

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

- กิติกร มีทรัพย์. 2533. แบบแผนความเชื่อเรื่องสุขภาพจิตและวิกลจริตกับการดูแลตนเองในสังคมไทย. ใน ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์ และคณะ (บรรณาธิการ), พฤติกรรมสุขภาพ, หน้า 179-190. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์ประสานงานทางการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข.
- จริยาวัตร คมพยัคฆ์. 2534. รายงานการวิจัยผลของการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่บิดาต่อการปฏิบัติด้านสุขภาพของมารดาและทารก. เอกสารประกอบการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 9 เรื่องการพยาบาลในทศวรรษหน้า. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม.
- จิรศักดิ์ มนัสสากร. 2527. คุยกับหมอเรื่องผู้หญิง. กรุงเทพมหานคร: เจริญวิทย์การพิมพ์. ดวงใจ กสานติกุล, จิรภา สุกธิพันธ์ และ พวงสร้อย วรกุล. 2529. ผลการฝึกสมาธิต่อสุขภาพจิตโดยการวัดเปรียบเทียบกับระดับอารมณ์เศร้า. วารสารสมาคมจิตแพทย์ 31 (ธ.ค.): 177-187.
- ธีระ ศัลยแพทย์. 2525. การดูแลระหว่างการตั้งครรภ์. ใน สุขิต เผ่าสวัสดิ์ และคณะ (บรรณาธิการ), สูติศาสตร์, หน้า..... กรุงเทพมหานคร: บริษัทกรีนโอแอนด์จำกัด.
- ประคอง กรณสุต. 2525. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- 2528. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์ (ฉบับปรับปรุงแก้ไข). พิมพ์ครั้งที่ 3. ปทุมธานี: ศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่าจำกัด.
- ฝน แสงสิงแก้ว. 2522. เรื่องของสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- เพ็ญศรี พิธิยสมิธ. 2528. สุขภาพแม่. อนามัยครอบครัว, หน้า 6-41. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: อมรินทร์การพิมพ์.

- พิศมัย เพิ่มกระโทก. 2530. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์: การศึกษาเฉพาะกรณี จังหวัดนครราชสีมา ภาควิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ไพรัตน์ พุกษชาติคุณากร. 2533. จิตเวชศาสตร์. เล่มที่ 2. พิมพ์ครั้งที่ 1. เชียงใหม่: ชนบรรณาการพิมพ์.
- มนีรัตน์ ภาคชูป. 2526. การรับรู้บทบาทการเป็นมารดาของหญิงตั้งครรภ์ ภาควิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- โรงพยาบาลราชวิถี. งานสถิติ. 2532. รายงานสถิติโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ2532. กรุงเทพมหานคร: งานสถิติ โรงพยาบาลราชวิถี.
- รำไพ ศรีนวล. 2534. ผลของการใช้กระบวนการปรับพฤติกรรมต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคไวรัสตับอักเสบบี ระยะแพร่เชื้อ ณ โรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร สาขาวินิจฉัยเอกพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วงเดือน ปั้นดี. 2527. ความชุกของความซึมเศร้าในเด็กวัยรุ่นตอนปลาย ศึกษาเฉพาะนักศึกษาวิทยาลัยครู ภาควิชาชีวสถิติ มหาวิทยาลัยมหิดล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิจารณ์ วิชัยยะ. 2533. Management of Depression(1990). พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ อาร์ ดี พี.
- วรุณ สุราษฎร์. 2531. ภาวะทางจิตใจในระหว่างการตั้งครรภ์และหลังคลอดบุตร. แพทยสภาสาร 17 (ก.ค.): 377-381.
- ศิริชัย พงษ์วิชัย. 2534. การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ศิริพร จีรวัดณ์กุล และ เพ็ญศิริ สมใจ. 2531. โรคทางจิตของสตรีวัยเจริญพันธุ์ที่มาขอรับ
บริการการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น. วารสารจิตเวชขอนแก่น
2(ม.ค.- มี.ค.): 264-273.
- สันทนต์ เสริมศรี. 2534. สังคมผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุม
พยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 9 เรื่องการพยาบาลในทศวรรษหน้า. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม.
- สิทธิโชค วรานันติกุล. 2529. จิตวิทยา: การจัดพฤติกรรมมนุษย์. พิมพ์ครั้งที่ 1.
นครปฐม: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์.
- สุจิต สุวรรณชีพ. 2532. ความเครียด. ข่าวสารสุขภาพจิต 3(มี.ค.): 20-22.
- สุภารัตน์ สุวารี. 2531. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเสี่ยงด้านชีวการแพทย์ และจิตสังคม
ของมารดาในระยะตั้งครรภ์ ที่มีต่อผลลัพธ์ของการตั้งครรภ์ สาขาอนามัยครอบครัว
มหาวิทยาลัยมหิดล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุภาพร โรจนศักดิ์โสธร. 2529. ความเครียดของหญิงตั้งครรภ์ ภาควิชาอนามัยแม่และเด็ก
มหาวิทยาลัยมหิดล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุพิศรา สุภาพ. 2529. ปัญหาสังคม. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร: ไทโยวัฒนาพานิช.
- สุวชัย อินทรประเสริฐ. 2531. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น. ใน กำแพง จาตุรจินดา และคณะ
(บรรณาธิการ), สูติศาสตร์รามาธิบดี, หน้า 511-534. พิมพ์ครั้งที่ 2.
กรุงเทพมหานคร: หจก. ภาพพิมพ์.
- _____ . และ สมพล พงศ์ไทย. 2531. พฤติกรรมทางเพศของสตรีตั้งครรภ์.
ใน กำแพง จาตุรจินดา และคณะ (บรรณาธิการ), สูติศาสตร์รามาธิบดี, หน้า
67-68. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: หจก. ภาพพิมพ์.
- สมพล พงศ์ไทย และ อธิป สรวงสมบูรณ์. 2531. การบริหารระหว่างตั้งครรภ์. ใน กำแพง
จาตุรจินดา และคณะ (บรรณาธิการ), สูติศาสตร์รามาธิบดี, หน้า 93-112. พิมพ์
ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: หจก. ภาพพิมพ์.

- สมศักดิ์ สุกส์นักรวูฒิ และ ประจักษ์ จันทรธีระภิตติ. 2531. ภาวะแทรกซ้อนทางอายุรกรรมระหว่างตั้งครรภ์. ใน ก้าแหง จาตุรจินดา และคณะ (บรรณาธิการ), สูติศาสตร์รามาธิบดี, หน้า 185-205. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: หจก. ภาพพิมพ์. อนงค์ ลีละชัยกุล. 2532-2533. การศึกษาเปรียบเทียบความวิตกกังวลของหญิงครรภ์แรกที่มีอายุ ระดับการศึกษา และฐานะเศรษฐกิจแตกต่างกัน. วารสารสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลรามาธิบดี 10(ต.ค.-ม.ค.): 24-34.
- อินทิรา ปัทมินทร์. 2531. มาตรฐานวัดความเครียด. ข่าวสารสุขภาพจิต 7(ก.ค.): 54.
- อัมพร โอตระกุล, สุวัฒน์ ศรีสวัสดิ์, เจตณสันต์ แต่งสุวรรณ และ สุภาภรณ์ โรจนศักดิ์โสธร. 2531. ความเครียดในหญิงตั้งครรภ์. ใน อุ่น เกียรติวุฒิ (บรรณาธิการ), ประมวลเรื่องการประชุมวิชาการสาธารณสุขแห่งชาติ ครั้งที่ 3 (ม.ค.): 371-379.

ภาษาอังกฤษ

- Akiskal, H.S. and Mckinney, W.T. 1982. Overview of Depression: Integration of Ten Conceptual Models into a Comprehensive Clinical Frame. In F.G. Guggenheim and C. Nadelson (ed.), Major Psychiatric Disorders (Overview and selected reading), pp. 65-86. New York: Elsevier Science Publishing Co.
- American Psychiatric Association. 1987. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Third Edition-Revised). Washington, DC: American Psychiatric Association.
- Bell, J.A. 1985. Affective Disorders. In J.H. Scully (ed.), Psychiatry, pp. 49-61. Pennsylvania: Harwal Publishing Co.
- Biskind, L.H. 1926. Emotional Aspect of Prenatal Care. In W.S. Kroger (ed.), Psychosomatic Obstetrics, Gynecology and Endocrinology, pp. 33-41. Illinois: Charles C. Thomas.

- Boyd, J.H., et al. 1982. Screening for Depression in a Community Sample. Archieve General Psychiatry 39(October): 1195-1200.
- Buesching, D.P., Glasser, M.L. and Frate, D.A. 1986. Progression of Depression in the Prenatal and Postpartum Periods. Women & Health 11(summer): 61-78.
- Cobbs, S. 1976. Social Support as a moderator of Life Stress. Psychosomatic Medicine 5: 300-314.
- Cutrona, C.E. 1983. Causal Attributions and Perinatal Depression. Journal of Abnormal Psychology 92: 161-172.
- Davids, A. and DeVault, S. 1962. Maternal Anxiety During Pregnancy and Childbirth Abnormalities. Psychosomatic Medicine 24: 464-469.
- _____. and Rosengren, W.R. 1962. Social Stability and Psychological Adjustment During Pregnancy. Psychosomatic Medicine 24: 579-583.
- _____, Vault, S.D. and Talmadge, M. 1961. Psychological Study of Emotional Factors in Pregnancy: A Preliminary Report. Psychosomatic Medicine 23: 93-103.
- DeVorce, N. 1990. Maternal Psychosocial Adaptations to High Risk Pregnancy. In K. Buckley and N.W. Kulb (ed.), High Risk Maternity Nursing Manual, pp. 15-19. Maryland: Williams & Wilkins.
- Gaviria, F.M. and Flaherty, J.A. 1988. Depression. In J.A. Flaherty, R.A. Channon and J.M. Davis (ed.), Psychiatry: Diagnosis & Therapy '88/'89, pp. 11-18. Connecticut: Appleton & Lange.

- Gorsuch, R.L. and Key, M.K. 1974. Abnormalities of Pregnancy as a Function of Anxiety and Life Stress. Psychosomatic Medicine 36(July- August): 352-362.
- Grimm, E.R. 1961. Psychological Tension in Pregnancy. Psychosomatic Medicine 23: 520-527.
- Hibbard, B.M. 1988. Psychological Adaptations and Psychiatric Disorders. Principles of Obstetrics, pp. 398-404. London: Butterworth & co.
- Hirschfeld, R.M. and Shea, M.T. 1989. Mood Disorders: Psychosocial Treatments. In H.I. Kaplan and B.J. Sadock (ed.), Comprehensive Textbook of Psychiatry / V, pp. 933-944. vol.2 5th ed. New York: Williams & Wilkins.
- Janicak, P.G. and Comaty, J. 1988. Electroconvulsive Therapy for Depression. In J.A. Flaherty, R.A. Channon and J.M. Davis(ed), Psychiatry: Diagnosis & Therapy '88/'89, pp. 28-35. Connecticut: Appleton & Lange.
- Kaplan, B.J. 1983. Causes and Attributions of Depression During Pregnancy. Woman & Health 8: 23-32.
- Kaplan, H.I. and Sadock, B.J. 1988. Synopsis of Psychiatry. 5th ed. Baltimore: Williams & Wilkins.
- Kulb, N.W. and Holtz, A. 1990. High Risk Maternity Nursing Manual. In K. Buckley and N.W. Kulb (ed), Maryland: Williams&Wilkins.
- Lightfoot, E.C., and others. 1982. Characteristics Distinguishing High-anxious and Median-low-anxious Women during Pregnancy. Journal of Psychosomatic Research 26(December): 345-350.

- Mayberry, J.F., Bord, A.P. and Morris, J.S. 1986. Psychiatric and Related Disorders. Medical Problems in Pregnancy, pp. 186-198. London: Edward Arnold.
- McDonald, R.L. and Christakos, A.C. 1963. Relationship of Emotional Adjustment during Pregnancy to Obstetric Complications. American Journal Obstetric & Gynecology 86: 341-347.
- Mollica, R.F. 1989. Mood (Affective) Disorders. In H.I. Kaplan and B.J. Sadock (ed.), Comprehensive Textbook of Psychiatry / V, pp. 859-867. vol. 2. 5th ed. New York: William & Wilkins.
- Myers, J.K. and Weissman, M.M. 1980. Use of a Self-report Symptom Scale to Detect Depression in a Community Sample. American Journal Psychiatry 137(September): 1081-1084.
- Norbeck, J.S. and Tilden, V.P. 1983. Life Stress, Social Support, and Emotional Disequilibrium in Complications of Pregnancy: A Prospective, Multivariate Study. Journal of Health and Social Behavior 24 (March): 30-46.
- Notman, M.T. 1989. Depression in Woman. In B.L. Parry (ed.), The Psychiatric Clinics of North America: Woman's Disorders, pp. 221-230. vol. 12 (March). Philadelphia: W.B. Saunders Co.
- Nuckoll, K.B., Cassel, J. and Kaplan, B.H. 1972. Psychosocial Asset, Life Crisis and the Prognosis of Pregnancy. American Journal Of Epidemiology 5: 431-441.
- O'Hara, M.W. 1986. Social Support, Life Events, and Depression During Pregnancy and the Puerperium. Archieve General Psychiatry 43: 569-573.

- O'Hara, M.W. and Zekoski, E.M. 1988. Postpartum Depression: A Comprehensive Review. In R. Kumar and I. Brockington (ed.), Motherhood and Mental Illness: Courses and Consequences, pp. 17-48. Cambridge: University Press.
- Oppenheim, G.B. 1985. Psychological Disorders in Pregnancy. In R.G.Priest (ed.), Psychological Disorders in Obstetrics and Gynecology, pp. 93-146. London : Butterworths & Co.
- Parry, B.L. 1989. Reproductive Factors Affecting the Course of Affective Illness in Woman. The Psychiatric Clinics of North American: Women's Disorders, pp. 207-219. vol. 12 (March). Philadelphia: W.B. Saunders Co.
- Pitt, B. 1985. The Puerperium. In R.G.Priest (ed.), Psychological Disorders in Obstetrics and Gynecology, pp. 147-172. London : Butterworths & co.
- Radloff, L.S. 1977. The CES-D Scale: A Self-report Depression Scale for Research in The General Population. Applied Psychological Measurement 1: 385-401.
- Reus, V.I. 1988. Affective Disorders. In H.H. Goldman (ed.), Review of General Psychiatry, pp. 332-347. New Jersey: Prentice-Hall International Inc.
- Schwartz, L.S. 1988. Psychosocial Therapy for Depression. In J.A. Flaherty, R.A. Channon and J.M. Davis (ed.), Psychiatry: Diagnosis & Therapy '88/'89, pp. 35-40. Connecticut: Appleton & Lange.

- Silber, A. 1989. Mood Disorders: Psychodynamic Etiology. In H.I. Kaplan and B.J. Sadock (ed.), Comprehensive Textbook of Psychiatry /V, pp. 888-891. vol. 2. 5th ed. New York: Williams & Wilkins.
- Weissman, M.M., et al. 1977. Assessing Depressive Symptoms in Five Psychiatric Populations: A Validation Study. American Journal Of Epidemiology 106: 203-213.
- Williams, M. and Booth, D. 1974. Discussion of Pregnancy. Antenatal Education Guidelines for Teachers, pp. 53-71. London:Churchill Livingstone.
- Zuckerman, B., Amaro, H. and Cabral, H. 1989. Depressive Symptoms During Pregnancy : Relationship to Poor Health Behaviors. American Journal Obstetric and Gynecology 160: 1107-1111.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิง นันทิกา ทวิชาชาติ	อาจารย์ประจำภาควิชาจิตเวช ศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาจารย์ นายแพทย์ นิพัทธ์ กาญจนธนาเลิศ	อาจารย์ประจำภาควิชาจิตเวช ศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ดร. สมประสงค์ โอวาทกา	นักวิชาการ กองงานวิทยาลัย พยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
อาจารย์ นิษฐิตา ลิ้นะชุนางกูร	วิทยากรระดับ 7 หัวหน้าฝ่าย บริการศึกษา วิทยาลัยพยาบาล กรุงเทพ
อาจารย์ มณฑาทิพย์ ไชยศักดิ์	วิทยากรระดับ 6 ฝ่ายสูติ- นรีเวชกรรม วิทยาลัยพยาบาล กรุงเทพ

ภาคผนวก ข.

ตารางแสดงรายละเอียดเพิ่มเติม

ตารางที่ 65 จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้าน ของกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่ม
ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพรายด้าน	กลุ่ม 1 (N=25)		กลุ่ม 2 (N=7)		กลุ่ม 3 (N=14)		กลุ่ม 4 (N=45)	
	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ
ด้านโภชนาการ	20.92	ดี	22.57	ดี	21.50	ดี	20.64	ดี
ด้านการรักษาสุขภาพ- ร่างกายและการ-								
ป้องกันการเจ็บป่วย	24.92	ดี	24.00	ดี	24.42	ดี	24.15	ดี
ด้านการรักษาสุขภาพจิต	13.92	ดี	12.00	ค่อนข้างดี	14.42	ดี	11.68	ค่อนข้างดี
พฤติกรรมรวมทุกด้าน	59.76	ดี	58.57	ดี	60.35	ดี	56.48	ค่อนข้างดี

ตารางที่ 66 จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้าน ของกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่ม
 ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสสอง

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพรายด้าน	กลุ่ม 1 (N=25)		กลุ่ม 2 (N=7)		กลุ่ม 3 (N=14)		กลุ่ม 4 (N=45)	
	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ
ด้านโภชนาการ	23.96	ดี	23.85	ดี	22.57	ดี	22.26	ดี
ด้านการรักษาสุขภาพ- ร่างกายและการ-								
ป้องกันการเจ็บป่วย	25.92	ดี	26.42	ดี	25.28	ดี	25.15	ดี
ด้านการรักษาสุขภาพจิต	15.00	ดี	13.71	ดี	14.07	ดี	11.73	ค่อนข้างดี
พฤติกรรมรวมทุกด้าน	64.88	ดี	64.00	ดี	61.92	ดี	59.15	ดี

ตารางที่ 67 จำแนกระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพแต่ละด้าน ของกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่ม
 ในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสสาม

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพรายด้าน	กลุ่ม 1 (N=25)		กลุ่ม 2 (N=7)		กลุ่ม 3 (N=14)		กลุ่ม 4 (N=45)	
	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ	MEAN	ระดับ
ด้านโภชนาการ	24.28	ดี	24.85	ดี	22.21	ดี	22.00	ดี
ด้านการรักษาสุขภาพ- ร่างกายและการ-								
ป้องกันการเจ็บป่วย	26.48	ดี	25.85	ดี	25.85	ดี	25.77	ดี
ด้านการรักษาสุขภาพจิต	14.48	ดี	15.42	ดี	13.57	ดี	11.55	ค่อนข้างดี
พฤติกรรมรวมทุกด้าน	65.24	ดี	66.14	ดี	61.64	ดี	59.33	ดี

ภาคผนวก ค.

เลขที่.....

แบบสัมภาษณ์**ภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ในโรงพยาบาลราชวิถี**

สัมภาษณ์วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....

ฉบับที่๑

คำชี้แจง กรุณาเขียนเครื่องหมาย / ใน () หน้าข้อ และกรอกข้อความในช่องว่างให้
ตรงกับความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ

ส่วนที่๑ ข้อมูลทั่วไปสำหรับ
เจ้าหน้าที่

- ๑) ท่านอายุ.....ปี
- ๒) เชื้อชาติ.....
- ๓) นับถือศาสนา ()๑.พุทธ ()๓.อิสลาม
()๒.คริสต์ ()๔.อื่นๆ ระบุ.....
- ๔) การศึกษา ()๑.ไม่เคยเรียนหนังสือ
()๒.เรียนจบชั้นสูงสุด ระบุ.....
- ๕) อาชีพปัจจุบัน ()๑.เกษตรกร
()๒.รับจ้าง
()๓.รับราชการ
()๔.อื่นๆ ระบุ.....
- ๖) ท่านมีรายได้ครอบครัวเฉลี่ยประมาณ.....บาท ต่อเดือน
- ๗) สถานภาพการสมรส ()๑.คู่ ()๓.แยกกันอยู่
()๒.หม้าย ()๔.หย่าร้าง
- ๘) ภูมิลำเนาเดิมอยู่จังหวัด.....

๔) การตั้งครุฑครั้งนี้เป็นครั้งที่.....

ส่วนที่๒ ลักษณะและสภาพแวดล้อมในครอบครัว

๑) ถ้าเลือกใหม่ได้ ท่านคิดว่าจะแต่งงานกับสามีคนปัจจุบันหรือไม่

()๑. ไม่แต่ง เหตุผลระบุ.....

()๒. แต่ง

๒) บ้านที่ท่านอยู่อาศัยในปัจจุบันเป็นประเภทใด

()๑. เป็นบ้านของท่านและสามี

()๒. อาศัยอยู่กับบิดามารดาของตนเอง

()๓. อาศัยอยู่กับบิดามารดาของสามี

()๔. อาศัยอยู่กับนายจ้าง

()๕. เป็นบ้านเช่าอยู่ครอบครัวเดียว

()๖. เป็นบ้านเช่าอยู่รวมกันหลายครอบครัว

()๗. อื่นๆ ระบุ.....

๓) จำนวนบุตรที่ท่านต้องเลี้ยงดูเองมี.....คน

๔) สภาพสมรสของบิดามารดาในปัจจุบัน

()๑. อยู่ด้วยกัน

()๒. แยกกันอยู่

()๓. บิดาเสียชีวิต

()๔. มารดาเสียชีวิต

()๕. อื่นๆ ระบุ.....

๕) ความสัมพันธ์ของบิดามารดาขณะที่ดำรงชีวิตอยู่ด้วยกัน

()๑. รักใคร่เข้าใจกันดีไม่เคยทะเลาะกันเลย

()๒. ทะเลาะกันเป็นครั้งคราวแต่ไม่รุนแรง

()๓. ชอบทะเลาะวิวาทกันรุนแรงบ่อยๆ

()๔. ห่างเหินกัน

๖) ท่านคิดว่ารายได้ทั้งหมดพอเพียงสำหรับเลี้ยงครอบครัวหรือไม่

- () ๑. พอเพียงมีเหลือเก็บ
- () ๒. พอเพียงแต่ไม่มีเหลือเก็บ
- () ๓. พอบ้างไม่พอบ้าง
- () ๔. พอบ้างไม่พอบ้างบางครั้งมีหนี้สิน

๗) บุคคลใดในครอบครัวของท่านที่มีความผิดปกติทางด้านอารมณ์และจิตใจที่ต้องได้รับการรักษา

- () ๑. บิดา
- () ๒. มารดา
- () ๓. ญาติฝ่ายบิดา
- () ๔. ญาติฝ่ายมารดา
- () ๕. อื่นระบุ.....
- () ๖. ไม่มี
- () ๗. ไม่ทราบ

ส่วนที่ ๓ ภาวะวิกฤติที่เกิดขึ้นในขณะตั้งครรภ์

๑) ปัจจุบันท่านและครอบครัวประสบปัญหาอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- () ๑. ปัญหาการเงิน
- () ๒. ปัญหาการทำงาน
- () ๓. ปัญหาครอบครัว, ญาติพี่น้องหรือผู้ใกล้ชิด
- () ๔. ปัญหาสุขภาพ
- () ๕. ปัญหาเรื่องที่อยู่อาศัย
- () ๖. อื่นๆ ระบุ.....

๒) ในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมา มีเหตุการณ์ร้ายแรงหรือเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นกับท่านหรือไม่

() ๑. ไม่มี

() ๒. มี คือ.. () ๒.๑ การสูญเสียสมาชิกในครอบครัว

() ๒.๒ สมาชิกในครอบครัวประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยร้ายแรง

() ๒.๓ ตกงาน

() ๒.๔ เปลี่ยนงานใหม่

() ๒.๕ เปลี่ยนที่อยู่ใหม่

() ๒.๖ อื่นๆ ระบุ.....



ส่วนที่ ๔ สภาวะจิตใจของหญิงตั้งครรภ์

๑) ท่านคิดว่าสุขภาพของท่านโดยทั่วไปเป็นอย่างไร

() ๑. แข็งแรงดี

() ๒. แข็งแรงมีเจ็บป่วยบ้างเล็กน้อย

() ๓. ไม่ค่อยแข็งแรงมีโรคประจำตัว

() ๔. อ่อนแอมาก เจ็บป่วยร้ายแรงด้วยโรค.....

๒) เมื่อท่านพบปัญหาหรือกลุ่มใจมีความเครียดท่านปฏิบัติอย่างไรเป็นส่วนใหญ่

() ๑. ซอบอยู่คนเดียว เก็บความรู้สึกและคิดคนเดียว

() ๒. พยายามลืมมันเสียหรือหันไปสนใจสิ่งอื่นเช่น ซื้อของ
ดูหนัง, อ่านหนังสือ, เล่นกีฬา ฯลฯ

() ๓. ระบายทุกข์กับผู้อื่นที่ซัดรับฟังและให้คำปรึกษาแก่ท่านได้

() ๔. อื่นๆ ระบุ.....

๓) การตั้งครุฑครั้งนี้เป็นความต้องการของท่านหรือไม่

() ๑. ต้องการ

() ๒. ไม่ต้องการ

() ๓. เฉยๆ

๔) การตั้งครุฑครั้งนี้เป็นความต้องการของสามีของท่านหรือไม่

() ๑. ต้องการ

() ๒. ไม่ต้องการ

() ๓. เฉยๆ

() ๔. ไม่ทราบ

๕) ท่านต้องการบุตรเพศอะไร

() ๑. เพศชาย () ๒. เพศหญิง () ๓. เพศใดก็ได้

๖) สามีของท่านต้องการบุตรเพศอะไร

() ๑. เพศชาย () ๓. เพศใดก็ได้

() ๒. เพศหญิง () ๔. ไม่ทราบ

๗) ญาติผู้ใหญ่มีความรู้สึกอย่างไรต่อการตั้งครุฑของท่าน

() ๑. พอใจ

() ๒. ไม่พอใจ

() ๓. เฉยๆ

() ๔. ไม่ทราบ

๘) ท่านมีความรู้สึกวิตกกังวลกลัวเรื่องใดบ้างในขณะตั้งครุฑ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

() ๑. กลัวรูปร่างเสีย

() ๒. กลัวไม่ได้ออกสังคม

() ๓. กลัวเกี่ยวกับการคลอด

() ๔. กลัวลูกพิการ

() ๕. กลัวไม่ได้ลูกตามเพศที่ตนอยากได้

- () ๖. กลัวสามีนอกใจ
- () ๗. กังวลเรื่องค่าใช้จ่าย
- () ๘. กลัวเลี้ยงลูกไม่เป็น
- () ๙. ไม่มี
- () ๑๐. อื่นระบุ.....

๙) ก่อนตั้งครรภ์ครั้งนี้ท่านได้คุมกำเนิดด้วยวิธีใด

- () ๑. ยาเม็ดคุมกำเนิด
- () ๒. ยาฉีดคุมกำเนิด
- () ๓. ใส่ห่วงอนามัย
- () ๔. ถุงยางอนามัย
- () ๕. น้บระขะปลอดภัย
- () ๖. ไม่เคยคุมกำเนิด

๑๐) ในระหว่างตั้งครรภ์ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับสามีหรือไม่

- () ๑. ไม่มี
- () ๒. มี

๑๑) ท่านมีปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์หรือไม่

- () ๑. มี ระบุปัญหา.....
- () ๒. ไม่มี

ส่วนที่ ๕ การได้รับความสนับสนุนช่วยเหลือจากสังคม

๑) เมื่อท่านมีปัญหาหรือมีเรื่องไม่สบายใจในระหว่างตั้งครรภ์ ท่านมักจะปรึกษาหรือขอความช่วยเหลือจากใครได้มากที่สุดและสบายใจที่สุด

- () ๑. สามี
- () ๒. เพื่อน
- () ๓.ญาติผู้ใหญ่ ระบุ.....
- () ๔. เจ้าหน้าที่ของหน่วยฝากครรภ์
- () ๕. ไม่มีใครช่วยเหลือท่านได้
- () ๖. อื่นๆ ระบุ.....

๒) ท่านเคยได้รับความรู้หรือข่าวสารเกี่ยวกับการตั้งครุฑและการปฏิบัติตัวในระหว่างตั้งครุฑจากที่ใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

()๑. มารดา

()๒. เพื่อน

()๓. อ่านหนังสือ และวารสารต่างๆ

()๔. โทรทัศน์ วิทยุ

()๕. ได้รับการสอนหรือคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ของหน่วย
ฝึกครุฑ

()๖. อื่นๆ ระบุ.....

ฉบับที่ ๖

เลขที่.....

คะแนนรวม.....คะแนน

คำแนะนำ ต่อไปนี้เป็นความรู้สึกที่อาจเกิดขึ้นกับท่านได้ โปรดอ่านแต่ละข้อแล้วภาครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านหรือตรงกับสิ่งที่ท่านได้ปฏิบัติมากที่สุดได้ในระยะ ๑ อาทิตย์ที่ผ่านมา ไม่มีคำตอบใดถูกหรือผิด แต่เป็นเพียงการทดสอบเกี่ยวกับความรู้สึกของท่านเท่านั้น

ไม่เลย	หมายความว่า	ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้นน้อยกว่า ๑ วัน
นานๆ ครั้ง	" "	ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น ๑-๒ วัน
ค่อนข้างบ่อย	" "	ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น ๓-๔ วัน
บ่อยครั้ง	" "	ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น ๕-๗ วัน

ความรู้สึก	ไม่เลย	นานๆ ครั้ง	ค่อนข้างบ่อย	บ่อยครั้ง
	(๐)	(๑)	(๒)	(๓)
๑) ฉันรู้สึกหงุดหงิดง่าย.....				
๒) ฉันรู้สึกเบื่ออาหาร.....				
๓) ฉันรู้สึกว่ายังคงมีอาการแพ้เศร้าแม้ว่าจะมีคนในครอบครัวหรือเพื่อนคอยช่วยเหลือ.....				
๔) ฉันรู้สึกว่าตนเองมีความตึงเครียดกับคนอื่น.....				
๕) ฉันรู้สึกลำบากในการตั้งสมาธิเพื่อทำสิ่งใดสิ่งหนึ่ง.....				
๖) ฉันรู้สึกเศร้าหมอง.....				
๗) ฉันรู้สึกว่าต้องเฝ้าใจในการทำทุกสิ่ง.....				
๘) ฉันรู้สึกมีความหวังเกี่ยวกับอนาคต.....				

ความรู้สึก	ไม่เลย	นานๆครั้ง	ค่อนข้างบ่อย	บ่อยครั้ง
	(๐)	(๑)	(๒)	(๓)
๙) ฉันคิดว่าชีวิตของฉันมีแต่ความล้มเหลว				
๑๐) ฉันรู้สึกหวาดกลัว				
๑๑) ฉันนอนไม่คอยหลับและกระสับกระส่าย				
๑๒) ฉันมีความสุข*				
๑๓) ฉันพูดคายน้อยกว่าปกติ				
๑๔) ฉันรู้สึกอ้างว้างเดียวดาย				
๑๕) ฉันรู้สึกว่าผู้คนทั่วไปไม่มีความเป็นมิตร				
๑๖) ฉันรู้สึกว่าชีวิตฉันสิ้นก่สนาน*				
๑๗) ฉันมักจะร้องไห้				
๑๘) ฉันรู้สึกไม่มีความสุข				
๑๙) ฉันรู้สึกว่าผู้คนรอบข้างไม่ชอบฉัน				
๒๐) ฉันรู้สึกท้อถอยในชีวิต				

เลขที่.....

คะแนนรวม....

ฉบับที่ ๓

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์

คำชี้แจง กรุณาเขียนเครื่องหมาย / ใน () หน้าข้อและกรอกข้อความในช่องว่างให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดให้ครบทุกข้อ

สำหรับ
เจ้าหน้าที่

- ๑) ท่านดื่มนมสดหรือนมกึ่งเหลวบ่อยเพียงใด
- () ๑. ดื่มทุกวัน
- () ๒. ดื่บบางวัน
- () ๓. ไม่ดื่มเลย
- ๒) ในหนึ่งสัปดาห์ท่านรับประทานไข่เป็ดหรือไข่ไก่จำนวนกี่ฟอง (ไม่
ว่าจะปรุงในรูปแบบใด)
- () ๑. ๕-๗ ฟอง
- () ๒. ๑-๔ ฟอง
- () ๓. ไม่รับประทานเลย
- ๓) ในแต่ละวันท่านรับประทานผักใบเขียวและผักอื่น ๆ กี่มือ (อาจปรุง
สุกแล้วหรือผักสด)
- () ๑. ๓ มือหรือมากกว่า
- () ๒. ๑-๒ มือ
- () ๓. ไม่รับประทานเลย
- ๔) ท่านรับประทานผลไม้เช่น มะละกอ, กล้วย, ส้ม บ่อยเพียงใด
- () ๑. ทุกวัน
- () ๒. เป็นบางวัน
- () ๓. ไม่รับประทานเลย

๕) ท่านรับประทานเครื่องในสัตว์เช่น ปอด, ตับ, หัวใจ บ่อยเพียงใด
(ไม่ว่าจะปรุงอย่างไร)

() ๑. สัปดาห์ละ ๑ ครั้งขึ้นไป

() ๒. เดือนละครั้ง

() ๓. ไม่รับประทานเลย

๖) ท่านรับประทานอาหารทะเลเช่น ปลา, กุ้ง, หอย บ่อยเพียงใด

() ๑. สัปดาห์ละ ๑ ครั้งขึ้นไป

() ๒. เดือนละครั้ง

() ๓. ไม่รับประทานเลย

๗) ในแต่ละวันท่านรับประทานอาหารที่ปรุงจากเนื้อสัตว์ต่างๆเช่น หมู, วัว, เป็ด, ไก่ เป็นจำนวนกี่มื้อ

() ๑. ๒ มื้อหรือมากกว่า

() ๒. ๑ มื้อ

() ๓. ไม่รับประทานเลย

๘) ท่านรับประทานอาหารจำพวกแป้งเช่น ข้าว, ก๋วยเตี๋ยว หรือ ขนมจีน วันละกี่จาน

() ๑. มากกว่า ๓ จานขึ้นไป

() ๒. ๓ จาน

() ๓. น้อยกว่า ๓ จาน

๙) ท่านรับประทานของสุกๆ ดิบๆ และรสจัด เช่น แหนม, ลาบ, ก้อย ฯลฯ บ่อยเพียงใด

() ๑. ไม่รับประทานเลย

() ๒. เป็นบางครั้ง

() ๓. เป็นประจำ

๑๐) ท่านรับประทานของหมักดองเช่น ผลไม้ดอง, ผักดองบ่อยเพียงใด

- () ๑. ไม่รับประทานเลย
- () ๒. เป็นบางครั้ง
- () ๓. เป็นประจำ

๑๑) ท่านดื่มน้ำชา, กาแฟ บ่อยเพียงใด

- () ๑. ไม่เคยดื่มเลย
- () ๒. เป็นบางครั้ง
- () ๓. เป็นประจำ

๑๒) ท่านสูบบุหรี่มากน้อยเพียงใด

- () ๑. ไม่สูบเลย
- () ๒. สูบบ้างนานๆ ครั้ง
- () ๓. สูบเป็นประจำ

๑๓) ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เช่น เหล้า, เบียร์ บ่อยครั้งเพียงใด

- () ๑. ไม่ดื่มเลย
- () ๒. ดื่มเป็นบางครั้ง
- () ๓. ดื่มเป็นประจำ

๑๔) ปริมาณการรับประทานอาหารของท่านในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลง
ไปจากเดิมอย่างไร

- () ๑. มากขึ้นกว่าเดิม
- () ๒. เท่าเดิม
- () ๓. น้อยลงกว่าเดิม

๑๕) พฤติกรรมการรับประทานอาหารของท่านในขณะตั้งครรภ์เป็นอย่างไร

- () ๑. เลือกประเภทอาหารที่ถูกสุขลักษณะและมีประโยชน์
- () ๒. รับประทานอาหารทั่วไป ไม่เลือกประเภทอาหาร
- () ๓. รับประทานอาหารเฉพาะอาหารที่ชอบเท่านั้น

๑๖) ท่านเดินเล่น, ทำงานบ้านเบาๆ เพื่อออกกำลังกาย หรือออกกำลังกาย
บริหารอย่างง่ายๆ ประมาณวันละ ๒๐ นาที บ่อยเพียงใด

- () ๑. เป็นประจำ
() ๒. เป็นบางครั้ง
() ๓. ไม่เคยทำเลย

๑๗) ท่านทำงานที่ต้องยืนหรือเดินทั้งวันเช่น ยืนขายของ, ยืนทำงานใน
โรงงาน, ยืนทำงานบ้าน บ่อยครั้งเพียงใด

- () ๑. ไม่เคยปฏิบัติเลย
() ๒. เป็นบางครั้ง
() ๓. เป็นประจำ

๑๘) ท่านยกของหนักเช่น หาบของขาย, หาบน้ำ ฯลฯ บ่อยครั้งเพียงใด

- () ๑. ไม่เคยปฏิบัติเลย
() ๒. เป็นบางครั้ง
() ๓. เป็นประจำ

๑๙) ท่านนอนหลับในตอนกลางคืน เฉลี่ยคืนละกี่ชั่วโมง

- () ๑. ๘ ชั่วโมงหรือมากกว่า
() ๒. ๕-๗ ชั่วโมง
() ๓. น้อยกว่า ๕ ชั่วโมง

๒๐) ท่านได้นอนพักในช่วงเวลากลางวันครั้งละประมาณ ๓๐ นาที
บ่อยครั้งเพียงใดใน ๑ สัปดาห์

- () ๑. ๕ ครั้งหรือมากกว่า
() ๒. ๒-๔ ครั้ง
() ๓. ๐-๑ ครั้ง

๒๑) ใน ๓ เดือนที่ผ่านมาท่านเดินทางไกล(ตั้งแต่ ๑๐๐ กม.ขึ้นไป)

เช่น การไปต่างจังหวัดที่ไกลๆ ก็ครั้ง

()๑. ไม่เคยปฏิบัติเลย

()๒. ๑-๒ ครั้ง

()๓. ๓ ครั้งขึ้นไป

๒๒) ท่านสวมรองเท้าประเภทใดในขณะตั้งครรภ์

()๑. รองเท้าสันเตี้ยเป็นส่วนใหญ่

()๒. รองเท้าสันเตี้ยบ้าง รองเท้าสันสูงบ้างสลับกัน

()๓. รองเท้าสันสูงเป็นส่วนใหญ่

๒๓) ท่านสนใจสังเกตอาการผิดปกติขณะตั้งครรภ์เช่น การมีเลือดออก

ทางช่องคลอด, ปัสสาวะน้อยกว่าปกติ, ปวดศีรษะ, ตามืด หรือ

เด็กไม่คืบ บ่อยครั้งเพียงใด

()๑. ทุกวัน

()๒. เป็นบางวัน

()๓. ไม่เคยสังเกตเลย

๒๔) เมื่อท่านสังเกตพบอาการผิดปกติหรือมีปัญหาสุขภาพในขณะตั้งครรภ์

ท่านปฏิบัติตนอย่างไร

()๑. ปรึกษาแพทย์

()๒. ซื่อฮามากินเอง

()๓. ปลอฮให้หายเอง

๒๕) ในระหว่างตั้งครรภ์ท่านได้พบทันตแพทย์เป็นแบบใด

()๑. หลังจากตั้งครรภ์ได้ ๕ เดือนจนถึงปัจจุบัน

()๒. เฉพาะในช่วง ๓ เดือนแรกของการตั้งครรภ์เท่านั้น

()๓. ไม่เคยพบทันตแพทย์เลย

๓๖) ในขณะที่ตั้งครรภ์ ท่านอาบน้ำอย่างไร

- () ๑. ใช้ขันตักอาบหรืออาบน้ำฝักบัวเป็นส่วนใหญ่
- () ๒. ใช้ขันตักอาบหรืออาบน้ำฝักบัวบ้าง, ลงอาบในแม่น้ำหรือแช่ตัวในอ่างอาบน้ำบ้าง
- () ๓. ลงอาบในแม่น้ำหรือแช่ตัวในอ่างอาบน้ำเป็นส่วนใหญ่

๓๗) เมื่อท่านต้องเปลี่ยนเสื้อผ้าให้เหมาะสมกับรูปร่างที่เปลี่ยนแปลงไป ท่านเลือกเสื้อผ้าประเภทใด

- () ๑. นุ่มสบาย เหมาะกับอากาศ เคลื่อนไหวสะดวก
- () ๒. เลือกเฉพาะแบบเสื้อผ้าที่ถูกใจเพียงอย่างเดียว
- () ๓. ไม่เลือกประเภท

๓๘) ท่านได้พบปะพูดคุยกับผู้ที่ เป็นโรคติดต่อ เช่น โรคหัด, โรคหัด ฯลฯ บ่อยเพียงใด

- () ๑. ไม่เคยติดต่อเลย
- () ๒. เป็นบางครั้ง
- () ๓. เป็นประจำ

๓๙) ท่านได้ไปในสถานที่ที่มีคนหนาแน่นและการจราจรคับคั่ง เช่น โรงภาพยนตร์, ตลาด, ศูนย์การค้า บ่อยเพียงใด

- () ๑. ไม่เคยไปเลย
- () ๒. เดือนละ ๑-๒ ครั้ง
- () ๓. ๓ ครั้งต่อเดือนขึ้นไป

๓๐) เมื่อท่านพบสัตว์เลี้ยงที่ท่านชอบ เช่น สุนัข, แมว, นก ฯลฯ แต่ท่านไม่คุ้นเคยท่านปฏิบัติอย่างไร

- () ๑. จะเล่นด้วยทุกครั้ง
- () ๒. พยายามหลีกเลี่ยงแต่ก็เล่นด้วยเป็นบางครั้ง
- () ๓. ไม่เล่นด้วยเลย

๓๑) ท่านซื้อยามารับประทานเองบ่อยครั้งเพียงใด

- () ๑. ไม่เคยปฏิบัติเลย
- () ๒. เป็นบางครั้ง
- () ๓. เป็นประจำ

๓๒) กรณีที่ท่านได้รับยาจากแพทย์ ท่านรับประทานยาอย่างไร

- () ๑. รับประทานทุกวัน
- () ๒. รับประทานเมื่อนึกขึ้นได้
- () ๓. ไม่รับประทานเลย

๓๓) ท่านสามารถควบคุมอารมณ์ที่รุนแรงเช่น วิตกกังวล, เสียใจมาก, โกรธ ได้เพียงใด

- () ๑. เกือบทุกครั้ง
- () ๒. เป็นบางครั้ง
- () ๓. น้อยมาก

๓๔) ท่านมีความรู้สึกต่อตัวท่านเองอย่างไรบ้าง

- () ๑. ไม่ชอบหรือผิดหวังในตัวเองบ่อยๆ
- () ๒. ไม่ชอบหรือผิดหวังในตัวเองเป็นบางครั้ง
- () ๓. มีความพอใจในตัวเอง

๓๕) ท่านมีความรู้สึกบกพร่องในการเป็นแม่บ่อยเพียงใด

- () ๑. มีตลอดเวลา
- () ๒. มีเป็นบางครั้ง
- () ๓. ไม่มีความรู้สึกนี้เลย

๓๖) ท่านรู้สึกวิตกกังวลหรือไม่สบายใจเรื่องสุขภาพของท่านในระหว่างตั้งครรภ์ มากน้อยเพียงใด

- () ๑. มาก
- () ๒. มีบ้างบางครั้ง
- () ๓. มีน้อยหรือไม่มีเลย

- ๓๗) ท่านมีความรู้สึกต่อรูปร่างของตนเองในขณะตั้งครรภ์อย่างไร
- () ๑. รู้สึกว่าน่าเกลียดและน่าอาย
- () ๒. บางครั้งรู้สึกพอใจ บางครั้งก็รู้สึกไม่พอใจ
- () ๓. รู้สึกพอใจและภูมิใจ
- ๓๘) เมื่อท่านมีความวิตกกังวล ท่านรู้สึกว่าเป็นการยากหรือไม่ที่จะลดความวิตกกังวลที่เกิดขึ้น
- () ๑. รู้สึกยากมากทุกครั้ง
- () ๒. รู้สึกยากมากบางครั้ง
- () ๓. ไม่ยากเลย
- ๓๙) เมื่อท่านได้รับเชิญไปงานประเพณีหรืองานพิธีต่างๆ ท่านปฏิบัติอย่างไร
- () ๑. ไปเป็นบางครั้ง
- () ๒. ไปทุกงาน
- () ๓. ไม่ไปเลย
- ๔๐) ท่านยังติดต่อและพบปะเพื่อนฝูงอยู่เหมือนเดิมหรือไม่
- () ๑. เสม้าเสมอประจำ
- () ๒. นานๆ ครั้ง
- () ๓. ไม่เคยเลย
- ๔๑) ท่านมีกิจกรรมที่ทำให้สนุกสนานหรือผ่อนคลาย เช่น ดูโทรทัศน์, อ่านหนังสือ, ทำงานอดิเรก มากน้อยเพียงใด
- () ๑. มีเป็นประจำ
- () ๒. มีเป็นบางครั้ง
- () ๓. ไม่เคยมีเลย
- ๔๒) คนรอบข้างตัวท่าน(ทั้งที่ทำงานและที่บ้าน) พูดถึงตัวท่านอย่างไรบ้าง
- () ๑. เอาแต่ใจตนเองและขี้นหึงหวงใจอารมณ์เสียบ่อย
- () ๒. เอาแต่ใจตนเองและขี้นหึงหวงใจเป็นบางครั้ง
- () ๓. อารมณ์ดีหน้าตาแจ่มใส

PREGNANCY RECORD

DATE OF INITIAL VISIT.....

PRESENT PREGNANCY

1. L.M.P.....E.D.C.....
2. DURATION OF PREGNANCY.....[BY DATE].....[BY EXAM]
3. WEIGHT.....KG.[AT 1st INTERVIEW]
WEIGHT [BEFORE PREGNANT].....KG.
HEIGHT.....CM.
4. DURATION OF PREGNANCY [AT 1st INITIAL VISIT]...[BY DATE],.....[BY EXAM].
5. PROBLEM LIST (ตั้งแต่วันแรกที่ฝากครรภ์-ครั้งแรกที่สัมภาษณ์)

NO	DATE	PROBLEMS	DATE RESOLVED /PROGRESS

วันที่นัดตรวจครั้งต่อไป.....

เลขที่.....

วันที่สัมภาษณ์ครั้งที่ 2.....

1.DURATION OF PREGNANCY.....[BY DATE].....[BY EXAM]

2.WEIGHT.....KG.

3.PROBLEM LIST (ระหว่างครึ่งแรก-ครึ่งที่สองของการสัมภาษณ์)

NO	DATE	PROBLEM	DATE RESOLVED /PROGRESS

วันที่นัดตรวจครั้งต่อไป.....

เลขที่.....

DELIVERY RECORD

1. วันที่คลอด.....
2. อายุครรภ์.....
3. ชนิดคลอด () ปกติ
() ผิดปกติ ระบุชนิด.....
สาเหตุ.....
4. บุตร มีน้ำหนักแรกคลอด.....กรัม
ความผิดปกติ/ปัญหาแรกคลอด.....
.....

ภาคผนวก ง.

คู่มือการใช้แบบสัมภาษณ์

ศิลป์ของการสัมภาษณ์ที่ดี

๑) งานของผู้สัมภาษณ์

๑.๑ ในการเก็บรวบรวมข้อเท็จจริง คำตอบที่ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบ ถือเป็นคำตอบที่เป็นจริง แต่ผู้สัมภาษณ์อาจจะทบทวน ตรวจสอบหรือถามซ้ำ ในกรณีที่ผู้สัมภาษณ์ไม่เข้าใจคำตอบหรือมีเหตุผลที่ไต่ตรองแล้วว่าคำตอบนั้นๆ ไม่ตรงกับความเป็นจริง

๑.๒ ผู้สัมภาษณ์จะต้องเก็บข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์เป็นความลับ และเอามาใช้เฉพาะในการศึกษาเท่านั้น

๑.๓ ผู้สัมภาษณ์ที่ดี จะต้องสามารถปรับตัวให้เข้ากับบุคคลที่ตนสัมภาษณ์ และแสดงอาการสนใจในสิ่งที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ออกความคิดเห็น แต่ผู้สัมภาษณ์ย่อมไม่พูดหรือแสดงกิริยาอันใดที่จะเป็นการชักจูงผู้ให้สัมภาษณ์ตอบคำถามไขว้เขวจากความเป็นจริง (ไม่ถามนำ)

๑.๔ ผู้สัมภาษณ์ จะต้องพยายามบันทึกข้อความให้สมบูรณ์ทุกฉบับก่อนที่จะสัมภาษณ์คนต่อไป ทั้งนี้เพื่อป้องกันการหลงลืมและการนำคำตอบของแต่ละคนมาปะปนกัน

๒) หลักทั่วไปในการสัมภาษณ์

๒.๑ การแนะนำตนเอง และการสร้างความสัมพันธ์ เพื่อให้มีความมั่นใจในตนเองพอสมควรตลอดจนสร้างบรรยากาศให้เป็นกันเอง เริ่มชวนคุยเรื่องทั่วๆ ไปก่อน เช่น เรื่องการเดินทางมาโรงพยาบาล มีใครเดินทางมาด้วย ฯลฯ แล้วจึงแนะนำตนเองว่ามาจากไหน จะสัมภาษณ์เกี่ยวกับอะไร ให้ใช้ถ้อยคำธรรมดาๆ ไม่จำเป็นต้องอธิบายวัตถุประสงค์โดยละเอียด พยายามอธิบายให้ผู้ถูกสัมภาษณ์เข้าใจว่าการตอบคำถามของเขา นั้นไม่มีถูกและผิด

๒.๒ ต้องดูระยะเวลาให้เหมาะสม ดูบรรยากาศที่ช่วยในการสัมภาษณ์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนตามต้องการ

๒.๓ ระหว่างการสัมภาษณ์ ควรเว้นระยะเวลาให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ได้คิดคำตอบ

๒.๔ เลือกสถานที่ในการสัมภาษณ์ ถ้ามีคนรวมกันอยู่มากๆคำถามที่เป็นเรื่องส่วนตัวจะได้คำตอบที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง ดังนั้นสถานที่สัมภาษณ์ควรอยู่ในที่สงบและมีความเป็นส่วนตัวพอควร

๒.๕ เป็นนักฟังที่ดี ไม่พูดแข่งกับผู้ให้สัมภาษณ์ ไม่แสดงสีหน้าหรือท่าทางใดๆทั้งสิ้น ผู้สัมภาษณ์อาจถูกถาม จะต้องพยายามเลี่ยงไม่ตอบ และให้แสดงสีหน้าให้เป็นปกติ

๒.๖ พยายามหลีกเลี่ยงการอธิบายเพิ่มเติม ที่เป็นไปในทางแนะนำคำตอบ เพราะจะทำให้คำตอบที่ได้ไม่ตรงตามความเป็นจริงหรือตรงตามความรู้สึกจริง

๒.๗ ต้องมีความแม่นยำในการสังเกตพฤติกรรมของผู้ให้สัมภาษณ์และจดบันทึกตามพฤติกรรมตรงที่สังเกตได้

๒.๘ ให้ขอบคุณในความร่วมมือของเขา แต่ยังไม่ให้กลับทันที ให้ตรวจสอบคำถามว่าทุกข้อมีคำตอบแล้วหรือยัง ถ้าไม่มีคำตอบควรถามใหม่ แล้วบันทึกลงไป ปล่อยให้เว้นว่างไว้เฉยๆ ถ้าเว้นว่างไว้ต้องบอกเหตุผลด้วย

๓) สิ่งที่มีอิทธิพลต่อการเก็บข้อมูล

ผู้สัมภาษณ์ต้องตระหนักและคิดไว้ในใจตลอดเวลาว่าข้อมูลมีโอกาสเบี่ยงเบนและถูกบิดเบือนได้ง่ายสิ่งที่มีผลให้ข้อมูลเบี่ยงเบนคือ

๓.๑ ตัวผู้ให้สัมภาษณ์ มีประสบการณ์และพื้นฐานของแต่ละคนแตกต่างกัน
เช่น

ความวิตกกังวล การมารับบริการจากโรงพยาบาล ส่วนมากจะมีความวิตกกังวลอยู่ในระดับหนึ่งซึ่งทำให้การรับรู้ในสิ่งต่างๆจะแคบลง ความสามารถในการใช้สติปัญญาลดลง และความสามารถในการอธิบายสิ่งต่างๆก็ลดลงด้วย

ความกลัว กลัวว่าบางสิ่งบางอย่างจะเกิดขึ้นกับตนทั้งที่เป็นจริงและที่คาดคิดไปเอง ทำให้การยอมรับและความตั้งใจในการตอบคำถามลดลง หรือในคนที่รู้สึกว่าคุณเองมีปมด้อย มีปัญหา ก็จะพยายามปกปิดข้อมูลบางอย่างไม่กล้าให้ข้อมูลที่แท้จริง

ความไม่สุขสบาย เป็นความไม่พร้อมทางกายภาพ ในการให้

ข้อมูล

ประเพณีวัฒนธรรม พื้นฐานด้านวัฒนธรรม มีผลต่อพฤติกรรมของบุคคลและแต่ละท้องถิ่นก็มีวัฒนธรรมแตกต่างกันไป

- ๓.๒ สภาพแวดล้อม การไม่คุ้นเคยต่อสถานที่และสภาพแวดล้อม จะทำให้รู้สึกอึดอัดในการที่จะเล่าเรื่องส่วนตัว ดังนั้นจึงควรจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นสัดส่วนมีความเป็นส่วนตัวไม่มีเสียงดังรบกวน
- ๓.๓ ตัวผู้สัมภาษณ์ ต้องมีความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพกับผู้ให้สัมภาษณ์เพื่อทำให้ได้ข้อมูลที่ตรงตามความเป็นจริง

ขั้นตอนของการสัมภาษณ์

- ๑) ตรวจสอบชนิดและจำนวนของแบบสัมภาษณ์ให้ครบ
- ๒) ศึกษา "ข้อคำถามทุกข้อ" ให้เข้าใจถ่องแท้เสียก่อน ถ้ามีข้อสงสัยเกี่ยวกับคำถามใดให้ซักถามผู้ดำเนินการวิจัยให้เข้าใจก่อนที่จะสัมภาษณ์จริง เพราะถ้าผู้สัมภาษณ์ไม่เข้าใจคำถาม จะทำให้คำตอบที่ได้มาไม่มีประโยชน์ทางสถิติ
- ๓) การสัมภาษณ์ให้ถามทุกคำถามที่มีในแบบสัมภาษณ์ ถ้าผู้ตอบไม่เข้าใจให้ทวนคำถามใหม่อีกครั้งหนึ่ง ถ้ายังไม่เข้าใจอีกให้พยายามหาคำพูดง่ายๆ มาอธิบายให้ผู้ถูกสัมภาษณ์เข้าใจคำถามโดยไม่มีวัตถุประสงค์ประสงค์ของคำถามนั้น
- ๔) แบบสัมภาษณ์จะประกอบด้วยคำถาม ๓ ฉบับ

ฉบับที่ ๑ มี ๕ ส่วนคือ

ส่วนที่ ๑ เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปมี ๔ ข้อ

ส่วนที่ ๒ เป็นคำถามเกี่ยวกับลักษณะและสภาพแวดล้อมในครอบครัวมี ๗ ข้อ

ส่วนที่ ๓ เป็นคำถามเกี่ยวกับภาวะวิกฤติที่เกิดขึ้นในขณะตั้งครรภ์มี ๒ ข้อ

ส่วนที่ ๔ เป็นคำถามเกี่ยวกับสภาวะจิตใจของหญิงตั้งครรภ์มี ๑๑ ข้อ

ส่วนที่ ๕ เป็นคำถามเกี่ยวกับการได้รับความสนับสนุนช่วยเหลือจากสังคม

มี ๒ ข้อ

ฉบับที่๒ เป็นแบบวัดภาวะซึมเศร้ามี ๒๐ ข้อ

ฉบับที่๓ เป็นคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์มี

-ด้านโภชนาการ ๑๕ ข้อ (ข้อที่ ๑-๑๕)

-ด้านการรักษาสุขภาพร่างกาย และการป้องกันการเจ็บป่วย
๑๗ ข้อ (ข้อที่ ๑๖-๓๒)

-ด้านการรักษาสุขภาพจิต ๑๐ ข้อ (ข้อที่ ๓๓-๔๒)

(แบบสัมภาษณ์ฉบับที่ ๓ จะใช้สัมภาษณ์กับคนที่ได้คะแนนรวมจากการทำฉบับที่ ๒ ได้มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๖ คะแนนอีก ๒ ครั้งเมื่ออายุครรภ์ ๒๕ และ ๓๖ สัปดาห์)

๕) หญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ในการสัมภาษณ์ครั้งแรก จะต้องผ่านการคัดกรองตามข้อกำหนดต่อไปนี้คือ

๕.๑ มีอายุอยู่ในช่วง ๑๕-๔๙ ปี

๕.๒ มีอายุครรภ์ ๑๕-๑๘ สัปดาห์

๕.๓ มีสุขภาพร่างกายอยู่ในเกณฑ์ปกติของหญิงตั้งครรภ์ ไม่อยู่ในภาวะขาดอาหาร, ติดสารเสพติด หรือใช้ยาอย่างหนึ่งอย่างใดเป็นประจำ, มีร่างกายอ่อนหรือเตี้ยผิดปกติ (คือ มีน้ำหนักตัวก่อนตั้งครรภ์สูงกว่าร้อยละ ๒๐ ของน้ำหนักตัวที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับความสูงของคนนั้น และมีความสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ ซม.)

๕.๔ ไม่มีประวัติโรคทางจิตเวช และโรคทางกายร้ายแรงอื่นๆมาก่อน ได้แก่ โรคหัวใจ, โรคไต, โรคเบาหวาน, โรคตับ, โรคโลหิตจาง ฯลฯ

๕.๕ ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอดต้องไม่มีภาวะต่อไปนี้คือ

-คลอดก่อนกำหนด

-เด็กตายในครรภ์หรือตายคลอด

-การแท้งบุตร

-ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับมดลูกหรือผ่าตัดคลอด

-ได้รับการใช้สุติศาสตร์หัตถการอย่างยาก

-ตกเลือดหลังคลอด

-ครรภ์แฝดหรือแฝดน้ำ

-ความผิดปกติอื่นๆ ทางสุติศาสตร์

- ๖) จะมีการติดตามสัมภาษณ์กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ที่มีคะแนนรวมจากการตอบแบบวัดภาวะซึมเศร้าในครั้งแรกได้มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๖ คะแนน อีก ๒ ครั้ง คือ เมื่ออายุครรภ์เริ่มเข้าสัปดาห์ที่ ๒๕ และ สัปดาห์ที่ ๓๖ โดยใช้แบบสัมภาษณ์ฉบับเดิมคือ ฉบับที่ ๒ และ ๓ เพื่อการเปลี่ยนแปลงของภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพในแต่ละไตรมาสของการตั้งครรภ์
- ๗) ถ้าหญิงตั้งครรภ์ที่ถูกคัดเลือกไม่ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์ หรือขาดการติดต่อในการสัมภาษณ์ครั้งที่ ๒ และ ๓ หลังจากผู้วิจัยดำเนินการติดตามแล้ว ให้จับบันทึกไว้เป็นสถิติ

วิธีใช้แบบสัมภาษณ์

นิยามคำเฉพาะ

๑) หญิงตั้งครรภ์ หมายถึง หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีอายุระหว่าง ๑๕-๔๙ ปี ได้รับการตรวจและวินิจฉัยแล้วว่าอยู่ในภาวะของการตั้งครรภ์ เป็นหญิงที่ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลราชวิถี ไม่มีประวัติโรคทางจิตเวชและโรคร้ายแรงอื่นๆ มาก่อน รวมทั้งไม่มีประวัติการใช้ยาตัวใดตัวหนึ่งเป็นประจำ

๒) หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซึมเศร้า หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่ผ่านการคัดกรองและมีคะแนน จากการทำแบบวัดภาวะซึมเศร้า CES-D (Center for Epidemiologic Studies-Depression Scale) ตั้งแต่ ๑๖ ขึ้นไป ถือว่าเป็นผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า คือมีอาการเหล่านี้บางอย่างหรือหลายอย่างได้แก่ อาการหงุดหงิดง่าย, เบื่ออาหาร, นอนไม่หลับ ไม่มีสมาธิ, ท้อถอย, ต่ำหนืดตนเอง ฯลฯ เกิดขึ้นเกือบทุกวันใน ๑ สัปดาห์ ระหว่าง ๑๓ สัปดาห์แรกของการตั้งครรภ์

๓) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์ หมายถึง การปฏิบัติตนของหญิงตั้งครรภ์เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งทางร่างกายและจิตใจ ตลอดระยะเวลาของการตั้งครรภ์จนถึงระยะคลอด และคลอดบุตรที่มีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์ ได้แก่ การปฏิบัติตนด้านโภชนาการ, การรักษาสุขภาพร่างกายและการป้องกันการเจ็บป่วย, การรักษาสุขภาพจิต

ฉบับที่ ๑ ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับอายุ, เชื้อชาติ, ศาสนา, การศึกษา, อาชีพ, รายได้, สถานภาพการสมรส, ภูมิลำเนาเดิม, ลำดับที่ของการตั้งครรภ์

๑.๑ อายุ ใช้อายุเต็ม ไม่คิดเศษเดือน

๑.๒ การศึกษา ในข้อ ๒. ให้ระบุชั้นสูงสุดที่เรียนจบ ดังนี้คือ ป.๑-๖, ม.๑-๖, อนุปริญญาหรือเทียบเท่า, ปริญญาตรีและสูงกว่าปริญญาตรี

๑.๓ รายได้ครอบครัว รายได้ทุกอย่างที่ได้รับโดยเฉลี่ยใน ๑ เดือน

๑.๔ ภูมิลำเนาเดิม จังหวัดที่เกิด

ส่วนที่ ๒ ลักษณะและสภาพแวดล้อมในครอบครัว

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะสภาพครอบครัว

๒.๑ ข้อ ๑ เป็นการถามถึงทัศนคติของผู้ป่วยที่มีต่อสามี

๒.๒ ข้อ ๒ ความผิดปกติทางด้านอารมณ์ หมายถึง บุคคลที่มีอารมณ์เปลี่ยนแปลงในลักษณะซึมเศร้า หรือครื้นเครงมากเกินไปจนควรรและคงอยู่นานเกินไปอย่างไม่เหมาะสม

ความผิดปกติทางจิตใจ หมายถึง บุคคลที่เป็นโรคจิต มีความบกพร่องในการตัดสินใจมากจนเกิดผลเสียต่อหน้าที่การงาน และการดำเนินชีวิตประจำวันอย่างต่อเนื่อง และขัดต่อประเพณีวัฒนธรรมของสังคมนั้น

ส่วนที่๓ ภาวะวิกฤติที่เกิดขึ้นในขณะตั้งครรภ์

- ๓.๑ ข้อ ๒ เหตุการณ์ร้ายแรงหรือเปลี่ยนแปลง หมายถึงเหตุการณ์อะไรก็ตามที่เกิดขึ้นแล้วมีผลกระทบหรือทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในการดำเนินชีวิตประจำวันต่างไปจากเดิม

ส่วนที่๔ สภาวะจิตใจของหญิงตั้งครรภ์

- วัตถุประสงค์ เพื่อทราบข้อมูลทางด้านจิตสังคมและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการตั้งครรภ์

ฉบับที่๒ แบบวัดภาวะซึมเศร้า CES-D

วัตถุประสงค์ เพื่อสำรวจภาวะซึมเศร้าของหญิงตั้งครรภ์ในไตรมาสที่ ๑, ๒ และ ๓

- ๒.๑ CES-D เป็นแบบวัดที่ให้ผู้ตอบเลือกความถี่ของอาการหรือความรู้สึกซึ่งมี ๔ ระดับคือ

- ให้ ๐ คะแนน = ไม่เลย (ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้นน้อยกว่า ๑ วัน)
 ๑ คะแนน = นานๆ ครั้ง (ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น ๑-๒ วัน)
 ๒ คะแนน = ค่อนข้างบ่อย (ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น ๓-๔ วัน)
 ๓ คะแนน = บ่อยครั้ง (ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น ๕-๗ วัน)

ลักษณะของข้อ ๔, ๘, ๑๒ และ ๑๖ เป็นแบบ Positive Direction การให้คะแนนจะกลับเป็นตรงกันข้ามซึ่งจะมีเครื่องหมาย * อยู่ท้ายข้อความ เพื่อความสะดวกในการให้คะแนนและป้องกันการให้คะแนนผิดพลาด

- ๒.๒ คะแนนรวมจะอยู่ระหว่าง ๐-๖๐ คะแนน บุคคลใดที่มีคะแนนรวมเท่ากับหรือมากกว่า ๑๖ คะแนน เป็นบุคคลที่มีภาวะซึมเศร้า ให้ผู้สัมภาษณ์รวมคะแนนทันทีแล้วเขียนไว้ที่มุมกระดาษ คนที่มีภาวะซึมเศร้าให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายไว้ที่ใบฝากครรภ์ เพื่อสะดวกต่อการติดตามสัมภาษณ์ครั้งที่ ๒ และ ๓ และต้องไม่ลืมที่จะขอความร่วมมือในการนัดสัมภาษณ์ครั้งต่อไปด้วย เมื่อมีอายุครรภ์ ๒๔ และ ๓๖ สัปดาห์

ฉบับที่๓ พฤศจิกายนการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนจริงๆ ในขณะตั้งครรภ์ของกลุ่มตัวอย่างในไตรมาสที่ ๑,๒ และ ๓ ในด้านต่างๆต่อไปนี้คือ

๓.๑ ด้านโภชนาการ

ข้อ ๘ ของสุกๆ ดิบๆ หมายถึง อาหารที่ผ่านความร้อนโดยวิธีใดๆ เพียงเล็กน้อยไม่ถึงขั้นสุก

๓.๒ ด้านการรักษาสุขภาพร่างกายและการป้องกันการเจ็บป่วย

ข้อ ๒๒ รองเท้าส้นเตี้ย หมายถึง รองเท้าที่มีส้นสูงไม่เกิน ๑ นิ้ว รองเท้าส้นสูง หมายถึง รองเท้าที่มีส้นสูงมากกว่า ๑ นิ้ว

ข้อ ๒๕ พบทันตแพทย์ เพื่อตรวจสุขภาพฟัน และรักษาฟันจากทันตแพทย์

ข้อ ๓๐ สัตว์เลี้ยงที่ไม่คุ้นเคย หมายถึง ไม่ได้เป็นเจ้าของสัตว์เลี้ยงนั้นหรือไม่ได้เป็นผู้เลี้ยงเอง

๓.๓ ด้านการรักษาสุขภาพจิต

ข้อ ๓๕ การเป็นแม่ หมายถึง การทำหน้าที่ของมารดาต่อการทะนุบำรุงและอบรมเลี้ยงดูบุตร

คู่มือการทำ PREGNANCY RECORD

ครั้งที่ 1

- 1) L.M.P. หมายถึงวันแรกของระดูที่มาครั้งสุดท้าย
 E.D.C. หมายถึงวันครบกำหนดคลอด คำนวณได้โดยการนับย้อนหลังจาก
 L.M.P. ไป 3 เดือน + 2 สัปดาห์
 E.D.C. จะผิดพลาดได้จาก
 - 1.1 บอกเดือนแรกที่ขาดระดูผิดพลาด ทำให้คำนวณอายุครรภ์
 ได้น้อยไป 4 สัปดาห์
 - 1.2 เข้าใจความหมายของเดือนผิด ระหว่างเดือนไทยและ
 เดือนสากล
 - 1.3 บอกวันสุดท้ายของรอบระดูแทนที่จะบอกวันแรก
 - 1.4 การคุมกำเนิดอาจทำให้ E.D.C. ผิดพลาด เพราะรอบ
 เดือนไม่สม่ำเสมอหรือขาดระดูได้
 - 1.5 เลือดที่ออกอาจเป็น HARTMAN'S SIGN ทำให้เข้าใจ
 ผิดว่าเป็นระดูรอบสุดท้าย ซึ่งจะทำให้คำนวณอายุครรภ์
 ได้น้อยกว่าเป็นจริง 3-4 สัปดาห์
- 2) อายุครรภ์ที่คำนวณได้จาก L.M.P. [BY DATE] และจากการตรวจโดยการ
 วัดระดับของฮอดมดลูกเพื่อขนาดของครรภ์ [BY EXAM]
- 3) เป็นน้ำหนักที่ชั่งได้ในวันที่สัมภาษณ์ครั้งแรก
 WEIGHT [BEFORE PREGNANT] หมายถึง น้ำหนักก่อนตั้งครรภ์
- 4) อายุครรภ์เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก ทั้งที่คำนวณได้จาก L.M.P. และจาก
 การวัดระดับของฮอดมดลูก
- 5) PROBLEM LIST หมายถึง รายการปัญหาที่พบในระหว่างวันที่ฝากครรภ์ครั้ง
 แรกจนถึงวันที่สัมภาษณ์ครั้งแรก เช่น อาการและอาการแสดงที่ตรวจพบ,
 ความผิดปกติของผลการตรวจทางห้องทดลอง, ปัญหาที่ต้องส่งปรึกษาสังคม

สังเคราะห์ ฯลฯ การให้การรักษา, การช่วยเหลือแก้ไข และผลของการรักษาหรือการให้ความช่วยเหลือ

ครั้งที่ 2

- 1) อายุครรภ์ (ทำวิธีเดียวกับข้อ 2)
- 2) น้าหนักในวันที่สัมภาษณ์ครั้งที่ 2
- 3) PROBLEM LIST หมายถึง รายการปัญหาที่พบหลังจากการสัมภาษณ์ครั้งที่ 1 จนถึงครั้งที่ 2

ครั้งที่ 3

- 1) อายุครรภ์เมื่อสัมภาษณ์ครั้งที่ 3
- 2) น้าหนักเมื่อสัมภาษณ์ครั้งที่ 3
- 3) PROBLEM LIST หมายถึง รายการปัญหาที่พบหลังจากการสัมภาษณ์ครั้งที่ 2 จนถึงครั้งที่ 3

ประวัติผู้เขียน

นางสาววิมลณี แสงหิรัญ เกิดวันที่ 29 กันยายน 2497 สำเร็จการศึกษา ประกาศนียบัตรพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ (เทียบเท่าอนุปริญญา) จากวิทยาลัยพยาบาล กรุงเทพฯ เมื่อปีการศึกษา 2519 และสำเร็จการศึกษาปริญญาครุศาสตรบัณฑิต (สาขาพยาบาลจิตเวช) จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2524 เริ่มรับราชการที่โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ปัจจุบันรับราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับ 5 แผนกสูติกรรม ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี

