

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

- กองโภชนาการและกองอนามัยครอบครัว, สำนักงาน. การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพของเด็กโดยการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่. ใน รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ. กรุงเทพมหานคร : 2528.
- คณะกรรมการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข, สำนักงาน. แผนพัฒนาการสาธารณสุข. ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2530-2534), 2530.
- คณะกรรมการสถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. เครื่องชี้วัดทางเศรษฐกิจและสังคม. กรุงเทพมหานคร: สำนักนายกรัฐมนตรี, 2532.
- จินตนา หย่างอารี และคณะ. พฤติกรรมการกินของคนไทยภาคเหนือตอนล่าง. ใน รายงานการวิจัยสถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์. แนวคิดบทบาทและสถานการณ์ของการวิจัยทางสุขศึกษาและพฤติกรรมอนามัย. ใน รายงานการประชุมปฏิบัติการเรื่องระเบียบวิธีการวิจัยทางสุขศึกษาและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร : กองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข, 2527.
- นางเยาว์ อุดมวงศ์. ประสิทธิผลของแรงสนับสนุนจากสามีต่อการปฏิบัติตัวของภรรยาครรภ์แรก. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาอนามัยครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.
- นันทา อ่วมกุล และคณะ. รายงานเบื้องต้นเรื่องการฝากครรภ์. กรุงเทพมหานคร : กองอนามัยครอบครัว กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2526.
- บุญเยี่ยม ตระกูลวงษ์. จิตวิทยาสังคมกับการสาธารณสุข. เอกสารการสอนชุดวิชาสังคมวิทยาการแพทย์. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2528.
- เบญจจา ยอดดำเนิน และกฤตยา อาชวนิจกุล. พฤติกรรมด้านสุขภาพอนามัยของคนไทย ใน ทฤษฎีและการศึกษาทางสังคมวิทยาการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไอเดียสโตร์, 2529.

- ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ปทุมธานี : บริษัทศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด, 2528.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การใช้บริการการฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ในประเทศไทย. ปริญญา นิพนธ์ดุษฎีบัณฑิต. มหาวิทยาลัยโคลัยเบีย, 2528.
- พิชัย เจริญพานิช. แก่นแท้ของสถิติศาสตร์ ปัญหาและแนวทางแก้ไข. กรุงเทพมหานคร : พี. เอ. ลิฟวิ่ง จำกัด, 2531.
- พิศมัย เพิ่มกระโทก. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติงานด้านสุขภาพของการตั้งครรภ์ : การศึกษาเฉพาะกรณี จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหำบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- เพ็ญศรี การญจนษิธิ. การส่งเสริมและการรักษาสุขภาพเด็ก. เอกสารการสอนชุดวิชาพัฒนา การเด็กและการเลี้ยงดู. วิชาคหศาสตร์. หน่วยที่ 8-15. มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมมาธิราช. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนนิมฟ์, 2526.
- ยี่งยง เทาประเสริฐ และคณะ. โครงการศึกษาพฤติกรรมการกินของคนไทยภาคเหนือตอนบน. ในรายงานการวิจัย สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- รุจิรา อุฉวนพานิช. การศึกษาปัญหาสาเหตุความไม่ต้องการบุตรของผู้ป่วยสูติกรรม โรงพยาบาลราชวิถี. วิทยานิพนธ์มหำบัณฑิต คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์, 2526.
- วรรษา โชติธนานันท์. บริโภคนิสัยในระยะตั้งครรภ์ของมารดาในภาคเหนือของประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญามหำบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2524.
- วราวุธ สุมาวงศ์. คู่มือการฝากครรภ์และการคลอด. พิมพ์ครั้งที่ 13. ภาควิชาสูติรีเวช คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.
- वलันต์ สีนะสมิต และเสวาคันท์ อัจจิมา. การใช้ยาในสตรีตั้งครรภ์. ใน สูติศาสตร์รามาธิบดี. กำแพง จาตุรจินดา และคณะ (บรรณาธิการ), กรุงเทพมหานคร : เมดิคัลมีเดีย.
- วิเชียร เกตุสิงห์. คู่มือการวิจัยการแปลผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/ PC⁺. กรุงเทพมหานคร: ชมรมผู้สนใจงานวิจัยทางการศึกษา, 2534.

- วิไล เบญจกาญจน์, เพ็ญศรี การณ์ชัชวาลย์ และธวัช สุคนธ์ปฏิภาค. การอนามัยแม่และเด็ก. รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการวิจัยบริการสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์ธีระการพิมพ์, 2524.
- ศรีสุดา วงศ์ศิริกุล. ผลของรังสีที่มีต่อการพัฒนาของเด็กทารกในครรภ์. วารสารรังสีเทคนิค ปีที่ 4 ฉบับที่ 2 สิงหาคม 2522.
- ศรีสมบูรณ์ อ่วมกุล. Hypertensive disorder in pregnancy. สูติศาสตร์ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- สมพล พงศ์ไทย และอริป สรวงสมบูรณ์. การบริหารสตรีตั้งครรภ์. สูติศาสตร์รามาริบัติ พิมพ์ครั้งที่ 1. โอ. เอส. พรินติ้ง เฮาส์ : กรุงเทพมหานคร: 2530.
- สถาบันโภชนาการ. สาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมทารกของคนไทย. ใน รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก, สำนักงาน. การประเมินผลงานสาธารณสุข เขต 6 ประจำปี 2532. พิษณุโลก, 2532.
- สร้อยสอาง เศรษฐวานิช วิชาญ วิทยาลัย และชัชวาลย์ อภิชาติปิยกุล. ผลของการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคบาดทะยักในทารกแรกเกิด. สารศิริราช ปีที่ 39 ฉบับที่ 1 มกราคม 2530.
- สาธารณสุขจังหวัดลำปาง, สำนักงาน. การประเมินผลงานสาธารณสุข เขต 5 ประจำปี 2532. ลำปาง, 2532.
- สุดา กิจภิญโญ. ประสิทธิผลของการจัดโปรแกรมสุขศึกษาแบบพิเศษต่อพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิตบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- สุดา ภูทอง. การศึกษาเปรียบเทียบลักษณะของหญิงที่มาฝากครรภ์ และไม่มาฝากครรภ์ ศึกษาเฉพาะกรณีหญิงมีครรภ์ที่คลอดในศูนย์อนามัยแม่และเด็ก เขต 9 ยะลา. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.
- สุภาว ไยแก้ว. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพกับความร่วมมือในการรักษาผู้ป่วยความดันโลหิตสูง. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

- สุภาพ วาดเขียน. มาตรฐานและประเมินพฤติกรรม. ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- เสาวณีย์ จักรพิทักษ์. โภชนาการสำหรับครอบครัวอละผู้ป่วย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2534.
- สุจิตรา เทียนสวัสดิ์. Factors Associated with Outcomes of Pregnancy in
Mothers under 20 years of age, 1981.
- อรสา เปรมาวิน. ความสัมพันธ์ของภาวะโภชนาการ ความรู้ และการปฏิบัติตนของสตรีใน
ระยะที่สามของการตั้งครรภ์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศาสตร์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

ภาษาอังกฤษ

- Aarosan, L.S. Perceived and Received Support : Effect on
Health Behavior During Pregnancy. Nursing Research 30
(January/February, 1989) : 4-9.
- Abel, M. Nutrition Part I : Implication for Maternal, Fetal
and Neonatal System. In A.L. Clerk, D.D> Affonso &
T.R. Harris (Ed.), Childbearing A Nursing Perspective.
(2nd ed). Philadelphia : F.A. Davis Company, 1979.
- /Antle, K.P. Invalvement in Pregnancy by Expectant Fathers. JOGN
4 (July/August, 1975) : 40-41.
- Artal R., Friedman M.J. and McNitt-Gray J.L. Orthopedic Problems in
Pregnancy. The Physician and Sportsmedicine 18(9) (September,
1990) : 93-105.
- Bancroft, A.V. Pregnancy and the Coulture. Nursing Clinic
of North America. 8 (March, 1973) : 71.

- Barbour, B.G. Alcohol and Pregnancy. Journal of Nurse-Midwifery, 35(2) (March/April, 1990) : 78-85.
- Barrera, M. and Ainlly, S.L. The Structure of Social Support : Conceptual and empirical analysis. Journal of Community Psychology, 9, 1983 : 435-447.
- Becker, M.H. The Health Belief Model and Personal Health Behavior. Health Education Monographs 2 : 1974, 326-473.
- , et al. The Health Belief Model and Predication of Dietary Compliance : A Field Experiment. Journal of Health and Social Behavior, 18(4) (December, 1977) : 348-366.
- , and Maiman, L.A. (1980) Strategies for enhancing Patient Compliance, Journal of Community Health. 6 (2) Winter 113-135.
- Berkman, L.F and Syme S.L. Social networks, Host Resistant and Mstality : A nine-year follow-up study of A lameda County resideits. American Journal of Epideiology 109 (2) 1979 : 186-204.
- Bieliauskas, L.A. Stress and Its Relationship to Health and Illness. U.S.A. : Westview Press, 1982.
- Brown, M.A. Marital Support During Pregnancy. Journal of Obstetric and Gynecology nursing. 16, 1986 : 475-483.
- Champion, V.C. The Relationship of Breast Self-Examination to Health Belief Model Variables. Researchg in Nursing and Health, 1987. 10 : 375-382.
- Clark, A.L., Affonso, D.D. and Harris, T.R. Childbaring : A Nursing Perspective. 2nd ed. Philadelphia : F.A. Davis Company, 1979.

- Clausen, J.P., Flook, M.H. and Ford. Maternity Nursing Today.
2nd ed. New York : McGraw-Hill Book, 1977.
- Cobb, S. Social Support as a Moderator of Life stress.
Psychosomatic Medicine 38 (September - October, 1976) :
300-313.
- Coburn, D. and Pope, R. Socioeconomic Status and Preventive Health
Behavior. Journal of Health and Social Behavior 15 (June,
1974) : 67-861.
- Cohen, S. and Wills, T. A Stress Social Support and the Buffering
Hypotheses. Psychological Bulletin 2 (98), 1985 : 310-353.
- Cranley, M.S. Perinatal Risk. JOGN Nursing 12 (May - June), 1983 :
13-18.
- Cunningham, Macdonald, P.C. and Gant, N.F. William Obstetrics,
18th ed. Printed in the U.S.A. 1991.
- Donaldson and Billy. The impact of Prenatal Care on Birth
Weigh Evidence from an international data Set. Medical
Care. 1984 : 177-188.
- Brooten D. et al. A Survey of Nutrition, Caffeine, Cigarette
and Alcohol intake in early pregnancy in an urban clinic
population. Journal of Nurse Midwifery 32 (2), 1987 :
85-90.
- Elling, R., R. Whillemore and M. Green. Patient participation in
a Pediatric program. Journal of Health and Human Behavior
1960 : 183-191.
- Feshbein, E.G. and Phillips, M. How Safe Is Exercise during Pregnancy?
JOGNN, 19(1) 1989 : 45-49.

- Francis, V., Karch, B.M. and Morris, J.J. Gaps in Doctor - Patient Communication : Patient Response to Medical Advice. New England Journal of Medicine 280 (March 1969) : 535-540.
- Haefner, D.P. The Health Belief Model and Preventive Dental Behavior. Between Social Support and Self Care Practice. Nursing Research 33 (September - October 1984) : 266-269.
- Home, I. and Magiera, L. Maternity Nursing New York : Mae Millan Publishing Company, 1987.
- Heinzelmann, F. Factors in prophylaxis behavior in treating Rheumatic Fever : An exploratory study. Journal of Health and Human Behavior 3 : 73-81.
- Huch R. and Erkkola R. Pregnancy and exercise-exercise and pregnancy : A short review. British Journal of Obstetrics and Gynaecology 97(3) 1990 : 208-214.
- Israel, B.H. Social Net work and Social Support : Implication for Natural Helper and Community Level Interventions. Health Education Quaterly. 12(1), 1985 : 66.
- Jarshi, R.W. and Trippett D.L. The risks and benefits of exercise during pregnancy, Journal of Family Practice, 30(2) (February, 1990) : 185-189.
- Kaplan, B.H., Cassel, John C. and Gore, Suson. Social Suport and Health. Medical Care 15 (May, 1977 Supplement) : 47-58.
- Kahn, R.L. Aging and Social Support. In Aging from Birth to Dealth : Interdisciplinary Perspectices, pp. 77-91. Edited by M.W. Riley. Colorado : Westview Press, 1979.

- Kasl S.V. and Cobb S. Health Behavior, Illness Behavior and Sick Role Behavior. Archives of Environmental Health 12 (February, 1966) : 246-266.
- Kegeles, S.S. Why people Seek Dental Care : A Test of Conceptual Formulation. Journal of Health and Human Behavior 1963 : 116-173.
- Kirscht, J.P. The health Beliefs Model and Illness Behavior. Health Education Monographs 4 (Winter 1974) : 387-408.
- Kerlinger, N.F. and Pedhazur, E.J. Multriple Regression in Behavioral Research. New York. Holt, Rinehart and Winston, Inc. 1973.
- Kuhnert, B.R. et al. Pregnancy complication and Labour Abnomalities. American Journal of Obstetric and Gynecology 158 (1), 1988 : 161-168.
- Langlie, J.K. Social Network, Health Beliefs and Preventive Behavior. Journal of Health and Social Behavior 18, 1977 : 244-2600.
- Leifer, M. Psychological effect of Motherhood. New York : Praeger Publishers, 1980.
- Leavitt, F. The Health Beliefs Model and Utilization of Ambulatory Care Sevices. Social Science and Medicine 13 (1979) : 105-112.
- Lowenstein, V. and Rinehart, Joon M. Psychosocial Factors Related to Health Maintenance Behaviors of Pregnant Women. Reading for Nursing Research, pp. 246-258. Edited by Sydney D. Krampitz. St.Louis : C.V. Mosby. 1981.

- McMurray R.G., Berry M.J., Datz V. The Beta-endorphin response of pregnant women during aerobic exercise in the water. Med Sci Sports Exercise 22(3) 1990 : 298-303
- Moore, D.S. The Body Image in Pregnancy. Journal of Nurse-Midwifery. 22 (Winter, 1978).
- Norbeck, J.S. and Tilden, V.P. Life Stress Social Support and Emotional Disequilibrium in Complication of Pregnancy : A Prospective, Mutivariate study. Journal of Health and Social Behavior. 24 (3), 1983 : 30-46.
- Norbeck, J.S. Social Support : A Model for Clinical Research and Application. Advance in Nursing Science 3 (July 1981) : 43-59.
- Nuchkolls, K.B., Cassel, J. and Kaplan, B.H. Psychosocial Assets, Life Crisis and Prognosis of Pregnancy. American Journal of Epidemiology 95 (May, 1972) : 431-441.
- Pender, N.J. A Conceptual Model for Preventive Health Behavior. Nursing Outlook, 23 (6) 1975 : 385-390.
- . Health Promotion in Nursing Practice, 2nd ed. Norwalk, Connecticut : Appliton & Lange, 1987.
- Pijpers, L., Wladimroff, J.W. and McGhie. Effect of short-term maternal exercise on maternal and fetal cardiovascular dynamics. British Journal of Obstetrics and Gynaecology, 91(11) 1984 : 1081-1086.
- Pillisuk, M. Delivery of Social Support : The Social Innoculation. American Journal Orthopsychiatry, 52 (January, 1982) : 20.
- Reading, A.E. and Others. Health Beliefs and Health Care Behavior in Pregnancy. Obstetric and Gynecological Survey 38 (March, 1983) : 140-142.

- Reeder, S.J., Mastroianni, J.L. and Martin, L.L. Maternity Nursing 14th ed. Philadelphia. J.B. Lippincott, 1980.
- Richardson, P.W. Perception of their important Dyadic Relationship During Pregnancy. Maternal - Child Nursing Journal, 10 (Fall, 1981) : 159-175.
- Rubin R. Maternal Task in Pregnancy. Maternal - Child Nursing Journal, 4 (1975) : 143.
- Rosenstock, I.M. Historical Origins of the Health Belief Model. Health Education Monographs 4 (Winter 1974) : 328-335.
- Sady S.P. and Carpenter M.W. Aerobic exercise during pregnancy. Sports Medicine, 7(6) (June, 1989) : 357-375.
- Smith, D.W. Mothering Your Unborn Baby. Philadelphia : W.B. Saunders, 1979.
- Smilkstein, G. et al. Prediction of Pregnancy Complication : An Application of the Biosocial Model. Social Sciences Medicine. 18 (4), 1984 : 315-321.
- Steels, J.L. and McBroom, W.H. Conceptual and Empirical Dimensions of Health Behavior. Journal of Health and Social Behavior 13 (December, 1972) : 382-392.
- Storr, G.B. Preventive of Nipple Tenderness and Breast Engorgement in the postpartum Period. JOGN Nursing. 17 (May/June 1988) : 203-209.
- Suls, J. Social Psychology Health and Illness, Philadelphia. Lawrence Associate, 1982.
- Weiss, R. The Provision of Social Relationship. in Doing Unto Others, pp. 17-26. Edited by Zick Rubin. Englewood Cliffs, N.J. : Prentice - Hall, 1974.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ก. ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการพยาบาลสูติศาสตร์ อนามัยครอบครัว และการสาธารณสุข ซึ่งตรวจสอบแบบสัมภาษณ์ความเชื่อด้านสุขภาพ และแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์

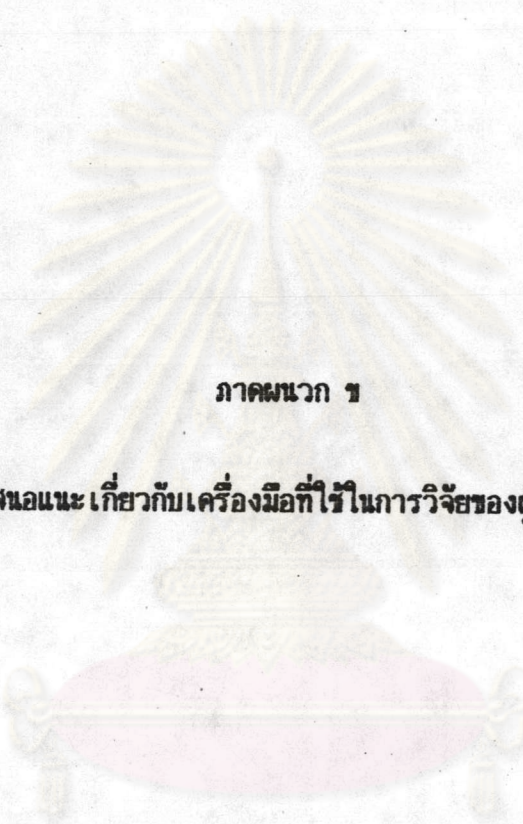
รายนาม	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. นางดุษฎีวรรณ เรืองรุจิระ	อาจารย์ประจำแผนกการพยาบาลสูติศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพฯ
2. นางนิษฐิตา สีนะขุนางกูร	อาจารย์ประจำแผนกการพยาบาลอนามัยชุมชน วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
3. น.ส.เบญจวรรณ แก้วเวชวงศ์	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. น.ส.พวงน้อย สาครรัตน์กุล	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
5. นางเพ็ญศรี พิชัยสนิท	ศาสตราจารย์คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
6. นางผาสุวรรณ สนิทวงศ์ ณ อยุธยา	รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชาการพยาบาล อนามัยแม่และเด็ก คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
7. นางศิริรัตน์ ลุกีธร	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล สูติศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
8. นางสุปราณี อัทธาศิริ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชาการพยาบาล สูติศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
9. นางสุนิศา รุ่งเรืองศรี	อาจารย์ ประจำภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
10. นางสุขศรี บุรณะกนิษฐ	รองศาสตราจารย์ ประจำศูนย์วิจัยวางแผนครอบครัว คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
11. ดร.สมจิต ปทุมมานนท์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอนามัย แม่และเด็ก คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

12. น.ส.อรรณา พูลศิลป์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล
สูติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

ข. ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านการพยาบาลจิตเวช ซึ่งตรวจสอบแบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคม

รายนาม	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. น.ส.โกสุม เศรษฐวรงค์	อาจารย์ประจำแผนกวิชาการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
2. ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์	รองศาสตราจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. ดร.ทักษิณี นนทะศร	อาจารย์ประจำกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงาน ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
4. นางปาทัน บุญหลง	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ผู้เชี่ยวชาญพิเศษกองโรงพยาบาล ภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
5. นางพวงเพ็ญ เจียมปัญญาวิซ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
6. นางพิชญ์ ประเสริฐสินธุ์	อาจารย์ประจำแผนกวิชาการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
7. นางนิมพา สมพงษ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
8. น.ส.วาสนา แจ่มเขตต์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
9. นางสมศรี เชื้อหิรัญ	รองศาสตราจารย์หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
10. นางอรพรรณ ลือบุญวิชัย	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข

ข้อเสนอนี้เกี่ยวกับเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยของผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยของผู้ทรงคุณวุฒิ

1. แบบสัมภาษณ์ความเชื่อด้านสุขภาพ

- 1.1 ให้ปรับสำนวนภาษาทั้งหมด 14 แห่ง โดยมีผู้ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จำนวน 5 ท่าน
- 1.2 ให้ตัดออก 1 ข้อ เนื่องจากถามซ้ำกัน มีผู้ให้ข้อเสนอแนะจำนวน 6 ท่าน
- 1.3 เกณฑ์ในการให้คะแนนสำหรับการจัดกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิเห็นด้วยจำนวน 11 ท่าน มี 1 ท่านเห็นว่าควรใช้คะแนนเฉลี่ยได้เลย เพราะสามารถนำไปสร้างสมการถดถอยจะตอบสมมติฐานได้ดีกว่า
- 1.4 เกณฑ์การประมาณค่ามีผู้ทรงคุณวุฒิเห็นด้วยจำนวน 10 ท่าน มี 1 ท่านเห็นว่าควรเป็น 5 ระดับ อีก 1 ท่านเห็นว่าการให้คะแนนน่าจะเป็น 3, 2, 1 และ 0 สำหรับ ความเชื่อที่แท้จริงทั้งหมด, ความเชื่อนี้แท้จริงส่วนมาก, ความเชื่อที่แท้จริงเป็นส่วนน้อย และ ไม่ตรงกับความเชื่อเลย
- 1.5 มีผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 1 ท่านเห็นว่าควรสร้างข้อความเพื่อถามเพิ่มอีก 2 ข้อ
- 1.6 มีผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 1 ท่านเห็นว่าข้อความที่ใช้สัมภาษณ์มีจำนวนมาก ผู้ตอบจะเบื่อและเสียเวลาในการตอบคำถามมาก

2. แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคม

- 2.1 ให้ปรับสำนวนภาษาทั้งหมด 6 แห่ง โดยมีผู้ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจำนวน 4 ท่าน
- 2.2 มีผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 1 ท่านเห็นว่าควรจัดกลุ่มข้อความใหม่จำนวน 2 แห่ง
- 2.3 เกณฑ์ในการประมาณค่ามีผู้ทรงคุณวุฒิเห็นด้วยจำนวน 9 ท่าน มี 1 ท่านเห็นว่าการสัมภาษณ์ไม่ต้องระบุเกณฑ์ก็ได้
- 2.4 เกณฑ์ในการจัดระดับเพื่อจัดกลุ่มระดับพฤติกรรมเห็นด้วย 10 ท่าน และเห็นว่าจะใช้ค่าเฉลี่ยเลขยกก็ได้ คือค่า x SD

3. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์

- 3.1 ให้ปรับสำนวนทั้งหมด 9 แห่ง โดยมีผู้ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจำนวน 7 ท่าน
- 3.2 มีผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ให้ตัดข้อความ "ทุกวัน" ออกจากข้อคำถาม
- 3.3 มีผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 1 ท่าน ให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับน้ำหนักจำนวนข้อความพฤติกรรม การป้องกันโรคของหญิงตั้งครรภ์ ด้านการรับภูมิคุ้มกันโรคและป้องกันการติดเชื้อ : การป้องกันอุบัติเหตุภาวะเสี่ยงและการสังเกตอาการผิดปกติ : การให้ยาและสาร เสพติด : การจัดการกับภาวะเครียดว่าควรจะเป็นอัตราส่วน = 3:1:1:1:1 ส่วนด้าน การส่งเสริมสุขภาพ ด้านการรับประทานอาหาร : การรักษาสุขวิทยาส่วนบุคคล : การออกกำลังกายและการทำงาน : การพักผ่อนและนันทนาการ : การใช้บริการ สาธารณสุขว่าควรเป็นอัตราส่วน = 2:1:1:1:2 มีผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 1 ท่านที่เห็นว่า ผู้วิจัยกับอาจารย์ที่ปรึกษาควรกำหนดเอง
- 3.4 เกณฑ์ในการให้คะแนนเพื่อจัดระดับกลุ่มเห็นด้วยจำนวน 10 ท่านและเห็นว่าควรเป็น ค่าเฉลี่ย และ SD. จำนวน 1 ท่านเห็นว่าควรเป็นเปอร์เซ็นต์ 1 ท่าน

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ เพิ่มเติม

ผู้ทรงคุณวุฒิมีความเห็นว่า คำถามทั้งหมดนี้มีจำนวนมากถึง 150 ข้อ ผู้ถูกสัมภาษณ์อาจเบื่อ และเสียเวลาจำนวน 1 ท่าน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ง

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

สถิติใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยพัทธยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือ

สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือชุดที่ 1 ชุดที่ 2 และ ชุดที่ 3 ซึ่งเป็นแบบสัมภาษณ์มาตรฐานประมาณค่า ใช้สูตรหาความเที่ยงด้วยวิธีสัมประสิทธิ์อัลฟาของ ครอนบาค (Cronbach's Coefficient) (ประคอง กรรณสูต, 2528) ซึ่งมีสูตรดังนี้

$$L = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{S_i^2}{S_x^2} \right]$$

L = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

n = จำนวนข้อคำถาม

S_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนคะแนนของตัวอย่างประชากร

2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

2.1 ค่าเฉลี่ย (Mean) มีสูตรดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2528)

$$\bar{x} = \frac{\sum x}{n}$$

เมื่อ \bar{x} = ค่าเฉลี่ย

$\sum x$ = ผลรวมของคะแนนของตัวอย่างประชากร

n = จำนวนข้อมูลตัวอย่างประชากร

2.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) มีสูตรดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2528)

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum X$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

$\sum X^2$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

3. การวิเคราะห์ถดถอย (Multiple Regression Analysis)

ลำดับขั้นในการคำนวณโดยใช้สูตรดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2525)

3.1 การคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์ โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน มีสูตรดังนี้

$$r = \frac{N\sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{[\sum X^2 - (\sum X)^2][\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}$$

เมื่อ r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรที่ 1 และ 2

X = คะแนนของตัวแปรที่ 1

Y = คะแนนของตัวแปรที่ 2

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

3.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ โดยการทดสอบค่าที (t-test) มีสูตรดังนี้

$$t = r \frac{\sqrt{n-2}}{\sqrt{1-r^2}} \quad (df = n-2)$$

เมื่อ t = ค่าที

r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

3.3 หากกลุ่มตัวพยากรณ์ที่สามารถพยากรณ์ได้ดีที่สุด โดยวิธีวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบเพิ่มตัวแปรเป็นขั้น ๆ มีสูตรดังนี้

3.3.1 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์ โดยใช้สูตรดังนี้ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$R = \sqrt{\frac{SS_{reg}}{SS_t}}$$

เมื่อ R = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ

SS_{reg} = ความแปรปรวนของตัวแปรที่สามารถอธิบายได้ด้วยตัวพยากรณ์

SS_t = ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปร

3.3.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณที่คำนวณ โดยใช้สูตร (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$F = \frac{R^2(N-k-1)}{(1-R^2)K}$$

เมื่อ F = ค่าสถิติสัดส่วน เอฟ

R^2 = สัมประสิทธิ์การพยากรณ์

N = ตัวอย่างประชากร

K = จำนวนตัวพยากรณ์

3.3.3 ทดสอบค่า F เพื่อทดสอบว่า เมื่อตัวพยากรณ์เพิ่มแล้วจะทำให้ค่า R^2 เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติหรือไม่ โดยใช้การทดสอบค่า F ดังนี้

$$F = \frac{(R_{y.12 \dots k_1}^2 - R_{y.12 \dots k_2}^2) / (k_1 - k_2)}{(1 - R_{y.12 \dots k_1}^2) / (N - k_1 - 1)}$$

เมื่อ F = ค่าสถิติ เอฟ

$R_{y.12 \dots k_1}^2$ = ค่าสัมประสิทธิ์พหุคูณที่มีตัวพยากรณ์

K = จำนวนตัวทำนายที่มีค่ามากกว่า

3.3.4 หาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ในรูปคะแนนดิบ
(Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$b = B_i \cdot \frac{S_y}{S_x}$$

เมื่อ b = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

B_i = beta weight ของตัวแปร i

S_y = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์

S_x = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

3.3.5 ทดสอบค่า t เพื่อทดสอบว่า ค่า b ของตัวพยากรณ์แต่ละตัวจะส่งผลต่อ
ตัวแปรเกณฑ์หรือไม่ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$t = \frac{b_i}{S.E._{b_i}} \quad df = n - k - 1$$

เมื่อ t = ค่าสถิติทดสอบ ที่

b_i = สัมประสิทธิ์ถดถอย หรือค่าน้ำหนักของตัวพยากรณ์

$S.E._{b_i}$ = ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ b_i (standard error)

3.3.6 หาค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$a = \bar{y} - \left(\sum_{i=1}^k b_i x_i \right)$$

เมื่อ \bar{y} = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์

x = ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ที่ 1 ถึง k

b_i = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบตัวที่ 1 ถึง k

3.3.7 การหาความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$S.E._{est} = \sqrt{\frac{SS_{reg}}{N - k - 1}}$$

- เมื่อ SE_{est} = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์
 SS_{reg} = ความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ
 N = จำนวนตัวอย่าง
 k = จำนวนตัวพยากรณ์

3.3.8 สร้างสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ

$$y' = a + b_1 x_1 + b_2 x_2 + \dots + b_k x_k$$

- เมื่อ y' = คะแนนพฤติกรรมสุขภาพในรูปคะแนนดิบ
 b_1, b_2, \dots, b_k = สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนดิบ
 x_1, x_2, \dots, x_k = คะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัว
 a = ค่าคงที่

3.3.9 สร้างสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z' = B_1 Z_1 + B_2 Z_2 + \dots + B_k Z_k$$

- เมื่อ Z' = คะแนนสมการพยากรณ์พฤติกรรมสุขภาพ
 B_1, B_2, \dots, B_k = สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนมาตรฐาน
 Z_1, Z_2, \dots, Z_k = คะแนนมาตรฐานของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์
เรื่อง

ความสัมพันธ์ระหว่าง สถานภาพการสมรส ฐานะทางเศรษฐกิจ ระดับการศึกษา
แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม กับ พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์
ในภาคเหนือ

เลขที่ตัวอย่างประชากร.....

การสัมภาษณ์เริ่มเวลา.....น.

สิ้นสุดเวลา.....น.

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

--	--	--	--

1-3

[] 4

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ประวัติการตั้งครรภ์
วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้าย วันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....วันกำหนดคลอดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุครรภ์ (วันที่ให้สัมภาษณ์).....เดือน หรือ.....สัปดาห์ [] 5-6
2. สถานภาพการสมรส.....(คู่(จดทะเบียน, ไม่จดทะเบียน)
หย่า, หม้าย, แยกกันอยู่) [] 7
3. ทำนมีอาชีพอะไร.....(ใช้แรงงาน, ไม่ใช้แรงงาน) [] 8
4. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน(รายได้ของสามีและภรรยา).....บาท
[] ต่ำกว่า 1,500 บาท/เดือน [] 9
[] 1,500 - 4,500 บาท/เดือน
[] มากกว่า 4,500 บาท/เดือน
5. ทำนเรียนหนังสือจบชั้นอะไร [] 10

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
15. ในขณะที่ตั้งครรภ์ถ้าเด็กดิ้นน้อยลง อาจทำให้ เด็กในครรภ์เสียชีวิตได้.....	[] 25
16. ในขณะที่ตั้งครรภ์ถ้ามีเลือดออกทางช่องคลอด อาจเป็นอันตรายต่อท่านและทารกในครรภ์ ได้	[] 26
17. การติดเชื้อในมดลูกขณะตั้งครรภ์ อาจเป็น อันตรายต่อท่านและทารกในครรภ์ได้...	[] 27
18. การเจ็บปวดหรือเกิดโรคแทรกซ้อนในขณะ ตั้งครรภ์ ทำให้ท่านกังวลใจที่ต้องฟังพา อาศัยผู้อื่นมากขึ้น.....	[] 28
19. การเจ็บปวดหรือเกิดโรคแทรกซ้อนในขณะ ตั้งครรภ์ จะทำให้ค่าใช้จ่ายในบ้านสูงขึ้น	[] 29
ข. การรับรู้ถึงประโยชน์ของการป้องกันโรค					
หรือความเจ็บปวดและการส่งเสริมสุขภาพ					
1. หญิงตั้งครรภ์ไม่พบปะหรือใกล้ชิดกับผู้ป่วย เป็นหวัด เป็นการป้องกันการติดเชื้อ.....	[] 30
2. หญิงตั้งครรภ์ไม่ไปที่ทึ่รูกันดารในระยะ 3 เดือนแรก และ 3 เดือนสุดท้ายของการ ตั้งครรภ์ เป็นการป้องกันการแท้งหรือคลอด ก่อนกำหนดได้.....	[] 31
3. ถ้าหญิงตั้งครรภ์จำเป็นต้องนั่งหรือยืนนาน ๆ ต้องมีการเปลี่ยนอิริยาบถจะทำให้การไหล เวียนของโลหิตดีขึ้น.....	[] 32
4. การสังเกตอาการปวดศีรษะ บวมตาม ใบหน้า นิ้วมือ ลำตัว เป็นประจำทุกวันใน ขณะตั้งครรภ์เป็นการป้องกันอาการชัก	[] 33

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ความเชื่อด้านสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย () ลงในช่องว่างตามความเห็นของท่าน ข้อละ 1 คำตอบตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- เป็นจริงทั้งหมด (ร้อยละ 100) เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความเชื่อที่แท้จริงหรือความรู้สึกทั้งหมด
- เป็นจริงส่วนมาก (> ร้อยละ 75) เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความเชื่อที่แท้จริงหรือความรู้สึกในระดับค่อนข้างมาก
- เป็นจริงส่วนน้อย (< ร้อยละ 25) เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความเชื่อที่แท้จริงหรือความรู้สึกในระดับค่อนข้างน้อย
- ไม่เป็นจริง เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับความเชื่อที่แท้จริงหรือไม่ตรงกับความรู้สึก

ข้อความ	เป็นจริงทั้งหมด	เป็นจริงส่วนมาก	เป็นจริงส่วนน้อย	ไม่เป็นจริง	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
ก.ด้านการรับรู้ภาวะคุกคามของโรคแทรกซ้อน					
1. การตั้งครรภ์ไม่ว่าจะเป็นครรภ์แรกหรือครรภ์หลัง ทุกคนมีโอกาสเกิดโรคแทรกซ้อนได้.....	[] 11
2. หญิงตั้งครรภ์ทั่วไปอาจจะเจ็บปวดได้โดยไม่รู้ตัว.....	[] 12
3. หญิงตั้งครรภ์ในวัยเดียวกับท่านอาจจะเกิดโรคแทรกซ้อนในขณะที่ตั้งครรภ์ได้.....	[] 13
4. ท่านคิดว่าท่านดูแลสุขภาพของตนเองดีแล้ว แต่ท่านก็มีโอกาสเจ็บปวดได้.....	[] 14
5. เมื่อท่านได้ยินว่าเพื่อนหรือญาติที่กำลังตั้งครรภ์มีอาการผิดปกติเกิดขึ้นท่านคิดว่าตัวท่านอาจจะเป็นอย่างนั้นได้.....	[] 15

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
6. อาการอันตรายหลายอย่างอาจเกิดขึ้นได้ใน ขณะตั้งครรภ์ ถ้าทราบแต่เนิ่น ๆ จะ สามารถป้องกันรักษาให้ทุเลาได้.....	[] 16
7. ถ้าหญิงตั้งครรภ์มีสุขภาพไม่สมบูรณ์ จะมี โอกาสเกิดโรคแทรกซ้อนในขณะตั้งครรภ์ได้ มากขึ้น.....	[] 17
8. การปฏิบัติตนในชีวิตประจำวันตามปกติ ที่ไม่ ได้มุ่งส่งเสริมให้มีสุขภาพดีนั้นมีโอกาสเกิด โรคแทรกซ้อนได้.....	[] 18
9. ในการตั้งครรภ์หรือการคลอดอาจจะเกิด ภาวะแทรกซ้อนได้.....	[] 19
10. อาการเจ็บป่วยเพียงเล็กน้อยในขณะตั้ง ครรภ์ เช่น เป็นหวัด อาจจะทำให้เกิด อาการรุนแรงขึ้นได้ ถ้าไม่ได้ดูแลรักษา....	[] 20
11. เมื่อท่านเกิดโรคแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ ทำให้ท่านไม่สามารถทำงานหรือทำกิจวัตร ประจำวันของท่านได้ตามปกติ.....	[] 21
12. ความเจ็บป่วย หรือ โรคแทรกซ้อนที่เกิดใน ระหว่างตั้งครรภ์ทำให้สมาชิกในครอบครัว ไม่สามารถทำงานหรือทำกิจวัตรประจำวัน ตามปกติได้ เพราะต้องมาดูแลหญิงตั้งครรภ์	[] 22
13. ถ้าท่านเกิดโรคแทรกซ้อนหรือเจ็บป่วยใน ขณะตั้งครรภ์เด็กในครรภ์ของท่านอาจได้รับ อันตรายถึงแก่ความพิการหรือตายได้.....	[] 23
14. อาการบวม ปวดศีรษะ ในขณะตั้งครรภ์ อาจจะทำให้ชักได้.....	[] 24

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
5. การสังเกตการตื่นของเด็กในครรภ์เป็น ประจำทุกวันเป็นวิธีหนึ่งที่จะช่วยป้องกัน อันตรายแก่ทารก ในครรภ์	[] 34
6. ถ้าหญิงตั้งครรภ์สังเกตอาการเลือดออกทาง ช่องคลอด เป็นประจำทุกวัน จะช่วยป้องกัน อันตรายแก่ทารกในครรภ์.....	[] 35
7. เมื่อหญิงตั้งครรภ์ไปรับการตรวจฟัน ทำให้รู้ ปัญหาและได้รับการแก้ไขเป็นการป้องกัน โรคและส่งเสริมให้มีสุขภาพฟันที่ดี.....	[] 36
8. หญิงตั้งครรภ์ไม่พยายามรับประทานเอง เป็นการป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับ ตนเองและทารก.....	[] 37
9. การที่หญิงตั้งครรภ์ไม่ดื่มสุรา ชา กาแฟ ช่วยป้องกัน ไม่ให้ทารกในครรภ์มีน้ำหนัก น้อยกว่าปกติ.....	[] 38
10. การรับประทานอาหารพวกไข่ นม เนื้อสัตว์ ถั่วต่าง ๆ ช่วยส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มี สุขภาพดี ทารกในครรภ์เติบโตเร็ว.....	[] 39
11. การรับประทานอาหารพวกข้าว แป้ง กล้วยเตี๋ย และไขมันแต่พอดี จะช่วยป้องกัน อาการท้องอืด ท้องเฟ้อขณะตั้งครรภ์.....	[] 40
12. การรับประทานอาหารพวกผัก และผลไม้ นอกจากจะให้เกลือแร่บำรุงร่างกายแล้ว ยังช่วยป้องกันท้องผูก และส่งเสริมให้ การขับถ่ายของหญิงตั้งครรภ์ดี.....	[] 41
13. การที่หญิงตั้งครรภ์ไม่อาบน้ำในลำคลองและ ไม่สวนล้างช่องคลอดช่วยป้องกันการนำเชื้อ เชื้อโรคเข้าสู่มดลูก.....	[] 42

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
14. การแปรงฟันหลังรับประทานอาหารทุกมื้อ เป็นการป้องกันฟันผุ และส่งเสริมให้มี สุขภาพเหงือกและฟันดี.....	[] 43
15. การทำความสะอาดห้วนม และเต้านม ทุกครั้งก่อนให้น้ำโดยใช้ผ้าขนหนูนุ่ม ๆ หรือ สำลีชุบเช็ดคราบน้ำคราบน้ำนมช่วยทำให้ น้ำนมไหลสะดวกและป้องกันห้วนมแตก.....	[] 44
16. การนวดคลึงเต้านมทุกวันก่อนคลอด 6 สัปดาห์ เป็นการช่วยเตรียมเต้านมและ ช่วยกระตุ้นให้มีการสร้างน้ำนม.....	[] 45
17. การไปรับบริการตรวจครรภ์สม่ำเสมอจะ ช่วยให้ตรวจพบอาการของโรคแทรกซ้อน แต่เนิ่น ๆ.....	[] 46
18. การไปพบแพทย์ พยาบาล หรือผดุงครรภ์ ที่สถานบริการทำให้เสียเวลาโดยเปล่า ประโยชน์.....	[] 47
19. หญิงตั้งครรภ์ไม่จำเป็นต้องบริหารร่างกาย หรือเดินออกกำลังกายเพราะการออกแรง ทำงานบ้านก็เพียงพอแล้ว.....	[] 48
20. ถ้าหญิงตั้งครรภ์ได้นอนหลับในเวลา กลางคืน อย่างน้อย 8 ชั่วโมงต่อคืน จะ ทำให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการพักผ่อนอย่าง เพียงพอ.....	[] 49

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
ค. <u>การรับรู้อุปสรรคในการป้องกันความเจ็บ ปวดและการส่งเสริมสุขภาพ</u>					
1. การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์เป็นการ สิ้นเปลือง เพราะอาหารมีราคาแพง.....	[] 50
2. การอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เป็นการ ไม่สะดวก.....	[] 51
3. การนวดเต้านม ในระยะ 6 สัปดาห์ก่อน คลอดทุกครั้งที่ทำน้ำทำให้เสียเวลา.....	[] 52
4. การประพั้นหลังรับประทานอาหารทุกมื้อ ทำให้ เสียเวลา.....	[] 53
5. การที่ครรภ์ของท่านโตขึ้นทุกวันทำให้ท่านไม่ ได้ออกกำลังกายเพราะการเคลื่อนไหว ไม่สะดวก.....	[] 54
6. การตรวจพันต้องเสียค่าใช้จ่ายมากไม่คุ้มค่า	[] 55
7. การเดินทางของท่านจากบ้านไปรับบริการ ตรวจครรภ์สะดวกดี.....	[] 56
8. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับบริการตรวจ ครรภ์มีราคาแพง จึงไปตรวจครรภ์ไม่ได้ ตามนัด.....	[] 57
9. การไปตรวจครรภ์ที่โรงพยาบาลช้าเสีย เวลา.....	[] 58
10. การไปตรวจครรภ์ที่โรงพยาบาลของท่าน จำเป็นต้องมีผู้อื่นไปด้วยเสมอ.....	[] 59
11. ท่านไม่อาจทิ้งภาระงานบ้านหรือที่ทำงาน เพื่อไปตรวจรักษาความเจ็บป่วยเล็กน้อย..	[] 60

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย			
12. การออกกำลังกาย เช่น การบริหาร ร่างกายในขณะตั้งครุฑ ทำให้เสียเวลา ทำงาน.....	[] 61			
13. การประกอบอาชีพของท่านหรือภาระงาน บ้าน ทำให้ท่านไม่สามารถพักผ่อนกับ ครอบครัวผู้ใกล้ชิดได้.....	[] 62			
14. การได้พักผ่อนกับครอบครัวผู้ใกล้ชิดทำให้ เสียค่าใช้จ่ายมาโดยไม่จำเป็น.....	[] 63			
					<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 1-3			
					[] 64			
ง. แรงจูงใจทางด้านสุขภาพ								
1. ท่านสนใจดูแลสุขภาพของตนเองอยู่เสมอ..	[] 5			
2. ท่านไปตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี.....	[] 6			
3. ท่านตรวจฟันอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง.....	[] 7			
4. ท่านตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกเดือนหรือไป พบแพทย์ เพื่อป้องกันมะเร็งเต้านม.....	[] 8			
5. ท่านไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่ม สุรา ชา กาแฟ น้ำอัดลม.....	[] 9			
6. ท่านเฝ้าระวังอาการไม่สุขสบายเล็ก ๆ น้อย ๆ เสมอ.....	[] 10			
7. ท่านใส่ใจอ่านหนังสือ หรือรับข่าวสารจาก วิทยุโทรทัศน์ เกี่ยวกับการป้องกันโรคและ การส่งเสริมให้มีสุขภาพดีอยู่เสมอ.....	[] 11			
8. ถ้าท่านมีอาการเจ็บป่วยจะไปพบแพทย์เพื่อ รับการตรวจรักษาทันที.....	[] 12			

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
๑. ท่านคิดว่าการปฏิบัติตัวตามคำแนะนำจากแพทย์ พยาบาลอย่างเคร่งครัดจะช่วยทำให้ท่านมีสุขภาพดี.....	[] 13

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องตรงความเป็นจริงของท่าน ข้อละ 1 คำตอบ ตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้

เป็นจริงทั้งหมด (ร้อยละ 100)	เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงตามความเป็นจริงทั้งหมด
เป็นจริงส่วนมาก (> ร้อยละ 75)	เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงตามความเป็นจริงหรือได้รับความจริงในระดับค่อนข้างมาก
เป็นจริงส่วนน้อย (< ร้อยละ 25)	เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงตามความเป็นจริงหรือได้รับความจริงในระดับค่อนข้างน้อย
ไม่เป็นจริง	เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงตามความเป็นจริงหรือไม่ได้รับ
ผู้ใกล้ชิด	หมายถึง สามี หรือญาติ หรือเพื่อน

ข้อความ	เป็นจริงทั้งหมด	เป็นจริงส่วนมาก	เป็นจริงส่วนน้อย	ไม่เป็นจริง	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
ก. การสนับสนุนทางวัตถุ และข้อมูลข่าวสาร					
1. ท่านรู้สึกว่าคุณใกล้ชิดพร้อมที่จะช่วยเหลือท่าน เมื่อท่านขาดแคลนของเครื่องใช้ เสื้อผ้า หรือ อาหาร ในขณะที่ตั้งครรภ์.....	[] 14
2. ถ้าท่านมีปัญหาด้านการเงินในขณะที่ตั้งครรภ์ ท่านสามารถขอความช่วยเหลือจากผู้ใกล้ชิดได้.....	[] 15
3. ผู้ใกล้ชิดได้ช่วยแบ่งเบาภาระงานของท่าน ขณะที่ท่านตั้งครรภ์.....	[] 16
4. ผู้ใกล้ชิดได้ให้เวลาในการรับฟังข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะในขณะที่ท่านตั้งครรภ์.....	[] 17
5. ผู้ใกล้ชิดได้ให้เวลาในการปรึกษาหารือ เพื่อแก้ปัญหา เรื่องการปฏิบัติตนในขณะที่ตั้งครรภ์.....	[] 18

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
6. ผู้ใกล้ชิดให้ท่านปฏิบัติ ภายบริหาร หรือออกกำลัง ในขณะที่ท่านตั้งครรภ์.....	[] 19
7. ผู้ใกล้ชิดได้กระตุ้นให้ท่านมาตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลหรือสถานอนามัย.....	[] 20
8. ผู้ใกล้ชิดได้หาหนังสือเกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์ให้ท่านอ่าน.....	[] 21
9. ผู้ใกล้ชิดได้เตือนให้ท่านหลีกเลี่ยงการใช้สิ่งเสพติด เช่น กาแฟ ชา สุรา หรือสูบบุหรี่ ฯลฯ.....	[] 22
10. ผู้ใกล้ชิดได้เตือนให้ท่านสังเกตอาการผิดปกติในระหว่างตั้งครรภ์ (เช่น ปวดศีรษะ บวม เลือดออกในช่องคลอด เต้านม น้อยลง).....	[] 23
11. ผู้ใกล้ชิดได้เตือนให้ท่านไปพบแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เมื่อทราบว่าท่านเจ็บป่วยในขณะที่ตั้งครรภ์.....	[] 24
12. ผู้ใกล้ชิดได้ให้คำแนะนำแก่ท่านเมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยในเรื่องการงาน.....	[] 25
13. ผู้ใกล้ชิดได้ให้ข้อมูลในเรื่องความผิดปกติในขณะตั้งครรภ์ และผลที่จะเกิดขึ้นกับเด็กแก่ท่าน.....	[] 26
ข. การสนับสนุนทางด้านอารมณ์					
1. ผู้ใกล้ชิดได้แสดงความชื่นชมยินดีเมื่อท่านตั้งครรภ์.....	[] 27

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
2. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านได้รับการช่วยเหลือและ อำนวยความสะดวกเพื่อการปฏิบัติตนที่ ถูกต้อง.....	[] 28
3. ผู้ใกล้ชิดได้สอบถามถึงความสุขสบาย และ ความไม่สุขสบายที่เกิดขึ้นในขณะที่ท่าน ตั้งครรภ์.....	[] 29
4. เมื่อท่านมีเรื่องไม่สบายใจ ผู้ใกล้ชิดได้ แสดงความเห็นอกเห็นใจและเข้าใจปัญหา ของท่าน.....	[] 30
5. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านมีผู้ใกล้ชิดที่สามารถไว้ วางใจและพูดคุยถึงปัญหาส่วนตัว.....	[] 31
6. ความสนใจที่ผู้ใกล้ชิดมีต่อท่านในขณะที่ตั้ง ครรภ์ ทำให้ท่านรู้สึกมั่นคงปลอดภัย.....	[] 32
7. เมื่อท่านต้องการเพื่อนหรือผู้ร่วมสนทนาด้วย ท่านสามารถหาได้.....	[] 33
8. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านได้มีโอกาสแสดงความ ความคิดเห็นข้อเสนอแนะในเรื่องต่าง ๆ แก่ผู้ ใกล้ชิด.....	[] 34
9. เมื่อท่านแสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ ผู้ใกล้ชิดสนใจและตั้งใจรับฟัง.....	[] 35
10. ในขณะที่ตั้งครรภ์เมื่อท่านให้ คำแนะนำหรือ แนวทางในการแก้ปัญหาต่าง ๆ ท่านจะได้ รับการยกย่องจากผู้ใกล้ชิด.....	[] 36
11. ในขณะที่ตั้งครรภ์เมื่อท่านปฏิบัติตนได้ถูกต้อง จะได้รับคำชมเชยและกำลังใจจากผู้ใกล้ชิด.....	[] 37

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
ค. การสนับสนุนด้านการประเมิน					
1. ในขณะที่ตั้งครรภ์เมื่อท่านทำงานผลิตลาตผู้ ใกล้ชิดได้บอกกล่าวให้คำแนะนำ และ ตักเตือนท่าน.....	[] 38
2. เมื่อท่านรู้สึกโกรธหรือเสียใจ ผู้ใกล้ชิดให้ เวลาที่จะรับฟังและชี้แนะการปฏิบัติที่ถูกต้อง.....	[] 39
3. เมื่อท่านไม่สามารถตัดสินใจในการแก้ปัญหา ของการดำเนินชีวิตประจำวัน ผู้ใกล้ชิดได้ชี้ แนะหรือให้เหตุผลประกอบการตัดสินใจของ ท่าน.....	[] 40
4. ผู้ใกล้ชิดบอกให้ท่านสามารถว่าในขณะที่ ตั้งครรภ์ คุณภาพการทำงานของท่านลดลง.....	[] 41
5. ในขณะที่ตั้งครรภ์เมื่อท่านปฏิบัติตนระหว่าง ตั้งครรภ์ไม่ถูกต้อง ผู้ใกล้ชิดได้ตักเตือนท่าน.....	[] 42
6. ผู้ใกล้ชิดได้บอกให้ท่านทราบว่าท่านสามารถ จัดการงานบ้านได้ดี แม้ว่าท่านจะตั้งครรภ์.....	[] 43
7. ผู้ใกล้ชิดตักเตือนท่านเมื่อท่านไม่สามารถ ควบคุมอารมณ์โกรธหรือเสียใจได้.....	[] 44
8. ผู้ใกล้ชิดได้บอกให้ท่านทราบว่าท่านมีอารมณ์ หงุดหงิดบ่อย ๆ ในขณะที่ตั้งครรภ์.....	[] 45
9. ผู้ใกล้ชิดได้บอกให้ท่านทราบว่าท่านสามารถ แสดงความคิดเห็นได้แม้ว่าจะไม่เห็นด้วยกับ ความคิดเห็นของท่าน.....	[] 46

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนมาก	เป็นจริง ส่วนน้อย	ไม่เป็น จริง	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
ง. <u>การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม</u>					
1. ถึงแม้ว่าท่านจะตั้งครรภ์ผู้ใกล้ชิดยังคงเชิญ ท่านไปร่วมกิจกรรมของกลุ่มด้วย.....	[] 47
2. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านจะไปร่วมกิจกรรมของ กลุ่มเพื่อนเมื่อได้รับเชิญ.....	[] 48
3. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านยังคงได้จัดกิจกรรม ต่างๆ (เช่น ทำบุญบ้าน ทำบุญวันเกิด ประชุมกลุ่ม สังสรรค์) เหมือนขณะไม่ตั้ง ครรภ์.....	[] 49
4. เมื่อท่านได้จัดกิจกรรมต่าง ๆ ท่านได้เชิญ ผู้ใกล้ชิดมาร่วมกิจกรรม.....	[] 50
5. ผู้ใกล้ชิดได้มาร่วมกิจกรรมที่ท่านจัดขึ้นใน ขณะตั้งครรภ์เหมือนปกติ.....	[] 51
6. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านมีโอกาสพบปะพูดคุยแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นกับหญิงตั้งครรภ์คนอื่น ๆ	[] 52
7. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านมีโอกาสไปพักผ่อนหย่อน เป็นกลุ่มกับเพื่อนผู้ใกล้ชิด.....	[] 53
8. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านมีโอกาสไปเยี่ยมเพื่อน หรือญาติพร้อมสามี.....	[] 54
9. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านมีโอกาสช่วยเหลือบุคคล ที่มีปัญหาในชีวิตประจำวัน.....	[] 55

ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องตรงกับข้อความที่ท่านได้ปฏิบัติร้อยละ 1 คำตอบ ตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้

ปฏิบัติจริงทั้งหมด (ร้อยละ 100) เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงหรือการกระทำทั้งหมด

ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ (> ร้อยละ 75) เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงหรือการกระทำในระดับค่อนข้างมาก

ปฏิบัติเป็นบางส่วน (< ร้อยละ 25) เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงตามความเป็นจริงหรือได้รับจริงในระดับค่อนข้างน้อย

ไม่ได้ปฏิบัติเลย เมื่อผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้น ไม่ตรงตามความเป็นจริงหรือ ไม่ได้กระทำ

ข้อความ	ปฏิบัติจริงทั้งหมด	ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่	ปฏิบัติเป็นบางส่วน	ไม่ได้ปฏิบัติเลย	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
<u>พฤติกรรมด้านการป้องกันโรคหรือปัญหาทางด้านสุขภาพ</u>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-3
1. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านพบปะพูดคุยกับผู้เป็นหวัดหรือหัด.....	[] 4
2. ท่านทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์หลังขับถ่าย.....	[] 5
3. ท่านสวนล้างช่องคลอดทุกวัน.....	[] 6
4. ท่านอาบน้ำโดยตักอาบ (ฝักบัว) เสมอ.....	[] 7
5. ท่านข้ามถนนในที่จัดให้ข้าม.....	[] 8
6. เมื่อเดินทางไปธุระท่านจะเลือกเส้นทางที่ถนนหนทางสะดวกไม่ทุรกันดาร.....	[] 9
7. ท่านระมัดระวังไม่เดินหรือขี่จักรยานบนพื้นที่ลื่นลื่นได้ง่าย.....	[] 10
8. ท่านสวมรองเท้าพื้นราบเป็นประจำ.....	[] 11
					[] 12

ข้อความ	ปฏิบัติจริง ทั้งหมด	ปฏิบัติเป็น ส่วนมาก	ปฏิบัติเป็น ส่วนน้อย	ไม่ได้ ปฏิบัติเลย	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
9. เมื่อต้องเคลื่อนย้ายของหนักท่านจะให้ผู้อื่น ช่วยทำแทน.....	[] 13
10. ท่านสังเกตอาการผิดปกติ (เช่น บวมตาม ใบหน้า, ลำตัว เด็กตื่นน้อยลง มดลูกหดรัด)	[] 14
11. เมื่อมีอาการไม่สบายเล็ก ๆ น้อย ๆ ท่าน ซื่อสัตย์รับประทานเอง.....	[] 15
12. ในขณะที่ตั้งครรภ์ เมื่อท่านท้องผูกทำให้ยา ระบายหรือยาถ่ายเสมอ.....	[] 16
13. ในขณะที่ตั้งครรภ์ท่านดื่มน้ำอัดลม (เบปซี่ โคลา โค้ก ฯลฯ).....	[] 17
14. ท่านดื่มสุราหรือเบียร์หรือของมีเมาอื่น ๆ	[] 18
15. ตั้งแต่รู้ว่าตั้งครรภ์ท่านงดสูบบุหรี่ งดดื่มชา กาแฟ.....	[] 19
16. เมื่อต้องเข้าไปในที่มีฝุ่น ควัน หรือสารเคมี ท่านใช้ผ้าปิดปากและจมูก.....	[] 20
17. ท่านจะหลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดการ ทะเลาะวิวาท.....	[] 21
18. ท่านแสดงความคิดเห็นให้ผู้อื่นทราบ แม้ว่า จะไม่ตรงกับความคิดเห็นของคนอื่น.....	[] 22
19. ท่านนั่งพักผ่อนในที่สงบเงียบเมื่อไม่สบายใจ	[] 23
20. เมื่อท่านมีปัญหาท่านจะพูดคุยปรึกษาหารือกับ ผู้ที่ท่านไว้วางใจ.....	[] 24
21. ท่านได้ไปพักผ่อนหย่อนอารมณ์นอกบ้านอย่าง น้อยทุก 1-2 เดือน.....	[] 25

ข้อความ	ปฏิบัติจริง ทั้งหมด	ปฏิบัติเป็น ส่วนมาก	ปฏิบัติเป็น ส่วนน้อย	ไม่ได้ ปฏิบัติเลย	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
<u>พฤติกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ</u>					
ในขณะตั้งครรภ์ได้ปฏิบัติสิ่งต่อไปนี้					
1. ทำนอบน้ำอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง.....	[] 26
2. ทำนอประนึ่งหลังตื่นนอน หลังรับประทานอาหาร อาหาร และก่อนนอน.....	[] 27
3. ทำนอล้างมือก่อนและหลังรับประทานอาหาร หลังเข้าห้องน้ำ.....	[] 28
4. ในระยะตั้งครรภ์ได้ 8 เดือนขึ้นไปทำนอวด เต้านม เป็นประจำทุกวัน.....	[] 29
5. ทำนอสวมเสื้อผ้าที่สะอาด ไม่รัดแน่น.....	[] 30
6. ทำนอได้รับการตรวจฟันขณะตั้งครรภ์ 2 ครั้ง.....	[] 31
7. ทำนอรับประทานอาหารวันละ 3-4 มื้อ.....	[] 32
8. ทำนอรับประทานอาหารพวก เนื้อหมู วัว ควาย เป็ด ไก่ หรือถั่วต่าง ๆ อย่างหนึ่ง หรือหลาย ๆ อย่างเป็นประจำทุกวัน.....	[] 33
9. ทำนอรับประทานอาหารพวกผักต่าง ๆ เช่น ผักกาด ผักคะน้า เป็นประจำทุกวัน.....	[] 34
10. ทำนอดื่มนมสดหรือนมถั่วเหลือง (น้ำเต้าหู้) วันละ 1-2 แก้ว ทุกวัน.....	[] 35
11. ทำนอรับประทานอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ เช่น แหนม ลาบ หลู้ ก้อย บ่อยๆ.....	[] 36
12. ทำนอเดินทางออกกำลัง (บริหารร่างกาย) วันละ 20 นาที อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง.....	[] 37
13. ทำนอเล่นกีฬาพวก เทนนิส แบดมินตัน บาสเกตบอล หรือ สเก็ต เสมอ.....	[] 38

ข้อความ	ปฏิบัติจริง ทั้งหมด	ปฏิบัติเป็น ส่วนมาก	ปฏิบัติเป็น ส่วนน้อย	ไม่ได้ ปฏิบัติเลย	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
14. ท่านทำงานบ้าน ซักผ้า ทำกับข้าว และ ถูบ้านด้วยตัวเอง โดยไม่มีผู้ช่วยเหลือเลย ทุกวัน.....	[] 39
15. ท่านยืนขายของหรือทำงานอื่น ๆ ตลอดวัน.....	[] 40
16. ท่านทำงานที่ต้องใช้กำลังแบกหาม เช่น ยกอิฐ หิน ดิน ปูน เป็นประจำทุกวัน.....	[] 41
17. ท่านนอนหลับคืนละประมาณ 8 ชม. ทุกคืน.....	[] 42
18. ในเวลากลางวันท่านได้พักผ่อน ๗ 1/2 - 1 ชม. ทุกวัน.....	[] 43
19. เมื่อว่างจากงานบ้าน (งานอาชีพ) ท่านจะ มีกิจกรรมต่าง ๆ ทำ เช่น เย็บปักถักร้อย ฟังวิทยุ ดูโทรทัศน์ อ่านหนังสือ.....	[] 44
20. ท่านไปมาหาสู่กับเพื่อน ๆ ในระยะตั้งครรถ์ เหมือนเช่นปกติ.....	[] 45
21. ท่านไปตรวจครรภ์ตามนัดทุกครั้ง.....	[] 46
22. เมื่อรู้สึกไม่สบายท่านจะไปตรวจที่ โรงพยาบาล (คลินิก) เสมอ.....	[] 47



ภาคผนวก จ

ตารางการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก จ
 ตารางการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตารางที่ 26 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ในภาคเหนือ
 เมื่อจำแนกโดยสถานภาพการสมรส

สถานภาพการสมรส	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. คู่ จดทะเบียน	138.46	11.04	ดี
2. คู่ ไม่จดทะเบียน	137.38	9.97	ดี
3. หย่า	139.00	-	ดี
4. หม้าย	122.00	-	ดี
5. แยกกันอยู่	129.50	10.60	ดี
รวม	137.97	10.68	ดี

จากตารางพบว่า พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ซึ่งมีสถานภาพการสมรสแตกต่างกัน มีระดับพฤติกรรม อยู่ในระดับดี ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 137.97 โดยผู้ที่มีสถานภาพสมรสหย่า (n=1) มีคะแนนสูงสุด รองลงไปเป็นสถานภาพการสมรสคู่จดทะเบียน ไม่จดทะเบียน แยกกันอยู่และ หม้ายตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 27 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรมกำบังกันโรคของหญิงตั้งครรภ์ในภาคเหนือ เมื่อจำแนกโดยสถานภาพการสมรส

สถานภาพการสมรส	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. คู่ จดทะเบียน	68.76	6.36	ดี
2. คู่ ไม่จดทะเบียนสมรส	67.87	6.06	ดี
3. หย่า	69.00	-	ดี
4. หม้าย	64.00	-	ดี
5. แยกกันอยู่	61.00	8.49	ปานกลาง
รวม	68.38	6.27	ดี

จากตารางพบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีสถานภาพการสมรสแยกกันอยู่มีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมกำบังกันโรคอยู่ระดับปานกลาง นอกนั้นอยู่ในระดับดี

ศูนย์วิทยพัชยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 28 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์
ในภาคเหนือ เมื่อจำแนกโดยสถานภาพการสมรส

สถานภาพการสมรส	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. คู่ จดทะเบียน	69.70	6.60	ดี
2. คู่ ไม่จดทะเบียนสมรส	69.51	5.28	ดี
3. หย่า	70.00	-	ดี
4. หม้าย	58.00	-	ปานกลาง
5. แยกกันอยู่	68.50	2.21	ดี
รวม	68.38	6.16	ดี

จากตารางพบว่าหญิงตั้งครรภ์ที่มีสถานภาพการสมรสหม้ายมีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง นอกนั้นอยู่ในระดับดี

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 29 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ในภาคเหนือ
เมื่อจำแนกโดยรายได้ของครอบครัวต่อเดือน

รายได้ของครอบครัว/เดือน	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ต่ำกว่า 1,500 บาท	131.12	9.85	ดี
2. 1,500 - 4,500 บาท	136.98	10.58	ดี
3. มากกว่า 4,500 บาท	140.84	10.06	ดี
รวม	137.93	10.70	ดี

จากตารางพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมสุขภาพโดยรวมของหญิงตั้งครรภ์ในภาคเหนือ
เมื่อจำแนกโดยรายได้ของครอบครัวต่อเดือนอยู่ในระดับดี

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 30 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมกำบังโรคของหญิงตั้งครรภ์
ในภาคเหนือเมื่อจำแนกโดยรายได้ของครอบครัวต่อเดือน

รายได้ของครอบครัว/เดือน	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ต่ำกว่า 1,500 บาท	65.36	6.28	ดี
2. 1,500 - 4,500 บาท	67.55	6.24	ดี
3. มากกว่า 4,500 บาท	70.08	5.88	ดี
รวม	68.36	6.28	ดี

จากตารางพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมกำบังโรคของหญิงเมื่อจำแนกโดยรายได้
ของครอบครัวต่อเดือนทุกกลุ่มอยู่ในระดับดี

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 31 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์
ในภาคเหนือเมื่อจำแนกโดยรายได้ของครอบครัวต่อเดือน

รายได้ของครอบครัว/เดือน	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ต่ำกว่า 1,500 บาท	65.76	7.11	ดี
2. 1,500 - 4,500 บาท	69.43	5.99	ดี
3. มากกว่า 4,500 บาท	70.77	5.68	ดี
รวม	69.56	6.18	ดี

จากตารางพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ในภาคเหนือเมื่อจำแนกโดยรายได้ของครอบครัวต่อเดือนต่างกัน อยู่ในระดับดีคล้ายกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 32 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์
ในภาคเหนือเมื่อจำแนกโดยอาชีพ

อาชีพ	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ใช้แรงงาน	135.76	9.73	ดี
2. ไม่ใช้แรงงาน	142.12	11.24	ดี
3. แม่บ้าน	138.34	10.84	ดี
รวม	137.97	10.68	ดี

จากตารางพบว่า หญิงตั้งครรภ์มีอาชีพต่างกันแต่มีพฤติกรรมสุขภาพโดยรวมอยู่ในระดับดี
คล้ายกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 33 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมกำบังกันโรคของหญิงตั้งครรภ์
ในภาคเหนือเมื่อจำแนกโดยอาชีพ

อาชีพ	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ใช้แรงงาน	67.15	5.82	ดี
2. ไม่ใช้แรงงาน	70.50	6.82	ดี
3. แม่บ้าน	68.605	6.05	ดี
รวม	68.37	6.27	ดี

จากตารางพบว่า หญิงตั้งครรภ์มีอาชีพต่างกันมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมกำบังกันโรค
ของหญิงตั้งครรภ์ที่มีอาชีพต่างกัน จัดอยู่ในระดับดีคล้ายกัน

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 34 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์
ในภาคเหนือเมื่อจำแนกโดยอาชีพ

อาชีพ	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ใช้แรงงาน	68.60	6.21	ดี
2. ไม่ใช้แรงงาน	71.61	5.66	ดี
3. แม่บ้าน	69.56	6.15	ดี
รวม	69.58	6.16	ดี

จากตารางพบว่า หญิงตั้งครรภ์มีอาชีพต่างกันมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ
ในระดับดีคล้ายกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 35 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ในภาคเหนือ
เมื่อจำแนกโดยระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ประถมศึกษา	133.98	10.09	ดี
2. มัธยมศึกษา	140.59	10.86	ดี
3. อาชีวศึกษาและอนุปริญญา	143.12	7.57	ดี
4. ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป	142.51	10.05	ดี
รวม	137.97	10.68	ดี

จากตารางพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมของหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับการศึกษาต่างกัน โดยรวมจัดอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาแล้วจะพบว่า ผู้ที่มีระดับการศึกษาระดับอาชีวศึกษาและอนุปริญญา มีคะแนนเฉลี่ย สูงที่สุด รองลงไปคือ ผู้ที่มีระดับการศึกษาปริญญาขึ้นไป มัธยมศึกษาและประถมศึกษาตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 36 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมการป้องกันโรคของหญิงตั้งครรภ์ใน
ภาคเหนือเมื่อจำแนก โดยระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ประถมศึกษา	66.23	6.07	ดี
2. มัธยมศึกษา	69.79	6.20	ดี
3. อาชีวศึกษาและอนุปริญญา	71.09	4.80	ดี
4. ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป	70.89	5.93	ดี
รวม	68.39	6.27	ดี

จากตารางพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการป้องกันโรคของหญิงตั้งครรภ์ผู้มีระดับ
การศึกษาอาชีวศึกษาและอนุปริญญา มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด รองลงไปคือ ผู้ที่มีระดับการศึกษา
ปริญญาขึ้นไป มัธยมศึกษาและประถมศึกษาตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 37 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์
ในภาคเหนือเมื่อจำแนก โดยระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ประถมศึกษา	67.74	6.25	ดี
2. มัธยมศึกษา	70.80	6.29	ดี
3. อาชีวศึกษาและอนุปริญญา	72.02	3.69	ดี
4. ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป	71.62	5.88	ดี
รวม	69.59	6.16	ดี

จากตารางพบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการป้องกันโรคของหญิงตั้งครรภ์ผู้มีระดับการศึกษาต่างกัน ผู้ที่มีระดับการศึกษาระดับอาชีวศึกษาและอนุปริญญา มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด รองลงไปคือ ผู้ที่มีระดับการศึกษาปริญญาขึ้นไป มัธยมศึกษาและประถมศึกษาตามลำดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/ ๒๐๔๗



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๒๙ พฤษภาคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.ปริศนา นวลบุญเรือง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพการสมรส ฐานะทางเศรษฐกิจ ระดับการศึกษา ความเชื่อด้านสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ในภาคเหนือ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญยานุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับหญิงตั้งครรภ์ที่ติดฝากครรภ์ (ANC.) แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส. ปริศนา นวลบุญเรือง ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรวิทย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/6007



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

29 พฤษภาคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย น.ส.ปริศนา นวลบุญเรือง นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพการสมรส ฐานะทางเศรษฐกิจ ระดับการศึกษา ความเชื่อด้านสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ในภาคเหนือ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญยานุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. รองศาสตราจารย์ สมศรี เชื้อหิรัญ
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงเพ็ญ เจียมปัญญาวิษ
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุปราณี อัครเสรี
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศิริรัตน์ สุกัธ
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วาสนา แฉล้มเขตต์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ทวาร วิษราภัย)

คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

นางสาวปริศนา นวลบุญเรือง เกิดเมื่อ พ.ศ.2500 ที่อำเภอเมืองจังหวัดลำปาง
สำเร็จการศึกษา พยาบาลศาสตร์ และดุติงกรรมชั้นสูงจากวิทยาลัยพยาบาล พุทธิชินราช จ.พิษณุโลก
ในปีการศึกษา 2523 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งวิทยากร 5 วิทยาลัยพยาบาลลำปาง จ.ลำปาง



ศูนย์วิทยพักร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย