and post 6 months for each item of attitude towards unintended pregnancy prevention

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
ATUPP1	3.3636±1.4962	3.0606±1.5194	3.1212±1.3407	4.3030±1.0749	3.5758±1.2508	3.2727±1.4421
ATUPP2	3.3030±1.4467	3.6364±1.6359	3.0303±1.3575	4.3030±1.0749	2.5455±1.2013	2.9697±1.3575
ATUPP3	2.5152±1.4169	2.6364±1.3879	2.4848±1.4388	3.7879±.9924	2.7273±1.2060	2.7576±1.2508
ATUPP4	3.4848±1.6032	3.3939±1.1163	3.2121±1.2086	4.3030±1.0749	4.1212±1.2688	3.6061±1.4564
ATUPP5	3.7576±1.3236	4.4242±1.0317	4.0606±1.4129	4.4242±1.0317	4.2727±1.0687	3.9697±1.3107
ATUPP6	3.5455±1.30122	4.4848±.9726	4.5455±.7538	4.4848±.9726	4.1515±1.0344	3.3636±1.4538
ATUPP7	3.5455±1.30122	2.8485±1.6032	3.5152±1.3257	4.0606±.9981	3.5455±1.1481	3.3030±1.4467
ATUPP8	2.6667±1.3617	3.2727±1.2814	2.9697±1.5909	4.0909±.8048	2.6970±1.4027	2.5152±1.4169
ATUPP9	3.7273±1.3755	3.3030±1.4467	2.9091±1.4867	3.8182±1.0740	3.8485±1.3257	3.4848±1.6031
ATUPP10	2.4242±1.2755	3.2727±1.2814	3.0303±1.3575	3.9697±1.0150	2.6364±1.3879	3.7576±1.3236
ATUPP11	3.9091±1.2400	3.1515±1.6606	3.6970±1.2621	4.3333±.9895	3.3636±1.4538	3.5455±1.3012
ATUPP12	4.0606±.9981	3.7576±1.3236	4.0606±1.2232	4.5455±1.0335	3.6667±1.1902	3.5455±1.1481
ATUPP13	2.7879±1.3171	3.2121±1.2086	2.6364±1.4538	3.3636±1.4962	2.3939±.9663	2.6667±1.3617
ATUPP14	2.3030±.9180	2.6667±1.3617	3.0303±1.3575	4.3030±1.0749	2.3333±.9895	3.7273±1.3755
ATUPP15	3.3030±1.4467	3.6364±1.6359	3.3636±1.4962	4.0000±1.1456	3.0000±1.08972	2.4242±1.2755
ATUPP16	2.8182±1.4886	2.6364±1.3879	3.2424±1.3470	4.1515±1.0344	3.6061±.9981	3.9091±1.2340
ATUPP17	4.0909±.8048	4.2121±.5999	3.9091±1.1001	4.3030±1.0749	3.3333±1.2910	4.0606±.9981
ATUPP18	3.3636±1.4962	3.3636±1.4962	3.0606±1.5194	4.0909±.8048	3.3636±1.4538	2.7879±1.3171
ATUPP19	3.2121±1.2086	3.6667±1.3385	3.0000±1.4361	4.3636±1.0253	2.9697±1.1315	2.3030±.9180
Sum	62.1818 ± 5.6261	65.6970 ± 8.2101	62.8788 ± 6.9361	78.1818 ± 15.3592	62.1515 ± 12.1787	61.7879 ± 14.4778
				<.001	0.184	.727

Bold= p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Italic: Need to improve variables: 2, 3, 8, 13, 14, 15, 18, 19

Table 82 Comparison between pretest and post 6 months for each item of attitude towards induced abortion

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
ATIA1	3.4545±1.4597	2.8182±1.4886	3.0000±1.4361	4.2121±.9924	3.5152±1.3721	2.9394±1.0880
ATIA2	3.2727±1.5263	2.9394±1.1710	3.0606±1.5799	4.3333±.9895	2.9394±1.0880	2.5455±1.2013
ATIA3	2.9091±1.4867	2.4242±1.2755	2.9091±1.4867	3.9697±1.3107	3.0909±.9475	2.3636±1.3879
ATIA4	3.6970±1.2621	4.2121±.5999	3.6061±1.6190	4.2727±1.1530	3.3333±1.2910	3.4545±1.8889
ATIA5	3.9091±1.2400	4.2424±1.1465	3.8788±1.4309	4.3636±1.1678	3.9394±1.0589	3.4848±1.6031
Sum	17.2424 ± 3.1027	16.6364 ± 3.6642	16.4545 ± 3.3550	21.1515 ± 4.4590	16.8182 ± 4.2680	14.7879 ± 4.6486
				<.001	.864	0.107

Bold= p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Italic: Need to improve variables: 1, 2, 3

Table 83 Comparison between pretest and post 6 months for each item of Norm for safe sex and induced abortion

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
NORM1	2.5152±1.4169	1.7879±1.3171	2.1818±1.2613	4.5455±1.0335	4.2727±1.1530	4.000±1.3229
NORM2	2.4848±1.3020	2.4545±.9385	2.1818±1.2613	3.6061±.9981	2.3939±.9663	2.5152±1.4169
NORM3	2.7273±1.2814	3.0606±1.5799	2.7273±1.2814	4.0303±1.0749	2.4545±.9385	2.8182±1.4675
NORM4	3.3030±1.4467	3.6061±1.6190	3.1818±1.5300	4.2424±1.1998	3.6667±1.1902	3.7273±1.4848
Sum	11.0303 ± 3.1867	10.9091 ± 2.6382	10.2727 ± 3.8019	16.4242 ± 3.6403	12.7879 ± 3.3049	13.0606 ± 3.8238
				<.001	.010	.002

Bold= p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Italic: Need to improve variables 2, 3

Table 84 Comparison between pretest and post 6 months for each item of intension to refuse sex in next 6 months

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
INTRS1	3.0000±1.4361	3.0303±1.3575	3.0303±1.3575	3.9697±1.3107	2.3636±1.3879	2.5758±1.6014
INTRS2	3.4242±1.5619	3.6364±1.6359	3.1212±1.4739	4.1818±1.1580	3.3333±1.2910	2.6970±1.4027
INTRS3	3.0606±1.5799	3.4242±1.5619	3.3939±1.1163	4.000±1.3229	2.6364±.9293	3.0000±1.08972
INTRS4	3.3939±1.1163	3.5758±1.2998	2.9697±1.5909	4.5758±.9692	2.7576±1.0616	2.9091±1.6079
INTRS5	3.8182±1.1307	3.7273±1.3755	3.0303±1.3575	4.7273±.9108	2.9394±1.0880	2.8788±1.6347
INTRS6	3.3030±1.4467	3.7879±1.2439	3.2424±1.3470	4.5152±1.0038	3.2121±1.1390	2.7273±1.5865
Sum	19.9899 ± 3.2629	21.1818 ± 5.9079	18.7879 ± 6.2087	20.0000 ± 3.5016	17.2424 ± 4.4019	16.7879 ± 8.0303
				<.001	.004 ↓	.272

Bold= p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Italic: Need to improve variables 1,2,4,5, 6

Table 85 Comparison between pretest and post 6 months for each item of intension to use condom in next 6 months

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
INTUC1	3.2424±1.3470	3.5455±1.30122	2.9697±1.5909	4.5152±1.0038	2.7879±1.3171	3.1515±1.6225
INTUC2	3.5758±.9692	3.7576±1.3236	3.5758±1.2998	4.6061±.9339	2.7576±1.0616	3.3636±1.4538
Sum	6.8182 ± 1.4021	7.3030 ± 2.2289	6.5455 ± 2.2092	9.1212 ± 1.8330	5.5455 ± 1.6219	6.5151 ± 2.8518
				<.001	.001 ↓	0.96

Bold= p-value < .05 Asymp. Sig. (2 tailed) Wilcosin Signed Rank Test

Italic: Need to improve variables

Table 86 Descriptive between P1 and P3 for each item of knowledge on puberty

Variables	Post 1 month			Post 3 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
KOP1	.7879±0.4151	.5455±0.5057	.2424±0.4352	.8788±0.3314	.0606±0.2423	.1818±0.3917
KOP2	.9697±0.1740	.8788±0.3314	.5152±0.5075	.8788±0.3314	.6970±0.4667	.6061±0.4962
KOP3	.9394±0.2423	1.0000	.7273±0.4523	.9394±0.2423	.9394±0.2423	.8182±0.3917
KOP4	.4848±0.5075	.5455±0.5057	.0909±.2919	.6970±0.4667	.2121±0.4152	.2121±0.4152
KOP5	.7879±0.4151	.4848±0.5075	.5455±0.5057	.9091±0.2919	.6970±.4667	.5758±0.5019
KOP6	.7273±0.4523	.6364±0.4885	.1818±0.3917	.6667±0.4787	.3333±0.4787	.2424±0.4352
KOP7	1.0000	.9091±0.2919	.5152±0.5075	.9394±0.2423	.8788±0.3314	.7576±0.4352
KOP8	.4242±0.5019	.5152±0.5075	.1212±0.3314	.5758±0.5019	.1818±0.3917	.1515±0.3641
KOP9	.9697±0.1740	.9394±0.2423	.2500±.4399	.9091±0.2919	.4848±0.5075	.2424±0.4352
KOP10	.9697±0.1740	.9394±0.2423	.6061±0.4962	.9697±0.1740	.7273±0.4523	.5758±0.5019
KOP11	.4545±0.5057	.1212±0.3314	.1818±0.3917	.4242±0.5019	.1818±0.3917	.1515±0.3641
KOP12	.6364±0.4885	.7273±0.4523	.4242±0.5019	.6667±0.4787	.4848±0.5075	.3030±0.4647
KOP13	.9697±0.1740	.8485±0.3641	.3333±0.4787	.9697±0.1740	.8485±0.3641	.3939±0.4963
KOP14	.8485±0.3641	.5455±0.5057	.2121±0.4152	.9394±0.2423	.3333±0.4787	.2121±0.4152
KOP15	.8485±0.3641	.9091±0.2919	.5455±0.5057	.9697±0.1740	.6364±0.4885	.6061±0.4962
KOP16	.5455±0.5057	.6970±.4667	.2727±0.4523	.6970±.4667	.1515±0.3641	.3333±0.4787
KOP17	.9394±0.2423	1.0000	.6970±.4667	.9394±0.2423	.8182±0.3917	.6970±0.4667

Bold: Need to improve variables

Table 87 Descriptive between P1 and P3 for each item of knowledge on adolescent and youth pregnancy

Variables	Post 1 month			Post 3 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
KOAYP1	1.0000	.9697±0.1740	.8182±0.3917	.9697±0.1740	.8485±0.3641	.7273±.4523
KOAYP2	.9394±0.2423	.6970±0.4667	.6667±0.4787	.9697±0.1740	.9394±0.2423	.8182±0.3917
KOAYP3	.9091±.2919	.7576±0.4352	.5758±.5019	.9697±0.1740	.7576±0.4352	.5758±.5019
KOAYP4	1.0000	.9394±0.2423	.6061±0.4962	.9394±0.2423	.8485±0.3641	.7273±.4523
KOAYP5	1.0000	1.0000	.8182±0.3917	.9697±0.1740	.8182±0.3917	.8485±0.3641

Bold: Need to improve variables

Table 88 Descriptive between P1 and P3 for each item of knowledge on pregnancy prevention

Variables	Pretest			Post 6 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
KOPP1	.9697±0.1740	.9697±0.1740	.6970±.4667	.9697±0.1740	.7879±0.4151	.5152±0.5075
KOPP2	1.000	.6970±.4667	.3636±0.4885	.9697±0.1740	.7576±0.4352	.4242±0.5019
KOPP3	.9697±0.1740	1.000	.7576±0.4352	.9394±0.2423	.8485±0.3641	.7879±0.4151
KOPP4	1.000	.9394±0.2423	.7879±0.4151	.9697±0.1740	.7576±0.4352	.7879±0.4151
KOPP5	.8485±0.3641	.6970±.4667	.3333±0.4787	.8788±0.3314	.3636±0.4885	.1818±0.3917
KOPP6	.5758±0.5019	.6061±0.4962	.0606±0.2423	.6667±0.4787	.4545±0.5057	.2727±0.4523
KOPP7	1.000	.8788±0.3314	.3636±0.4885	.9394±0.2423	.8182±0.3917	.5758±0.5019
KOPP8	.4242±0.5019	.3939±0.4963	.0909±.2919	.6061±0.4962	.3030±0.4647	.1818±0.3917
KOPP9	.8485±0.3641	.7576±0.4352	.2727±0.4523	.9394±0.2423	.6061±0.4962	.3333±0.4787
KOPP10	.7576±0.4352	.6364±.4885	.3939±0.4963	.7879±0.4151	.7273±.4523	.3030±0.4647
KOPP11	.9394±0.2423	.8788±0.3314	.6364±.4885	.9394±0.2423	.7576±0.4352	.8788±0.3314
KOPP12	.8485±0.3641	.8788±0.3314	.2727±0.4523	.9394±0.2423	.6970±.4667	.5152±0.5075
KOPP13	1.000	1.000	.6364±.4885	.9697±0.1740	.7879±0.4151	.8182±0.3917
KOPP14	.9697±0.1740	1.000	.6364±.4885	.9697±0.1740	.8485±0.3641	.7879±0.4151
KOPP15	1.000	1.000	.5455±.5057	.9697±0.1740	.7879±0.4151	.4848±.5075
KOPP16	1.000	1.000	.6061±0.4962	.9697±0.1740	.8182±0.3917	.6667±0.4787
KOPP17	.3636±0.4885	.1515±0.3641	.1818±0.3917	.3636±0.4885	.2121±0.4152	.1818±0.3917

Bold: Need to improve variables

Table 89 Descriptive between P1 and P3 for each item of knowledge on induced abortion

Variables	Post 1 month			Post 3 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
KOIA1	.9697±0.1740	.9697±0.1740	.4545±0.5057	.9394±0.2423	.6970±.4667	.6364±.4885
KOIA2	.9394±0.2423	.9697±0.1740	.4545±0.5057	.9697±0.1740	.8485±0.3641	.5152±0.5075
KOIA3	.8788±0.3314	.9394±0.2423	.6970±.4667	.9697±0.1740	.7576±0.4352	.7576±0.4352
KOIA4	1.000	1.000	.8182±0.3917	.9697±0.1740	.8788±0.3314	.8485±0.3641
KOIA5	1.000	.9697±0.1740	.6061±0.4962	.9697±0.1740	.8182±0.3917	.7273±.4523

Bold: Need to improve variables

Table 90 Descriptive between P1 and P3 for each item of attitude towards unintended pregnancy prevention

Variables	Post 1 month			Post 3 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
ATUPP1	3.9091±1.1001	3.8485±1.3257	3.0606±1.5194	4.2727±1.1530	3.9091±1.1001	3.0606±1.5194
ATUPP2	3.0606±1.5194	3.6667±1.3385	2.8788±1.0828	3.4848±1.6032	2.6970±.9180	2.9697±1.3575
ATUPP3	2.5455±1.2013	2.6364±1.3879	2.4545±.9385	3.0606±1.5194	2.8788±1.0828	2.5758±1.6014
ATUPP4	3.9091±1.1001	4.2424±1.1998	3.3030±1.4467	4.1515±1.0344	3.7576±1.3236	3.2121±1.2086
ATUPP5	4.1818±1.1580	4.4848±.9726	3.6970±1.2621	4.3030±1.0749	4.2424±1.1998	3.6667±1.3385
ATUPP6	4.3636±1.0253	4.6061±.9339	4.0000±1.1456	4.4545±1.002	4.0606±1.4129	3.8485±1.3257
ATUPP7	3.3333±1.2910	2.9091±1.4867	3.0909±.9475	3.6667±1.3385	3.0606±1.5194	3.1515±1.6606
ATUPP8	3.3333±1.2910	3.0606±1.5194	3.2424±1.3470	3.8485±1.3257	3.3636±1.4962	3.3939±1.1163
ATUPP9	3.6364±1.6359	3.6970±1.2621	3.2424±1.3470	3.8182±1.1307	3.7879±.9924	3.0909±.9475
ATUPP10	2.9697±1.3575	3.0606±1.5194	2.8182±1.4886	3.7576±1.3236	3.0909±.9475	2.9697±1.3575
ATUPP11	3.8182±1.1307	3.8485±1.3257	3.5455±1.30122	4.0303±1.0749	3.0909±.9475	3.3636±1.4962
ATUPP12	4.3030±1.0749	4.2727±1.0687	3.6970±1.2621	4.3030±1.0749	4.0303±1.0749	3.8182±1.1307
ATUPP13	2.1818±1.2613	2.4242±1.2755	2.8485±1.6032	2.8485±1.6032	2.8485±1.6032	3.1515±1.6606
ATUPP14	3.3333±1.2910	2.7879±1.3171	2.9091±1.4867	3.2727±1.4421	3.0000±1.4361	3.1212±1.3407
ATUPP15	3.6667±1.3385	3.7576±1.3236	3.2424±1.3470	3.9091±1.2400	4.0303±1.0749	3.0909±.9475
ATUPP16	3.6970±1.2621	3.7879±.9924	3.1212±1.3407	3.6667±1.3385	3.5455±1.30122	3.2121±1.2086
ATUPP17	4.2121±.5999	3.5455±1.30122	3.6061±.9981	4.1212±.9924	3.1212±1.3407	3.8182±1.1307
ATUPP18	4.0000±1.1456	3.8788±1.4309	3.2727±1.4421	4.0909±.8048	3.4848±1.6032	3.1515±1.6606
ATUPP19	3.9697±1.3107	3.6061±1.4564	3.0303±1.3575	4.2424±1.1998	3.4545±1.8889	3.0000±1.4361

Bold: Need to improve variables = < 3.00 (60%) corrected

Table 91 Descriptive between P1 and P3 for each item of attitude towards induced abortion

Variables	Post 1 month			Post 3 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
ATIA1	2.7879±1.3171	2.6970±1.4027	2.7576±1.0616	3.3939±1.1163	3.0303±1.3575	3.1212±1.3407
ATIA2	3.0606±1.5799	2.5758±1.6014	2.8182±1.4886	4.000±1.3229	3.2121±1.2086	3.0909±.9475
ATIA3	2.5455±1.2013	3.0000±1.4361	2.6667±1.3617	3.1515±1.6606	2.8788±1.0828	3.1818±1.5300
ATIA4	4.3939±.9981	4.0000±1.1456	3.6061±1.6190	4.3939±.9981	3.6364±1.6359	3.6061±1.6190
ATIA5	4.2727±1.1530	4.4848±.9726	3.6667±1.3385	4.5152±1.0038	4.2121±.9924	3.4545±1.4597

Bold: Need to improve variables = < 3.00 (60%) corrected

Table 92 Descriptive between P1 and P3 for each item of Norm for safe sex and induced abortion

Variables	Post 1 month			Post 3 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
NORM1	4.4242±1.0317	4.6061±.9339	4.3030±1.0749	4.667±.9242	4.3636±1.0253	3.9394±1.1710
NORM2	2.3333±.9895	3.2727±1.4421	3.2727±1.4421	3.2727±1.5263	2.9091±1.4867	2.4242±1.2755
NORM3	3.0000±1.4361	2.9394±1.0880	2.7273±1.2814	3.2727±1.5263	2.9091±1.4867	2.4242±1.2755
NORM4	3.3939±1.1163	3.8485±1.3257	3.1818±1.5300	3.9091±1.2400	3.2424±1.3470	3.3030±1.4467

Bold: Need to improve variables = < 3.00 (60%) corrected

Table 93 Descriptive between P1 and P3 for each item of intension to refuse sex in next 6 months

Variables	Post 1 month			Post 3 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
INTRS1	3.0000±1.4361	2.6364±1.4538	2.9091±1.4867	3.6970±1.1315	3.0606±1.5799	2.5455±1.2013
INTRS2	3.7879±1.2439	2.9394±1.1710	2.6364±1.4538	3.6061±1.6190	3.7273±1.3755	2.4848±1.3020
INTRS3	3.4545±1.4597	3.0606±1.5799	2.7879±1.3171	3.8485±1.3257	3.3030±1.4467	2.6364±1.4538
INTRS4	3.7576±1.3236	3.4848±1.6031	2.9091±1.4867	3.6667±1.3385	3.1818±1.5300	2.9091±1.6079
INTRS5	3.6061±1.6190	3.2121±1.1390	3.0000±1.4361	3.7576±1.3236	3.5455±1.30122	3.1515±1.6606
INTRS6	3.9394±1.0589	3.3030±1.4467	2.9091±1.4867	4.0606±1.1163	3.4545±1.8889	3.0606±1.5799

Bold: Need to improve variables = < 3.00 (60%) corrected

Table 94 Descriptive between P1 and P3 for each item of intension to use condom in next 6 months

Variables	Post 1 month			Post 3 months		
	PEARL	Teaching	Control	PEARL	Teaching	Control
INTUC1	4.1212±1.2688	2.8182±1.4886	3.0000±1.4361	4.0909±.8048	3.3333±1.2910	3.0000±1.4361
INTUC2	4.3333±.9895	3.2424±1.3470	3.3333±1.2910	4.0606±.9981	3.6364±1.6359	3.1818±1.5300

Bold: Need to improve variables = < 3.00 (60%) corrected

APPENDIX F

QUESTIONNAIRES (English)

Your response will be kept secret and will not be exposed to any other purpose. Your cooperation in completing the questionnaire is greatly appreciated.

Date: Group:

Section I .Socio-demographic Characteristics

Please fill or (√) in the blank that you think is appropriate

1. How old are you ?.....years
2. Gender: 1. Female 2. Male
3. Are you single or married? 1. single married (If single, answer Q 4 and Q 5 then skip number Q 6); (If married, go to Q 6)
4. Do you have a boy/girl friend now?
 1. Yes 2. No
5. How many boy/girlfriends have you ever had until now? person/persons
6. Marital Status 1. Still Married. 2. Widow. 3. Separate. 4. Divorced
7. If you are married, how long have you been married?.....months (or)years
8. Now, are you living with whom? (Can answer more than one)
 1. Father
 2. Mother
 3. Relatives
 4. Friends or roommate

- 5. Alone
- 6. Boy/Girl friend
- 7. Husband or Wife
- 8. Others (Please specify.....)

9. How long have you been in Thailand ?.....months (or)years

10. What is your religion?

- 1. Buddhist
- 2. Christian
- 3. Muslim
- 4. Hindu
- 5. Others (Please specify.....)

11. What is your occupation?

- 1. House wife
- 2. Shop keeper
- 3. Fishery Industry
- 4. Construction worker
- 5. Fisherman
- 6. Fishery
- 7. Others (Please specify.....)

12. What is your educational level?

- 1. No education
- 2. Primary school

- 3. Secondary school
- 4. High school
- 5. College
- 7. Others (Please specify.....)

13. What is the occupation of your husband, If have? (For female only)

- 1. Shop keeper
- 2. Fishery Industry
- 3. Construction worker
- 4. Fisherman
- 5. Fishery
- 6. Others (Please specify.....)

14. What is the occupation of your wife, If have? (For male only)

- 1. Housewife
- 1. Shop keeper
- 2. Fishery Industry
- 3. Construction worker
- 5. Fishery
- 6. Others (Please specify.....)

15. How much is your total monthly income ?.....Baht

16. Do you have any child? (if married or had married)

- 1. Yes 2. No. (If no, skip Q 17)

17. How many children do you have ?.....children

Section II. INFORMATION RELATED TO ADOLESCENT AND YOUTH

UNINTENDED PREGNANCY PREVENTION (UPP) AND SEXUAL HEALTH

1. Knowledge on Puberty (Do you know or ever heard about the following?)

No	Statement	Yes	No	Don't know
1.	Puberty in male occur earlier than female	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Puberty is the time between 5 years to 13 years old	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	This is the time the children start to change anatomical structure of body like adult people.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	One symptom of male puberty is “frequent micturation at night”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Early morning erection of penis is one sign of male puberty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	One symptom of female puberty is start interest to female friends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	One sign of puberty is growing of pubic hair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Definition of Masturbation in men is “the male go and sex with another male”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Masturbation in women means “the female go and sex with another female”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Premature ejaculation means the men easily and early Ejaculation before sex or just start sex with female	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Premature ejaculation can also occur in female	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Normal regular menstruation cycle is 45 days between each cycle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	During the menstruation period, the vagina mucosa are more soft and easily to get abrasion and infection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No	Statement	Yes	No	Don't know
14.	The ovulation also occur in male Ovulation occurs when a mature egg is released from the ovary	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Oral sex is not include in sexual intercourse Homosexual means male sex with male or female sex with female	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Girl can get pregnancy if there is sex intercourse before puberty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Adolescent means the age from 13 to 19 years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Knowledge on Adolescent and youth Pregnancy

No	Statement	Yes	No	Don't know
1.	Oral sex is not a cause of pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Pregnancy in adolescent is a harmful to both mother and baby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	One cause of pregnancy in adolescent and youth is having sex before married.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Unplanned pregnancy in adolescent and youth mostly ended with induced abortion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Induced abortion is a harmful effect on the life of mother.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Knowledge on prevention of pregnancy

No	Knowledge on prevention of pregnancy	Yes	No	Don't know
1.	Abstinent (Say no to sex) can prevent pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Safe period means one week before and after the first day of menstruation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Contraception means the methods used to prevent the pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Condom is a barrier method use to prevent pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Pills are one that put under the skin to prevent pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Emergency contraceptive pills are daily use pills to prevent pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Injection Depo is long-term effective on pregnancy prevention and there are two types one month or three months prevention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Norplant is the temporary long term contraceptive method used by inserting into uterus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Intrauterine device are one put in female uterus to prevent prevention for many months	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Tubal ligation is the permanent method use in male for pregnancy prevention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Vasectomy is one of the permanent method use for pregnancy prevention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	The first three months of breast feeding period is the time that have positive effect on birth spacing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Condom use can also prevent STIs (Sexual transmitted infections)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Women can have children again by stop taking pills or injection Depo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Women can have children again after removing Norplant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Irregular taking of oral pill will lead to unintended pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Injection Depo does not be used in women who have diabetes and hypertension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Knowledge on Induced Abortion

No	Knowledge on Induced Abortion	Yes	No	Don't know
1.	Abortion is the termination of pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Infection and Sepsis can get as a complication of unsafe abortion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Induced abortion is illegal abortion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Induced abortion is harmful effect on mother.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Induced abortion can be severe rapid bleeding.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION III: Motivation for UPP: (ATTITUDE, NORMS and INTENTION)

SD: Strongly disagree, D: Disagree, N: Neutral, A: Agree, SA: Strongly agree

1. Attitude towards UPP

No	Statement	SD	D	N	A	SA
1.	Most of the adolescent and youth pregnancy are due to unwanted pregnancy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Our life can change a lot if we get pregnant during the current life situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	It is the right of everybody to get pregnant when they are in adolescent and youth period	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Adolescent pregnancy prevention is good for adolescent mothers' health and their baby.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Abstinent is the best method in UPP among unmarried adolescent and youth.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	The best method for UPP is to keep away from pre-marital sex.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Safe period is not harmful to female body	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Discussion on contraception is shameful among the couple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Statement	SD	D	N	A	SA
9.	Birth spacing (family planning) has better health condition for married adolescent and youth female.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Contraception should not be taught before getting marriage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Contraceptive use can help a couple in selecting the number of children	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	To prevent pregnancy, the couples should regularly use condom when having sex.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	IUD method disturbs sexual intercourse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Long-term use of contraceptive method can cause infertility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Women can still work hard after inserting Norplant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Most of the contraceptive methods are more benefit than their side-effect.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Emergency contraceptive pill should be bringing together with condom if you have sex partner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Mixed methods of family planning will be more safer than single method	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	If you stay among the abstinent peer groups you will be immune to say no to sex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Attitude towards induced abortion (refers to criminal termination of pregnancy exclude that harmful to the mother or fetus and pregnancy due to rape)

No	Statement	SD	D	N	A	SA
1.	Adolescent has the right to do induce abortion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Adolescent and youth should be allowed to get induced abortion if she/her partner has economic problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Induced abortion can be used as one method of termination of pregnancy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.	Induced abortion is a humble thing because it destroys a new life	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Induced abortion can harmful the life of mother	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Norms for safer sexual behavior and induced abortion

No	Statement	SD	D	N	A	SA
1.	Women must control their virginity before married	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Condom use is being a man's decision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	"I feel embarrass when talking about condom use with my spouts"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	It will not be sin if induced abortion is done at the early month of pregnancy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Intention to refuse sex in the next six months

No	Statement	SD	D	N	A	SA
1.	For the next six months, tell yourself you will make the right decision by delaying to have sex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	In the next six months, will you say "No" to sex?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	In the next six months, tell yourself that you want to delay to have sex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	In the next six months, will you avoid being pressured to have sex by making sure you are out with a group of people?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	In the next six months, tell yourself not having premarital sex even though you have sexual desire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	In the next six months when condom use is impossible, will you abstain from sexual intercourse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Intention to use condoms

No	Statement	SD	D	N	A	SA
1.	In the next six months when you have sex, will you consistently use or have your partner use a condom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	When your partner does not want to use condoms, will you insist on condom use?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION IV: SEX BEHAVIOR /SEX EXPERIENCES

1. Did you ever have masturbation?

1. Yes 2. No (If No, skip to Q4)

2. Age at **FIRST** masturbation? ----- Years

3. Frequency of masturbation during the past 3 months:

Average:times

1. More than one time in everyday.

6. Once in every week

2. Once in Everyday

7. Once in every 2 weeks

3. Once in Every 2 days

8. Once in every 3 weeks

4. Once in Every 3 days

9. Once in every month

5. Once in Every 4-6 days

4. Did you ever have sex?

1. Yes 2. No (If No, skip to Q 8)

5. Age at first sexual intercourse? ----- Years

6. **FIRST** sexual intercourse partner?

1. Girl/boyfriend

2. Sex worker

3. Friend

4. Others (Please specify.....)

7. Reasons for having **FIRST** sexual intercourse

1. Curiosity

2. Girl/boyfriends wanted it

3. I wanted it

- 4. Drunk
- 5. Wanted money
- 6. Raped/forced

8. Did you have sexual intercourse in the **PAST THREE** months?

1. Yes 2. No (**If No, end of your answer**) (If Yes, Go to Q 9)

9. During the past 3 months, with whom did you have sex with? (Answer can be more than one)

- 1. Girl/boyfriend
- 2. Sex worker
- 3. Friend
- 4. Others (Please specify.....)

10. How many sex partners do you have in the **PAST THREE** months?

.....persons (If only one Go to Q 11 and skip Q 14, if more than one Go to Q 14)

11. Frequency of sexual intercourse during the **PAST THREE** months: if only **ONE** sex partner. Average:times

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. More than one time in everyday. | <input type="checkbox"/> 6. Once in every week |
| <input type="checkbox"/> 2. Once in Everyday | <input type="checkbox"/> 7. Once in every 2 weeks |
| <input type="checkbox"/> 3. Once in Every 2 days | <input type="checkbox"/> 8. Once in every 3 weeks |
| <input type="checkbox"/> 4. Once in Every 3 days | <input type="checkbox"/> 9. Once in every month |
| <input type="checkbox"/> 5. Once in Every 4-6 days | |

12. Consistent condom use in the past 3 months, if only **ONE** sex partner,

- 1. Never
- 2. Sometimes
- 3. Neither sometimes nor most of the times
- 4. Most of the times
- 5. Always

13. What type of Birth control methods used with current partner? (Multiple answer can be)

- 1. Condom
- 2. Pills
- 3. Emergency contraception
- 4. Withdrawal
- 5. No method
- 6. Other methods please specify-----

14. Frequency of sexual intercourse during the **PAST THREE** months: if more than one sex partner

Regular sex partner (wife or husband; boyfriend or girlfriend)	Average:times <input type="checkbox"/> 1. More than one time in everyday. <input type="checkbox"/> 2. Once in Everyday <input type="checkbox"/> 3. Once in Every 2 days <input type="checkbox"/> 4. Once in Every 3 days <input type="checkbox"/> 5. Once in Every 4-6 days <input type="checkbox"/> 6. Once in every week <input type="checkbox"/> 7. Once in every 2 weeks <input type="checkbox"/> 8. Once in every 3 weeks <input type="checkbox"/> 9. Once in every month	Consistent condom use <input type="checkbox"/> 1. Never <input type="checkbox"/> 2. Sometimes <input type="checkbox"/> 3. Neither sometimes nor most of the times <input type="checkbox"/> 4. Most of the times <input type="checkbox"/> 5. Always
Irregular sex partner (Friend, Kit)	Average:times <input type="checkbox"/> 1. More than one time in everyday. <input type="checkbox"/> 2. Once in Everyday <input type="checkbox"/> 3. Once in Every 2 days <input type="checkbox"/> 4. Once in Every 3 days <input type="checkbox"/> 5. Once in Every 4-6 days <input type="checkbox"/> 6. Once in every week <input type="checkbox"/> 7. Once in every 2 weeks <input type="checkbox"/> 8. Once in every 3 weeks <input type="checkbox"/> 9. Once in every month	Consistent condom use <input type="checkbox"/> 1. Never <input type="checkbox"/> 2. Sometimes <input type="checkbox"/> 3. Neither sometimes nor most of the times <input type="checkbox"/> 4. Most of the times <input type="checkbox"/> 5. Always

Irregular sex partner (CSW)	Average:times <input type="checkbox"/> 1. More than one time in everyday. <input type="checkbox"/> 2. Once in Everyday <input type="checkbox"/> 3. Once in Every 2 days <input type="checkbox"/> 4. Once in Every 3 days <input type="checkbox"/> 5. Once in Every 4-6 days <input type="checkbox"/> 6. Once in every week <input type="checkbox"/> 7. Once in every 2 weeks <input type="checkbox"/> 8. Once in every 3 weeks <input type="checkbox"/> 9. Once in every month	Consistent condom use <input type="checkbox"/> 1. Never <input type="checkbox"/> 2. Sometimes <input type="checkbox"/> 3. Neither sometimes nor most of the times <input type="checkbox"/> 4. Most of the times <input type="checkbox"/> 5. Always
-----------------------------	---	---

15. (Answer only **MALE**)

15.1. Have your partner had unintended pregnancy in the **PAST THREE** months if you have sex?

1. Yes 2. No (If No, end of your answer)

15.2. If yes, did you counsel with health care giver about her unintended pregnancy?

1. Yes 2. No

15.3. Did you force to do induced abortion?

1. Yes 2. No

16. (Answer only **FEMALE**)

16.1. Have you had unintended pregnancy in the **PAST THREE** months if you have sex?

1. Yes 2. No (If No, end of your answer)

16.2. If yes, did you counsel with health care giver about your unintended pregnancy?

1. Yes 2. No

16.3. Did your boyfriend force you to do an induced abortion?

1. Yes 2. No

16.4. Did you do induce abortion?

1. Yes 2. No.

Thank You!

Appendix G

မေးခွန်းများ

မင်္ဂလာပါ။

ပုလဲ(မျိုးဆက်သစ် လူငယ်များ အနာရယ်ကင်း မျိုးဆက်ပွား ပညာရေးဆိုင်ရာ ကိုယ်တိုင် ပါဝင် ဆွေးနွေး သင်ယူ ကျင့်သုံး ခြင်း) သင်တန်းပေးအဖွဲ့တွင် ပူးပေါင်းပါဝင် ဖြေကြားမှုအပေါ် ကျေးဇူးအထူး တင်အပ်ပါသည်။

ယခုမေးခွန်းလွှာများအားလုံးကို ပြည့်စုံစွာ ဖြေကြားပေးပါရန် ကြိုတင်ပြောကြားအပ်ပါသည်။

သင်၏အဖြေလွှာများကိုလည်း သင်တန်းမှအပ အခြားတွင် လုံးဝဖော်ပြသုံးစွဲမည်မဟုတ်ပါ။

အမည်နာမများရေးသားဖော်ပြရန်မလိုပါ။

ပေးထားသောကွက်လပ်များတွင် မိမိရွေးချယ်သောနေရာတွင် အမှန် (**A**) ခြစ်ပေးပါ။

တချို့လိုအပ်သော မေးခွန်းများတွင် စသားဖြင့် ပြည့်စုံစွာဖြေကြားပေးပါရန်။

ရက်စွဲ

အဖွဲ့

ကိုယ်ပိုင်နံပါတ်

အပိုင်း(၁)

သင်၏အကြောင်း

၁။ အသက်

၂။ အမျိုးသား: ။ အမျိုးသမီး:

၃။ သင်သည် က။ အိမ်ထောင်ရှိ (သို့) အိမ်ထောင်ရှိခဲ့ဖူး

ခ။ အပျို ။ လူပျို

(အိမ်ထောင်ရှိ သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်ရှိခဲ့ဖူး ဖြစ်ပါက မေးခွန်း ၆ ကဆက်လက်ဖြေပါရန်)

(လူပျို ။ အပျို ဖြစ်ပါက မေးခွန်း ၄ နှင့် ၅ ကိုဆက်လက်ဖြေပေးပါရန်)

၄။ သင့်တွင် ချစ်သူ။ရည်းစား က။ ရှိသည် ခ။ မရှိပါ

၅။ ယခုအချိန်အထိ ချစ်သူ ရည်းစား မည်မျှထားဖူးပါသနည်း။

..... ဦး

၆။ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ က။ လက်ရှိ အိမ်ထောင်ရှိ ခ။ ဇနီး (သို့) ယောကျ်ားသေဆုံး

ဂ။ အိမ်ထောင်ကွဲ ဃ။ တရားဝင်ကွာရှင်း

၇။ အိမ်ထောင်ရှိပါက သင်လက်ထပ်ခဲ့သည်မှာ လ(သို့)
နှစ်ကြာပါပြီ။

၈။ သင်အခုလက်ရှိ မည်သူနှင့်နေပါသနည်း။

က။ အဖေ

ခ။ အမေ

ဂ။ ဆွေမျိုး

ဃ။ သူငယ်ချင်း (သို့) အခန်းဖော်

င။ တစ်ယောက်တည်း

စ။ ချစ်သူ ရည်းစား

ဆ။ ယောက်ျား (သို့) မိန်းမ

ဇ။ အခြား (.....) နှင့် နေထိုင်သည်။

၉။ သင်ထိုင်းနိုင်ငံသို့ ရောက်ရှိသည်မှာ လ (သို့)နှစ်ကြာပါပြီ။

၁၀။ သင်သည် က။ ဗုဒ္ဓဘာသာ

ခ။ ခရစ်ယန်

ဂ။ မူဆလင်

ဃ။ ဟိန္ဒူ

င။ အခြားဘာသာ (.....) ကိုယုံကြည်ကိုးကွယ်ပါသည်။

၁၁။ သင်၏လက်ရှိ အလုပ်အကိုင်

က။ အိမ်မှု ကိစ္စ

ခ။ ဈေးဆိုင်

ဂ။ ငါးပုဇွန် စက်ရုံ

ဃ။ ဆောက်လုပ်ရေး

င။ ငါးဖမ်းသည်

စ။ ငါးပုဇွန်လုပ်ငန်း

ဆ။ အခြား (.....) တွင်လုပ်သည်။

၁၂။ သင်၏အတန်းပညာအရည်အချင်းမှာ

က။ မရှိ

ခ။ မူလတန်း

ဂ။ အလယ်တန်း

ဃ။ အထက်တန်း

၁၂။ တၢ်သုလ်

၁။ အခြား (.....) ဖြစ်သည်။

၁၃။ သင့်အမျိုးသား၏ အတန်းပညာ အရည်အချင်းမှာ (အိမ်ထောင်ရှိ အမျိုးသမီးသာ ဖြေရန်)

က။ မရှိ

ခ။ မူလတန်း

ဂ။ အလယ်တန်း

ဃ။ အထက်တန်း

၁။ တၢ်သုလ်

၁။ အခြား (.....) ဖြစ်သည်။

၁၄။ သင့်အမျိုးသမီး၏ အတန်းပညာ အရည်အချင်းမှာ (အိမ်ထောင်ရှိ အမျိုးသားသာ ဖြေရန်)

က။ မရှိ

ခ။ မူလတန်း

ဂ။ အလယ်တန်း

ဃ။ အထက်တန်း

၁။ တၢ်သုလ်

၁။ အခြား (.....) ဖြစ်သည်။

၁၅။ သင်သညတစ်လလျှင် ဘတ်ငွေ ဝင်ငွေရှိသည်။

၁၆။ အကယ်၍ အိမ်ထောင်ရှိပါက (သို့) အိမ်ထောင်ရှိခဲ့ဖူးပါက သင့်တွင်ကလေး

က။ ရှိသည်

ခ။ မရှိပါ။

၁၇။ ကလေးဘယ်နှစ်ယောက်ရှိပါသလဲ : ဦး

အပိုင်း ၂ - မျိုးဆက်ပွားပညာ ဆိုင်ရာ ဗဟုသုတ အသိပညာနှင့်ပတ်သပ်

က။ လူပျို အပျိုဖော် ဝင်ချိန် အကြောင်း

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	မှန်	မှား	မသိ
၁။	လူပျိုဖော်ဝင်ခြင်းသည်အပျိုဖော်ဝင်ခြင်းထက်စောသည်။			
၂။	လူပျိုအပျိုဖော်မှာအသက်၅ နှစ်မှ ၁၃ နှစ် အထိဖြစ်သည်။			
၃။	လူပျိုအပျိုဖော်ဝင်ခြင်းသည်ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာလူကြီးကဲ့သို့ ပြောင်းလဲလာခြင်းဖြစ်သည်။			
၄။	ညတွင်ဆီးခဏခဏသွားခြင်းသည်လူပျိုဖော်ဝင်ခြင်း၏ လက ၉ ကတွင်ပါဝင်သည်။			
၅။	နံနက်စောစောတွင်လိင်တံတင်းမာထောင်ခြင်းသည် လူပျိုဖော်ဝင်ခြင်း၏ လက ၉ ကတွင်ပါဝင်သည်။			
၆။	အပျိုဖော်ဝင်သည့်အမျိုးသမီးသည်သူငယ်ချင်း အမျိုးသမီးများကို စတင်ပြီးစိတ်ဝင်စားလာသည်။			
၇။	လူပျိုအပျိုဖော်ဝင်သည့်လက ၉ ကတစ်ခုသည် ဆီးခုံပေါ်တွင် ဆီးခုံမွှေးများပေါက် လာခြင်းဖြစ်သည်။			
၈။	အမျိုးသားများ၏ (မိမိဘာသာလိင်စိတ်ဆန့် ဖြေဖျောက် ခြင်း) ဝှင်းထုခြင်းဆိုသည်မှာ အပျို ဖော်ဝင်သည့် အမျိုးသမီးတစ်ဦးနှင့်သွား၊ လိင်ဆက်ဆံခြင်းဖြစ်သည်။			

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	မှန်	မှား	မသိ
၉	အမျိုးသမီးများ Ü မိမိဘာသာလိင်စိတ်ဆန့် ဖြေဖျောက်ခြင်း ဆိုသည်မှာအပျိုဖော်ဝင်သည့်အမျိုးသမီးတစ်ဦးက အခြားအမျိုးသမီးတစ်ဦးနှင့် လိင်ဆက်ဆံခြင်းဖြစ်သည်။			
၁၀	“ သုတ်ရည်ထွက်မြန်ခြင်း” ဆိုသည်မှာ အမျိုးသားသည် အမျိုးသမီးနှင့်လိင်ဆက်ဆံခါနီးနှင့်ဆက်ဆံနေစဉ် အချိန်တိုအတွင်းလွယ်ကူစွာသုတ်ရည်အထွက်မြန်လွန်းခြင်း ဖြစ်သည်။			
၁၁	“သုတ်ရည်ထွက်မြန်ခြင်း”ဆိုသည်မှာ အမျိုးသမီး များတွင်လည်းဖြစ်နိုင်သည်။			
၁၂	ပုံမှန်ရာသီလာခြင်းမှာ(မေ ® တာပေါ်ခြင်း)သည် ရက်ကြာသည်။	၄၅		
၁၃	မေ ® တာလာသည့်အချိန်တွင်အမျိုးသမီး အင်္ဂါမှအတွင်းပိုင်း အလွှာ များသည် ပိုမိုပျော့ပျောင်းပြီး အလွယ်တကူပွန်းပဲ ခြင်းနှင့် ရောဂါ ပိုးဝင်ခြင်းတို့ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။			
၁၄	သားဥကြွေခြင်းသည်အမျိုးသားများတွင်လည်း ဖြစ်နိုင်			
၁၅	သည်။ ပါးစပ်ဖြင့်လိင်အင်္ဂါကိုစုပ်ခြင်းနမ်းခြင်းသည် လိင်ဆက်ဆံခြင်းတွင် ပါဝင်သည်။			
၁၆	“လိင်တူခြင်းကမ စပ်ယှက်ခြင်း ဆိုသည်မှာ အမျိုးသားနှင့်အမျိုးသမီးကမစပ်ယှက်ခြင်းကို ခေါ်သည်။			
၁၇	ကာလသား။ကာလသမီးအရွယ် ဆိုသည်မှာ ၁၃ နှစ်မှ ၁၉ နှစ်အထိ ဖြစ်သည်။			

(ခ) “ကာလသား ကာလသမီး အရွယ်နှင့်လူငယ်အရွယ်” တွင် ကိုယ်ဝန်ရရှိခြင်းနှင့်ဆိုင်ရာ အသိပညာနှင့်ပတ်သပ်

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	မှန်	မှား	မသိ
၁	ပါးစပ်ဖြင့်လိင်ဆက်ဆံခြင်းသည် ကိုယ်ဝန်မရနိုင်ပါ။			
၂	“ကာလသားကာလသမီးအရွယ်နှင့်လူငယ်အရွယ်” ကိုယ်ဝန်ဆောင်လျှင်ကလေးကောအမေပါအနက် ရှိနိုင်သည်။			
၃	“ကာလသားကာလသမီးအရွယ်နှင့်လူငယ်အရွယ်” မှာ ကိုယ်ဝန်ရခြင်းသည်အိမ်ထောင်မကျခင်လိင်ဆက်ဆံခြင်း ကြောင့်ဖြစ်သည်။			
၄	“ကာလသားကာလသမီးအရွယ်နှင့်လူငယ်အရွယ်” မမျှော်လင့်ပဲကိုယ်ဝန်ရရှိခြင်းသည်များသောအားဖြင့် ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်းကို ဖြစ်စေနိုင်သည်။			
၅	ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်းသည် အမေ၏ အသက်ကို အနက် ရှိနိုင်သည် ဖြစ်စေနိုင်သည်			

(ဂ)။ သားဆက်ခြား ခြင်းနှင့် ပတ်သပ်သော ဗဟုသုတ

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	မှန်	မှား	မသိ
၁	လိင်ဆက်ဆံရန်ငြင်းဆန်ခြင်းဖြင့်ကိုယ်ဝန်မရရှိအောင် ကာကွယ်နိုင်သည်။			
၂	အကာအကွယ်မဲ့ လိင်ဆက်ဆံရန် လုံခြုံစိတ်ချရသော အချိန်မှာ (အနံ့ရယ်ကင်းလိင်ဆက်ဆံနိုင်ချိန်)အမျိုးသမီးရာသီမဖြစ်ပေါ်ခင်တစ်ပတ် နှင့်ပေါ်ပြီးတစ်ပတ် အချိန်တို့တွင် ဖြစ်သည်။			
၃	“ကိုယ်ဝန်တားခြင်းနည်းများ”ဆိုသည်မှာကိုယ်ဝန်မရ အောင်တားသော နည်းများကို ခေါ်သည်။			
၄	ကြားခံပစ္စည်းကွန်ဒုံးသုံးခြင်းဖြင့်ကိုယ်ဝန်မရအောင်ကာကွယ်နိုင်သည်။			
၅	“ကိုယ်ဝန်တားသောက်ဆေးလုံးများ”ဆိုသည်မှာအရေပြားအောက် တွင် မြုပ်ခြင်းဖြင့်ကိုယ်ဝန်တားခြင်းကို ခေါ်ပါသည်။			
၆	“အရေးပေါ်ကိုယ်ဝန်တားဆေးလုံးများ”ဆိုသည်မှာနေ့စဉ်သုံးစွဲ ရသော ကိုယ်ဝန်တားနည်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။			
၇	ကိုယ်ဝန်တားထိုးဆေးများမှာရက်ရှည်ကိုယ်ဝန်တားနိုင်ပြီး ၃လ (သို့) ၁ လခံ ထိုးဆေးများဖြစ်သည်။			
၈	(နော်ပလန်) အရေပြားထဲ မြုပ်ပြီးသုံးရသော တားဆေးသည် ရက်ရှည်ကိုယ်ဝန်တားနိုင်ပြီးသားအိမ်ထဲထည့်ရသောကိုယ်ဝန်တားနည်း တစ်မျိုးဖြစ်သည်။			

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	မှန်	မှား	မသိ
၉	သားအိမ်ထဲသို့ ပစီဇွန်ပန်းခြံဖြင့်လည်းနှစ်ကြာရှည်ကိုယ်ဝန်တားနိုင်သည်။			
၁၀	သားဥပြန်ချည်နှောင်ခြင်းသည် အမျိုးသမီး များတွင် သုံးသော ထာဝရကိုယ်ဝန်တာနည်း တစ်မျိုးဖြစ်သည်။			
၁၁	အမျိုးသားသားကြောဖြတ်ခြင်းသည်နောက်ထပ်ကိုယ်ဝန်လုံးဝ မရရှိရန် တားဆီးကာကွယ်သောနည်းလမ်း တစ်မျိုးဖြစ်သည်။			
၁၂	ကလေးကို ၃လအထိ နို့ချိုတိုက်ကြွေးခြင်းသည် သဘာဝနည်းဖြင့် ကိုယ်ဝန်တားဆီးနိုင်သော နည်းတစ်မျိုး ဖြစ်သည်။			
၁၃	ကွန်ဒုံးသုံးခြင်းဖြင့်လိင်မှတဆင့်ကူးစပ်သောရောဂါများကိုလည်း ကာကွယ်နိုင်သည်။			
၁၄	ကိုယ်ဝန်တားသောသောက်ဆေးနှင့် ထိုးဆေး များရပ်လိုက်သောအခါ ကလေးပြန်ရနိုင်သည်။			
၁၅	အဂျေပြားအတွင်းမြူပံသုံးရသောကိုယ်ဝန်တားဆေးက ဖယ်လိုက်သောအခါ ကိုယ်ဝန်ပြန်ရနိုင်သည်။			
၁၆	ကိုယ်ဝန်တားဆေးကိုပုံမှန်မသောက်လျှင်မလိုချင်ဘဲနှင့်ကိုယ်ဝန်ရနိုင်သည်။			
၁၇	သွေးတိုးနှင့်ဆီးချိုရှိသောအမျိုးသမီးများသည်ကိုယ်ဝန်တားထိုးဆေးမသုံးသင့်ပါ။			

ဃ။ ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်းနှင့် ဆိုင်သော ဗဟုသုတ

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	မှန်	မှား	မသိ
၁	ကိုယ်ဝန် ဖျက်ချခြင်းဆိုသည်မှာ သနောဝ်သားအား မိခင် သားအိမ်မှ ဖျက်ဆီး အဆုံးသတ်စေခြင်းဖြစ်သည်			
၂	ရာဂါပိုးဝင်ခြင်း နှင့်အဖျားဆိပ်တက်ခြင်း (မြန်မာလို အပုတ်ရိုက်ခြင်း) သည် ကိုယ်ဝန် ဖျက်ချခြင်း၏ နောက်ဆက်တွဲ ဆိုးကျိုး ပြဿနာဖြစ်သည်။			
၃	ကိုယ်ဝန်ဖြတ်ချရန်ကြိုးစားခြင်းသည် တရားဥပဒေနှင့် ဆန့်ကျင်သည်။			
၄	ကိုယ်ဝန်ဖြတ်ချခြင်းသည် အမေ၏ ကျန်းမာရေးနှင့် အသက်အန္တရာယ်ကို ထိခိုက် နိုင်သည်။			
၅	ကိုယ်ဝန်ဖြတ်ချခြင်းသည် မိခင်ကို သွေးထွက်လွန်သော ပြဿနာရပ်များ ဖြစ်စေနိုင်သည်။			

အပိုင်း (၃) ရည်ရွယ်မထား/စီစဉ်မထားသော ကိုယ်ဝန်ရရှိမှုအပေါ်ခံယူချက် သဘောထား မိရိုးဖလာ ထုံးစံရှေ့ လုပ်ဆောင်လိုခြင်း သဘောထား။

အသ = အလွန်သဘောတူပါသည်။ သ = သဘောတူပါသည်။
 အလ = အလယ်အလတ် လဝသ = လုံးဝသဘောမတူပါ။
 သမ = သဘောမတူပါ။

က။ ရည်ရွယ်မထား စီစဉ်မထားသော ကိုယ်ဝန်ရရှိမှု အပေါ်ခံယူချက်

စဉ်	အကြောင်းအရာ	အသ	သ	အလ	သမ	လဝသ
၁	ကာလသား သမီးအရွယ်၊ လူငယ်အရွယ် မှာ ရရှိသော ကိုယ်ဝန် သည် များသောအားဖြင့် စီစဉ်မထား၊ မလိုလားသော ကိုယ်ဝန် များဖြစ်သည်။					
၂	အကယ်၍ ကျွန်တော် ကျွန်မ ü ယခု ကိုယ်ဝန်ရရှိလျှင်လည်း ယခုလက်ရှိ အခြေအနေဘဝကို ထိခိုက်မှုမရှိပါ။					
၃	ကာလသား သမီးအရွယ်၊ လူငယ်အရွယ်မှာ ကိုယ်ဝန် ဆောင်ခြင်း ကလည်း လူတိုင်းရဲ့ အခွင့်အရေးပါဘဲ။					
၄	ကာလသား သမီးအရွယ်၊ လူငယ်အရွယ် မှာ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းကို တားဆီးကာ ကွယ်တာက အမေကော၊ ကလေးရဲ့ ကျန်းမာရေး					

စဉ်	အကြောင်းအရာ					
၅	<p>အတွက်ကောင်းပါသည်။</p> <p>“လိင်ဆက်ဆံရန် ငြင်းဆန်ခြင်း” သည် ကာလသား သမီးအရွယ်၊ လူငယ်အရွယ်မားတွင် ကိုယ်ဝန်မရနိုင်ရန် အကောင်းဆုံး တားဆီး ကာကွယ်ခြင်းဖြစ်သည်။</p>					
၆	<p>အိမ်ထောင်မကျခင် လိင်ဆက်ဆံခြင်းကို ရှောင်ရှား ခြင်းမှာ ကိုယ်ဝန်မရရန် အကောင်းဆုံး ကာကွယ် ခြင်း ဖြစ်သည်။</p>					
၇	<p>“လစဉ် ကိုယ်ဝန်ရှိရန် ဖြစ်နိုင်ခဲ့သော အချိန်ကာလ”တွင် လိင်ဆက်ဆံ ခြင်းသည် အမျိုးသမီး ကိုယ်ခန္ဓာကို ဘေးဥပါဒ်မဖြစ်စေ နိုင်ပါ။</p>					
၈	<p>သန့်စင် တားဆီး ခြင်းအကြောင်း လင်မယား/စုံတွဲများ အကြားဆွေးနွေးခြင်းသည် ရက်စရာကောင်းသည်</p>					

စဉ်	အကြောင်းအရာ	အသ	သ	အလ	သမ	လဝသ
၉ ၁၀	<p>သနော "တားခြင်း/ သားဆက်ခြားခြင်းသည် အိမ် ထောင်ရှိ "ကာလသား သမီးအရွယ်၊ လူငယ်အရွယ်" အမျိုးသမီးများအတွက် ကျန်းမာရေး ပိုမိုကောင်းစေသည်။ သနော "တားခြင်းအကြောင်းကို အိမ်ထောင်မကျခင် သင်ယူရန် မသင့်လျော်ပေ။</p>					
၁၁	<p>သနော "တားခြင်းသည် အိမ်ထောင်ရှိသူများ/ စုံတွဲများကြား ကလေးအရေအတွက် သတ်မှတ်မှု အပေါ် ကူညီပေးသည်။</p>					
၁၂	<p>ကိုယ်ဝန်မရရှိရန် စုံတွဲများ လိင်ဆက်ဆံလျှင် အမြဲ ကွန်ဒုံးသုံးသင့်သည်။</p>					
၁၃	<p>သားအိမ်ထဲတွင် သနော "တားပစ္စည်း ထည့်ခြင်းသည် လိင်ဆက်ဆံခြင်းကို ကသိကအောက် ဖြစ်စေသည်။</p>					
၁၄	<p>"နှစ်ရှည်သနောပစ္စည်းတားခြင်းနည်း" များကိုသုံးပါက နောက်ထပ် ကလေးမရနိုင်တော့ ပါ။</p>					

စဉ်	အကြောင်းအရာ	အသ	သ	အလ	သမ	လဝသ
၁၅	<p>အမျိုးသမီးများသည် လက်မောင်းအတွင်း မြေပုံနံ့ရသော နှစ်ရှည်ခံသနေ တားပစီစဉ် အသုံးပြုသော် လည်း ပုံမှန် အလုပ်ကြမ်းများကို လုပ်နိုင်ပါ သည်။</p>					
၁၆	<p>များသောအားဖြင့် သနေ တားနည်းများသည် ဆိုးကျိုးထက်</p>					
၁၇	<p>ကောင်းကျိုးပိုပေးပါသည်။ သင့်တွင် လိင်ဆက်ဆံဖော် ရှိပါက အရေးပေါ် သနေ တားဆေးကို ကွန်ဒုံးနှင့်အတူ ဆောင်ထား သင့်သည်။</p>					
၁၈	<p>“ ကိုယ်ဝန်တားခြင်းနည်း” နှစ်မျိုးကို တွဲ၍ သုံးခြင်းသည် တနည်းထဲ အသုံးပြုခြင်းထက်</p>					
၁၉	<p>ပို၍ကိုယ်ဝန်မရရန် စိတ်ချရသည်။ အကယ်၍ သင်သည်အိမ်ထောင်မပြုခင် ကာမစပ်ယုက်ရန် ငြင်းဆန်သော တီးတိုးဖော် အုပ်စုနှင့် အမြဲနေလျှင် သင်လည်းလက်မထပ်ခင် ကာမ စပ်ယုက်မှု ကို ငြင်းဆန်သော သူတစ်ယောက်ဖြစ်လာမည်။</p>					

ခ။ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်းအပေါ်ခံယူချက်

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	အသ	သ	အလ	သမ	လဝသ
၁	<p>“ကာလသား သမီးအရွယ် နှင့် လူငယ်အရွယ်” တွင်ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်း သည် ၎င်းတို့၏ အခွင့်အရေးဖြစ်သည်။</p>					
၂	<p>“ကာလသား သမီးအရွယ် နှင့် လူငယ်အရွယ်” တွင် ၎င်း၏ ယောကျ်ား(သို့) မိန်းမ တစ်ဦးဦး၏ စီးပွားရေး အဆင်မပြေပါက ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်း ကိုခွင့်ပြုသင့်သည်။</p>					
၃	<p>ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်းကို ကိုယ်ဝန်ရပ်တန့်စေသော နည်းလမ်း တစ်နည်းအနေဖြင့် အသုံးပြုလုပ်နိုင်သည်။</p>					
၄	<p>ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်းက အလွန် လူသားမဆန်သော လုပ်ရပ်ဖြစ်သည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် လူသားအသက်ဆစ်ချောင်းကို ဖျက်ဆီးပြစ်လိုက်ခြင်းကြောင့် ဖြစ်သည်။</p>					
၅	<p>ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်းက အမေကိုပါအသက် အနာရှယ်ရှိနိုင်ပါသည်</p>					

၈။ စိတ်ချရ သောလိင်ဆက်ဆံမှု အပေါ် မိရိုးဖလာ ခံယူချက်သဘောထား

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	အသ	သ	အလ	သမ	လဝသ
၁	<p>အမျိုးသမီးများသည် အိမ်ထောင်မကျခင် အပျိုစင် ဘဝ ကိုထိန်းသိမ်းသင့်သည်။</p>					
၂	<p>ကွန်ဒုံးသုံးခြင်း မသုံးခြင်းက အမျိုးသား ရဲ့ ဆုံးဖြတ်ချက်ပေါ်မှာပဲ မူတည် တယ် ။</p>					
၃	<p>ကိုယ့် အဖော်နဲ့ ကွန်ဒုံး အကြောင်းများ ပြောရင် စိတ်မသက် မသာခံစားရတယ် ။</p>					
၄	<p>ကိုယ်ဝန်လ နှုတ်မှာ ဖျက်ချလျှင် လူ့အသက်တစ်ချောင်းသတ်ခြင်း မဟုတ် ပါ။</p>					

ဃ။ လိင်ဆက်ဆံရန် ငြင်းဆန်လိုစိတ်သဘောထား

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	သိပ်သေချာ	သေချာ	အလယ်အလတ်	မသေချာ	လုံမသေချာ
၁	<p>နောက် ၆ လမှာ သင် လိင်ဆက်ဆံခြင်းလုံးဝရှိမှာ မဟုတ်ဘူးလို့ ဆုံးဖြတ်ထားလား။</p>					
၂	<p>နောက် ၆ လမှာ သင့်ကို လိင်ဆက်ဆံဖို့ ပြောရင် ငြင်းမလား။</p>					
၃	<p>နောက် ၆ လမှာ လိင်ဆက်ဆံဖို့ သင် စိတ်ရှိမည်မဟုတ်</p>					
၄	<p>နောက် ၆ လမှာ သူငယ်ချင်းအဖွဲ့များက ဆက်ဆံဖို့ ဇွတ်တွန်းအားပေးလျှင် သင် အဖွဲ့မှ ရှောင်ထွက်သွားမည်။</p>					
၅	<p>နောက် ၆ လမှာ အိမ်ထောင်မကျခင် လိင်ဆက်ဆံလိုစိတ်ရှိပါကလည်း သင်ဆက်ဆံမည်မဟုတ်ပါ။</p>					
၆	<p>နောက် ၆ လမှာ လိင်ဆက်ဆံဖို့ ကွန်ဒုံးကလည်း အဆင်သင့် မရှိဘူးဆိုရင် လိင်ဆက်ဆံခြင်းမှ ငြင်းဆန်မလား။</p>					

c။ကွန်ဒုံးသုံးစွဲလစိတ်အပေါ်သဘောထား

အမှတ်စဉ်	အကြောင်းအရာ	သိပ်သေချာ	သေချာ	အလယ်အလတ်	မသေချာ	လုံဝမသေချာ
၁	<p>နောက် ၆ လအတွင်း လိင်ဆက်ဆံဖြစ်တယ် ဆိုရင် သင်သည်သေချာပေါက် အမြဲတမ်း ကွန်ဒုံးသုံးဖြစ်မလား။ (သို့) သင့်အဖော် အမျိုးသားကို အသုံးပြုစေမှာလား။</p>					
၂	<p>ကိုယ့်ရဲ့ အဖော်က မသုံးဖူး ဆိုလျှင် သင် သုံးဖြစ်အောင် တိုက်တွန်းမလား။</p>					

အပိုင်း(၄) လိင်ဆက်ဆံခြင်းဆိုင်ရာ အမူအကျင့် နှင့် အတွေ့အကြုံ

၁။ သင် မိမိဘာသာ လိင်စိတ်ဆန့် ဖြေဖျောက်လေ့ ရှိသလား။ (မရှိပါက မေးခွန်းနံပါတ် ၄ ကိုသွားပါ) (ရှိပါက မေးခွန်းနံပါတ် ၂ နှင့် ၃ ကိုဖြေပါ) ။

က။ ရှိသည်။

ခ။ မရှိပါ။

၂။ ။ သင် မိမိဘာသာ မိမိဘာသာလိင်စိတ်ဆန့် ဖြေဖျောက်ခြင်းစတင် ပြုလုပ်သည့် အသက် မှာ..... နှစ်မှ ဖြစ်သည်။

၃။ လွန်ခဲ့သော ၃ လက မိမိ ဘာသာလိင်စိတ်ဆန့် ဖြေဖျောက်ခဲ့ သော အကြိမ် အရေအတွက် ကြိမ်ဖြစ်သည်။ (အောက်မှ နီးစပ်ရာ တစ်ခုကို ရွေးပါ) ။ (**A**) ခြစ်ပါ။

က။ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်ထက်ပိုပြီး

ခ။ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်

ဂ။ နှစ်ရက် တစ်ကြိမ်

ဃ။ သုံးရက် တစ်ကြိမ်

င။ လေး.ငါး ခြောက် ရက်မှ တစ်ကြိမ်

စ။ တစ်ပတ် တစ်ကြိမ်

ဆ။ နှစ်ပတ် တစ်ကြိမ်

ဇ။ သုံးပတ် တစ်ကြိမ်

ဈ။တစ်လ တစ်ကြိမ်

၄။ သင်လိင်ဆက်ဆံဖူးသလား ။ (မရှိပါက မေးခွန်း ၈ ကိုသွားပါ)

က။ ရှိသည်။

ခ။ မရှိပါ။

၅။ စတင်လိင်ဆက်ဆံခဲ့တဲ့ အသက် နှစ်မှ ဖြစ်သည်။

၆။ သင်ရဲ့ ပထမဆုံးလိင်ဆက်ဆံခဲ့ သည့် သူက

က။ ချစ်သူ ရည်းစား

- ခ။ ပြည့်တဆာ
- ဂ။ သူငယ်ချင်း
- ဃ။ အခြား (.....)

၇။ ပထမဆုံး လိင်ဆက်ဆံ ခြင်း၏ အကြောင်းရင်းမှာ

- က။ သိချင်လို့
- ခ။ ချစ်သူ ရည်စားက အလိုရှိလို့
- ဂ။ မိမိကိုယ်တိုင်အလိုရှိလို့
- ဃ။ အရက်သောက်ထားလို့
- င။ ငွေလိုချင်လို့
- စ။ မတရားအနိုင်ကျင့်ခံရတာကြောင့်ဖြစ်သည်။

၈။ လွန်ခဲ့သော ၃ လက သင် လိင်ဆက်ဆံ ပါသလား။ (မရှိပါက သင်၏အဖြေကို အဆုံးသတ်လိုက်ပါ)

- က။ ရှိသည်။
- ခ။ မရှိပါ။

(ရှိခဲ့လျှင် မေးခွန်း ၉ မှ ၁၄ အထိ ဆက်ဖြေပါ)

၉။ လွန်ခဲ့သော ၃ လက လိင်ဆက်ဆံခဲ့ သူမှာ (အဖြေသည် တစ်ခုထက်ပိုနိုင်သည်)

- က။ ချစ်သူရည်းစား
- ခ။ ပြည့်တဆာ
- ဂ။ သူငယ်ချင်း
- ဃ။ အခြား (.....)

၁၀။ လွန်ခဲ့သော ၃လအတွင်း လိင်ဆက်ဆံခဲ့ သော အဖော် ဘယ်နှစ်ယောက်ရှိပါသလဲ။ () ဦးရှိပါသည်။

(အကယ်၍ တစ်ဦးတည်း ရှိပါက မေးခွန်း ၁၄ ကို ဖြေစရာမလို။ တစ်ဦးထက်ပေါ်က မေးခွန်း ၁၄ ကို ဖြေပါ)

၁၁။ လွန်ခဲ့ သော ၃ လက လိင်ဆက်ဆံခဲ့ သည့် အကြိမ်အရေအတွက် ပျမ်းမျှ အကြိမ်ခန့်ရှိသည်။

က။ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်ထက်ပိုပြီး

ခ။ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်

ဂ။ နှစ်ရက် တစ်ကြိမ်

ဃ။ သုံးရက် တစ်ကြိမ်

င။ လေးငါး ခြောက် ရက်မှ တစ်ကြိမ်

စ။ တစ်ပတ် တစ်ကြိမ်

ဆ။ နှစ်ပတ် တစ်ကြိမ်

ဇ။ သုံးပတ် တစ်ကြိမ်

ဈ။ တစ်လ တစ်ကြိမ်

၁၂။ လွန်ခဲ့သော ၃ လ က ကွန်ဒုံးသုံးခဲ့ သည့် အကြိမ်ပေါင်း

က။ တစ်ခါမှမသုံးပါ

ခ။ တခါတရံ

ဂ။ တော်တော်များများတွင်သုံးသည်

ဃ။ များသောအားဖြင့် သုံးသည်

င။ အမြဲသုံးသည်။

၁၃။ ယခုလက်ရှိ သင်၏အဖော်နှင့် မည်သည့် ကိုယ်ဝန်တားနည်းသုံးနေသနည်း။ (တစ်ခုထက်လည်းပိုဖြေနိုင်သည်)

က။ ကွန်ဒုံး

ခ။ ကိုယ်ဝန်တားဆေးလုံး

ဂ။ အရေးပေါ်ကိုယ်ဝန်တားဆေးလုံး

ဃ။ သဘာဝနည်း (လိင်ဆက်ဆံသောအခါ လိင်တံကို မိန်းမအင်္ဂါ အပြင်တွင် ထုတ်ပြီး သုတ်ရည်ထွက်စေခြင်း)

င။ အခြား (.....)

၁၄။ လွန်ခဲ့သော ၃ လက လိင်ဆက်ဆံခဲ့ သည့် အဖော်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင်

<p>ပုံမှန် လိင်ဆက်ဆံနေသူ (လင်ယောက်ျား။ မိန်းမ။ ရည်းစား ချစ်သူ)</p>	<p>ယေဘုယျအားဖြင့် () ကြိမ်</p> <p>က။ တစ်နေ့. တစ်ကြိမ်ထက်ပိုပြီး ခ။ တစ်နေ့. တစ်ကြိမ် ဂ။ နှစ်ရက် တစ်ကြိမ် ဃ။ သုံးရက် တစ်ကြိမ် င။ လေး.ငါး ခြောက် ရက်မှ တစ်ကြိမ် စ။ တစ်ပတ် တစ်ကြိမ် ဆ။ နှစ်ပတ် တစ်ကြိမ် ဇ။ သုံးပတ် တစ်ကြိမ် ဈ။တစ်လ တစ်ကြိမ်</p>	<p>ကွန်ဒုံးသုံးခဲ့ သည့် အကြိမ်ပေါင်း</p> <p>က။ တစ်ခါမှမသုံးပါ ခ။ တခါတရံ ဂ။ တော်တော်များများတွင်သုံးသည် ဃ။ များသောအားဖြင့် သုံးသည် င။ အမြဲသုံးသည်။</p>
<p>ပုံမှန်ဆက်ဆံလေ့မဟုတ်သော (သူငယ်ချင်း ။ အငယ်အနောင်း)</p>	<p>ယေဘုယျအားဖြင့် () ကြိမ်</p> <p>က။ တစ်နေ့. တစ်ကြိမ်ထက်ပိုပြီး ခ။ တစ်နေ့. တစ်ကြိမ် ဂ။ နှစ်ရက် တစ်ကြိမ် ဃ။ သုံးရက် တစ်ကြိမ် င။ လေး.ငါး ခြောက် ရက်မှ တစ်ကြိမ် စ။ တစ်ပတ် တစ်ကြိမ် ဆ။ နှစ်ပတ် တစ်ကြိမ် ဇ။ သုံးပတ် တစ်ကြိမ် ဈ။တစ်လ တစ်ကြိမ်</p>	<p>ကွန်ဒုံးသုံးခဲ့ သည့် အကြိမ်ပေါင်း</p> <p>က။ တစ်ခါမှမသုံးပါ ခ။ တခါတရံ ဂ။ တော်တော်များများတွင်သုံးသည် ဃ။ များသောအားဖြင့် သုံးသည် င။ အမြဲသုံးသည်။</p>
<p>အပျော်အပါး(ပြည့်တဆာများနှင့်)</p>	<p>ယေဘုယျအားဖြင့် () ကြိမ်</p>	<p>ကွန်ဒုံးသုံးခဲ့ သည့် အကြိမ်ပေါင်း</p>

	<p>က။ တစ်နေ့. တစ်ကြိမ်ထက်ပိုပြီး ခ။ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ် ဂ။ နှစ်ရက် တစ်ကြိမ် ဃ။ သုံးရက် တစ်ကြိမ် င။ လေး..ငါး ခြောက် ရက်မှ တစ်ကြိမ် စ။ တစ်ပတ် တစ်ကြိမ် ဆ။ နှစ်ပတ် တစ်ကြိမ် ဇ။ သုံးပတ် တစ်ကြိမ် ဈ။ တစ်လ တစ်ကြိမ်</p>	<p>က။ တစ်ခါမှမသုံးပါ ခ။ တခါတရံ ဂ။ တော်တော်များများတွင်သုံးသည် ဃ။ များသောအားဖြင့် သုံးသည် င။ အမြဲသုံးသည်။</p>
--	---	--

၁၅။ (အမျိုးသားများဖြေဆိုပါ)

၁၅.၁ ။ လွန်ခဲ့ သော ၃လ က သင့်အဖော်တွင်မမျှော်လင့်ပဲ စီစဉ်ထားသော ကိုယ်ဝန်ရဖူးသလား။

က။ ရခဲ့တယ်
ခ။ မရခဲ့ပါ။

(ရခဲ့ လျှင် မေးခွန်း ၁၅.၂ နှင့် ၁၅.၃ ကိုဖြေပါ)
(မရလျှင် မေးခွန်း ၁၅.၂ နှင့် ၁၅.၃ ကိုကျော်ပါ)

၁၅.၂။ စီစဉ်ထားသော ကိုယ်ဝန်အတွက် ကလေးမွေးဖို့ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူများနှင့် တိုင်ပင်ခဲ့တယ်။

က။ လုပ်ခဲ့ ပါတယ်။
ခ။ မလုပ်ခဲ့ ပါ။

၁၅.၃။ ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချဖို့ အတင်းအကြပ် ဖိအားပေးခဲ့ပါ သလား။

က။ လုပ်ခဲ့ ပါတယ်။

ခ။ မလုပ်ခဲ့ ပါ။

၁၆။ (အမျိုးသမီးများသာဖြေပါ)

၁၆.၁။ လွန်ခဲ့ သော ၃လ က သင့်တွင်မမျှော်လင့်ပဲ စီစဉ်မထားသော ကိုယ်ဝန်ရဖူးသလား။

က။ ရခဲ့တယ်

ခ။ မရခဲ့ပါ။

(ရခဲ့ လျှင် မေးခွန်း ၁၆.၂ နှင့် ၁၆.၃ ကိုဖြေပါ)

(မရလျှင် မေးခွန်း ၁၆.၂ နှင့် ၁၆.၃ ကိုကျော်ပါ)

၁၆.၂။ စီစဉ်မထားသော ကိုယ်ဝန်အတွက် ကလေးမွေးဖို့၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူများနှင့် တိုင်ပင်ခဲ့တယ်။

က။ လုပ်ခဲ့ ပါတယ်။

ခ။ မလုပ်ခဲ့ ပါ။

၁၆.၃ ။ သင်၏ အမျိုးသား ရည်းစား ကကိုယ်ဝန်ဖျက်ချရန် အတင်းအကြပ် ပြောဆိုခဲ့ပါသလား။

က။ ပြောခဲ့ပါသည်။

ခ။မပြောခဲ့ပါ။

၁၆.၄။ သင် ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခဲ့ပါသလား။

က။ လုပ်ခဲ့ ပါတယ်။

ခ။ မလုပ်ခဲ့ ပါ။

ကျေးဇူးတင်ပါသည်။

Appendix H

Participant Information Sheet

သုတေသနနှင့်သက်ဆိုင်သော ပါဝင်သူများသိသားသင့်သော အချက်များ

ပုလဲ - (မျိုးဆက်သစ် လူငယ်များ အင်အားစွမ်းအား မျိုးဆက်ပွား ပညာရေးဆိုင်ရာ (ကိုယ်တိုင် ပါဝင် ဆွေးနွေး သင်ယူ ကျင့်သုံး ခြင်း) သုတေသန

ဆုမဆွမ်းခရိုင် ။ ထိုင်းနိုင်ငံ (သုတေသနပြုလုပ်သူနှင့် သက်ဆိုင်ရာအကြောင်း)။ ။

ဒေါက်တာ ကျော်မင်း၊ ပါရဂူဘွဲ့.

ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးပညာဌာန

ချူလာလောင်ကွန်း တကမ်သိုလ်

ထိုင်းနိုင်ငံ၊ ဘန်ကောက်မြို့။

ဖုန်း - ၀၂ ၂၁၈၈၁၅၂

၁။ သင်သည် သုတေသနတွင် ပါဝင်ကူညီရန် ဖိတ်ကြားခံရသည်။

၂။ သုတေသနခေါင်းစဉ်မှာ ပုလဲ - (မျိုးဆက်သစ် လူငယ်များ အင်အားစွမ်းအား မျိုးဆက်ပွား ပညာရေးဆိုင်ရာ (ကိုယ်တိုင် ပါဝင် ဆွေးနွေး သင်ယူ ကျင့်သုံး ခြင်း) သုတေသန ဖြစ်သည်။

၃။ သုတေသန ပြုလုပ်ခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ -

- ထိုင်းနိုင်ငံရှိ မြန်မာများအတွင်း မလိုလားအပ်သော ကိုယ်ဝန်ရရှိမှုနှင့် ကိုယ်ဝန်ဖျက် ချခြင်းတို့ လျော့နည်းစေရန် စေတနာ့ဝန်ထမ်းများအသုံးပြုပြီး အသိပညာပေးခြင်း သုတေသန၏ အကျိုးသက်ရောက်မှုအပေါ် သိရှိရန် ဖြစ်ပေသည်။

၄။ နောင်တွင်စေတနာ့ဝန်ထမ်းများအသုံးပြုကျန်းမာရေးအသိပညာပေးခြင်းများ

ဖြည့်ဆည်းဆောင်ရွက်ရန် မျှော်မှန်းပါသည်။

၅။ သုတေသနတွင် သင်တန်းပေးခြင်း နှင့် သုတေသနမေးခွန်းများဖြေကြားခြင်းဟူ၍ အပိုင်း(၂)ပိုင်းပါဝင်သည်။

၆။ သုတေသနတွင် စုစုပေါင်းပါဝင်သူများ (၉၉)ဦးခန့်ရှိမည်။ သင်တန်းပေးခြင်း ။စေတနာ့ဝန်ထမ်း ထားခြင်း အဖွဲ့ (က) တွင် သုတေသနပါဝင်သူ ၃၃ ဦး။ သင်တန်းပေးခြင်း အဖွဲ့ (ခ) တွင် သုတေသနတွင်ပါဝင်သူ ၃၃ ဦး။ သုတေသနကာလတွင်စောင့်ကြည့်ထားပြီး သုတေသန ပြီးမှသင်တန်းပေးမည့်အဖွဲ့တွင် ၃၃ ဦး ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်။

- ၇။ သုတေသနသည် ခရိုင်ကျန်းမာရေးဌာန မှခွင့်ပြုချက်ရယူပြီးမှ ပြုလုပ်ခြင်းဖြစ်သည်။
- ၈။ ယခုသင်၏ ပါဝင်ကူညီခြင်းသည် လုပ်အားပေးပါဝင်ကူညီခြင်းဖြစ်ပြီး သင်တန်းအတွက်သဘောတူပါဝင်ပြီးပါက သုတေသနပြီးဆုံးသည်အထိ ကူညီပေးပါရန် လေးစားစွာ အသိပေးအပ်ပါသည်။
- ၉။ သင်တန်းကာလတွင်လည်းမပျက်ကွက်ရန်လေးစားစွာ အသိပေးအပ်ပါသည်။
- ၁၀။ သင် **Ü** ထိခိုက်နစ်နာမှု တစ်စုံတစ်ရာမရှိပါ။ သင်တန်းတွင်း တိပ်ခွေများ အသံဖမ်းထားခြင်းပြုလုပ်ပါကလည်းအချက်အလက်များအားလုံးကို မှတ်သားထားပြီးလျှင် ထိုတိပ်ခွေများ အားလုံး ဖျက်ဆီးပစ်မည် ဖြစ်သည်။
- ၁၁။ ဆွေးနွေးမှုနှင့်တွေ့ဆုံမေးမြန်းခြင်းတို့တွင် ပါဝင်သူများပြောကြားခြင်းကို ရေးမှတ်ထားမည် ဖြစ်သည်။ အမည်များအစား လျှို့ဝှက်နံပါတ်များကိုသာ သုံးမည်ဖြစ်သည်။
- ၁၂။ ထို့အပြင် သင်သည် သုတေသနနှင့်ပတ်သက်၍ သိချင်သည့်အကြောင်းအရာမှန်သမျှကို သုတေသန ပြုလုပ်သူ ဒေါက်တာ ကျော်မင်းထံသို့ အချိန်မရွေးဆက်သွယ်မေးမြန်းနိုင်သည်။
- ၁၃။ တစ်ဦးတစ်ယောက်ခြင်းစီ၏ ကိုယ်ရေးအကြောင်းများကို ဖော်ပြမည်မဟုတ်။ အားလုံးကို ခြုံငုံ၍ သုတေသနအဖြစ် တင်ပြဆွေးနွေးမည် ဖြစ်သည်။
- ၁၄။ သုတေသနပြုလုပ်သူသည် သုတေသနပြုလုပ်ခြင်းနည်းလမ်းများကို ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဘွဲ့လွန်ပညာ **Ü** လေ့လာခဲ့ပြီး ဖြစ်သည်။
- ၁၅။ သုတေသနတွင် ပါဝင်ခြင်းအပေါ် ငွေကြေးပေးမည်မဟုတ်ပါ။
- ၁၆။ အကယ်၍ စာရွက်တွင် ဖော်ပြထားသည်များကို ကျေနပ်ခြင်းမရှိပါကသုတေသနပြုလုပ်ခြင်း နှင့်ဆိုင်သော အဖွဲ့အစည်း ကျန်းမာရေးသိပ **Ü**အဖွဲ့၊
 ချူလာလောင်ကွန်း
 ၄ လွှာ အဆောက်အဦး (၂)ချူလာလောင်ကွန်းရပ်ကွက် ၆၂
 ပေရာထိုင်းလမ်း ။ ဘန်ကောက်မြို့ သို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်။
- ၁၇။ သုတေသနသည် ဇူလိုင် ၂၀၁၀ မှ ဇူလိုင် ၂၀၁၁ အထိ ပြုလုပ်မည် ဖြစ်သည်။ ပါဝင်ကူညီမှုအပေါ် အထူးကျေးဇူးတင်ပါသည်။

ဒေါက်တာကျော်မင်း

Appendix I

Informed consent form

ခွင့်ပြုချက် ။ ။ အသက် ၁၈ နှစ်အထက်
 သုတေသနခေါင်းစဉ် ။ ။ ပုလဲ - (မျိုးဆက်သစ် လူငယ်များ အရယ်ကင်း မျိုးဆက်ပွား
 ပညာရေးဆိုင်ရာ (ကိုယ်တိုင် ပါဝင် ဆွေးနွေး သင်ယူ ကျင့်သုံး ခြင်း) သုတေသန
 ဆုဆွမ်းခရိုင် ။ ထိုင်းနိုင်ငံ (သုတေသနပြုလုပ်သူနှင့် သက်ဆိုင်ရာအကြောင်း)။ ။

ဒေါက်တာ ကျော်မင်း၊ ပါရဂူဘွဲ့၊
 ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးပညာဌာန
 ချူလာလောင်ကွန်း တကမ္ဘာ့သိုလ်
 ထိုင်းနိုင်ငံ၊ ဘန်ကောက်မြို့။
 ဖုန်း - ၀၂ ၂၁၈၈၁၅၂

ခွင့်ပြုသည့်ရက်စွဲ -----

ကျွန်ုပ် (ဦး၊ မောင်၊ ဒေါ်၊ မ) ----- ကျွန်ုပ်သည်
 သုတေသနပြုလုပ်ခြင်းနှင့် သက်ဆိုင်သော အကြောင်းအရာအချက်အလက်များကို သုတေသန ပြုလုပ်သူ
 ဒေါက်တာကျော်မင်းထံမှ သိရှိပြီးဖြစ်သည်။ ကျွန်ုပ်သည် သုတေသနပြု လုပ်ခြင်းနှင့် သက်ဆိုင်သော
 အချက်အလက်များ ရေးသားထားသည့် အသိပေးစာများကိုလည်း ကောင်းစွာဖတ်ရှု နားလည်ပြီး
 ဖြစ်သည်။ ယခုသုတေသနပြုလုပ်ခြင်းတွင် ကျွန်ုပ်အားဆိုးကျိုးတစ်စုံတစ်ရာမရှိသည့်အပြင်
 ကျွန်၏အမည်ကိုဖော်ပြ အသုံးပြုခြင်းရှိမည် မဟုတ်ဟုလည်း သိရပါသည်။

လက်မှတ် - -----

အမည် - -----

ခွင့်ပြုချက် ။ ။ အသက် ၁၈ နှစ်အောက်
သုတေသနခေါင်းစဉ် ။ ။ ပုလဲ - (မျိုးဆက်သစ် လူငယ်များ အချိန်အကွာရယ်ကင်း မျိုးဆက်ပွား
ပညာရေးဆိုင်ရာ (ကိုယ်တိုင် ပါဝင် ဆွေးနွေး သင်ယူ ကျင့်သုံး ခြင်း) သုတေသန
ဆုဆွမ်းခရိုင် ။ ထိုင်းနိုင်ငံ (သုတေသနပြုလုပ်သူနှင့် သက်ဆိုင်ရာအကြောင်း)။ ။

ဒေါက်တာ ကျော်မင်း၊ ပါရဂူဘွဲ့၊
ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးပညာဌာန
ချူလာလောင်ကွန်း တကယ်တော်
ထိုင်းနိုင်ငံ၊ ဘန်ကောက်မြို့။
ဖုန်း - ၀၂ ၂၁၈၈၁၅၂

ခွင့်ပြုသည့်ရက်စွဲ -----

ကျွန်ုပ် (ဦး၊ မောင်၊ ဒေါ်၊ မ) -----

သည်ကျွန်ုပ်၏အုပ်ထိန်းမှုလက်အောက်တွင်ရှိသော (မောင်။ မ) -----
-----ကိုယ်စားခွင့်ပြုချက်တွင်လက်မှတ်ထိုးပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် သုတေသနပြုလုပ်ခြင်းနှင့်
သက်ဆိုင်သော အကြောင်းအရာအချက်အလက်များကို သုတေသန ပြုလုပ်သူ ဒေါက်တာကျော်မင်းထံမှ
သိရှိပြီးဖြစ်သည်။ ကျွန်ုပ်သည် သုတေသနပြု လုပ်ခြင်းနှင့် သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်များ
ရေးသားထားသည့် အသိပေးစာများကိုလည်း ကောင်းစွာဖတ်ရှု နားလည်ပြီး ဖြစ်သည်။
ယခုသုတေသနပြုလုပ်ခြင်းတွင် ကျွန်ုပ်အားဆိုးကျိုးတစ်စုံတစ်ရာမရှိသည့်အပြင် အမည်ကိုဖော်ပြ
အသုံးပြုခြင်းရှိမည် မဟုတ်ဟုလည်း သိရပါသည်။

လက်မှတ် - -----
အမည် - -----

VITAE

Name: Dr. Kyaw Min

Date of Birth: 9 December 1957

Education: MBBS (Ygn, 1982), DTMH (Mahidol, 1993), MCTM (Mahidol, 1994), MPH
(Mahidol, 2006)

Fellowship: FACTM (Queensland, 2000), FRSTMH (London, 2009)

Occupation: Clinical Coordinator, Faculty of Medicine

Lecturer of Tropical Medicine & Family Medicine

Faculty of Medicine, AIMST University, Semeling, Bedong, 08100, Kedah
State, Malaysia.

Current address: Lecturer of Tropical Medicine & Family Medicine

Faculty of Medicine, AIMST University, Semeling, Bedong, 08100, Kedah
State, Malaysia.

Permanent address: Room 9, Bldg 2, Hnin Si street, Tharyargone quarter, Mingalar Taung

Nyunt Township, Yangon, Myanmar

Email: dr_kyawmin@yahoo.com

