



เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

ฉลอง ภิมขันธ์รัตน์. จิตวิทยาปกติ. พระนคร: โรงพิมพ์ศรีอนันต์, 2525.

ชุตติย์ ปานปรีชา. ความผิดปกติทางจิตเวชหลังคลอด. ใน ตำราจิตเวชศาสตร์. หน้า 437-454.
กรุงเทพมหานคร: สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 2520.

ดวงใจ กสานติกุล. ความผิดปกติของอารมณ์. ภาควิชาจิตเวชศาสตร์: คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533 (อัดสำเนา).

_____ จิระภา สุทธิพันธ์ และพวงสร้อย วรกุล. ผลการฝึกสมาธิต่อสุขภาพจิต โดย
การเปรียบเทียบระดับอารมณ์เศร้า. วารสารสมาคมจิตแพทย์ 31 (ธันวาคม
2529): 177-189.

นพวรรณ จงวัฒนา จาก มัสไซโบลย์ และระพีพรรณ ห่มพานิช. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุตรใน
เขตกรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร: โครงการประชากรกับการพัฒนาเอกสาร
วิจัยที่ 3 สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปราณี วัลลโภติ และนพดล สมบูรณ์. ภาวะซึมเศร้า: อธิบายบนพื้นฐานทฤษฎีจิตวิเคราะห์
ลำปางวารสาร 6 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2528): 157-169.

ฝน แสงสิงแก้ว. บททั่วไปในเรื่องของภาวะซึมเศร้า. สารศิริราช 25 (กันยายน 2516):
2501-2504.

_____. สุขภาพจิตของหญิงมีครรภ์ และเด็กในระยะก่อนคลอด. วารสารสุขภาพ ฉบับที่ 5
(2521): 17-26.

พยอม อิงคตานวัฒน์. ศัพท์จิตเวช. พระนคร: คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล.
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2525.

หวงรัตน์ ทวีรัตน์. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. สำนักทดสอบทางการ
ศึกษาและจิตวิทยา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2531.

พรธพิไล เลหาเพ็ญแสง. เปรียบเทียบพฤติกรรมการเผชิญต่อภาวะเครียดและสัมพันธภาพของ
มารดาต่อบุตร ระหว่างมารดาที่คลอดบุตรครบกำหนดคนแรก กับมารดาที่คลอดบุตรก่อน
กำหนดคนแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.

มณีรัตน์ ภาครูป. การรับรู้บทบาทการเป็นมารดาของหญิงมีครรภ์ วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต
ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

วรนุช สราวุธมย์. ภาวะทางจิตใจในระหว่างการตั้งครรภ์ และหลังคลอดบุตร. แพทยสภาสาร
17 (กรกฎาคม 2531): 377-381.

วราวุธ สุ่มวงศ์. คู่มือการฝากครรภ์และการคลอด. พิมพ์ครั้งที่ 12 กรุงเทพมหานคร:
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

วิจารณ์ วิชัยยะ. Management of depression. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์อาร์ตพี,
2533.

ศิริรัช พงษ์วิชัย. การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์ ภาควิชาสถิติ
คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

ศิริธรรม ธนะภูมิ. ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดา และทารกแรกเกิด. วารสารสมาคม
จิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 24 (ธันวาคม 2522): 523-524.

สมภาพ เรื่องตระกูล และคณะ. การวิจัยทางคลินิกในผู้ป่วยซึมเศร้าอย่างอ่อนจำนวน 42 รายที่
ได้รับการรักษาระหว่างปี 2507-2517. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.
19 (2517): 151-167.

_____. คู่มือจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์, 2523.

สุชา จันทร์เอม. จิตวิทยาพัฒนาการ. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์
ไทยวัฒนาพานิช, 2527.

สุวัฒนา เศษาดิวงศ์ ณ อโยธยา. สัมมาพจิตของสตรีมีครรภ์ที่มีอิทธิพลต่ออนาคตของชาติ.
วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 18 (กรกฎาคม 2516): 301-312.

สุวัฒนา อารีพรค. ความผิดปกติทางจิต. พระนคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2525.

อรรณพ วิสุทธิมรรค และชุตติย์ ปานปรีชา. กลุ่มอาการทางจิตเวชภายหลังคลอด. วารสาร
สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 21 (ตุลาคม-ธันวาคม 2519): 442-456.

ภาษาอังกฤษ

Asch, S.S., and Rubin, L.J. Postpartum reactions: some unrecognized
variations. Am J Psychiatry 131 (August 1974): 870-873.

Bhanji, S. Affective disorders. In Hill, P., Hurry, R., and Thorley,
A. (eds), Essential of postgraduate psychiatry, pp. 391-439.
New York: Grune & Stratton, 1979.

- Bergler, E. Psychoprophylaxis of postpartum depression. Postgraduate Medicine 25 (1959): 164-168.
- Blair, R.A., Gilmore, J.S., Playfair, H.R., Tidsall, M.W., and O'Shea, C. Puerperal depression: a study of predictive factors. Journal of the Royal College of General Practitioners. 19 (1970): 22-25.
- Braverman, J., and Roux, J.F., Screening for the patient at risk for postpartum depression. Obstetrics and Gynaecology. 52 (1978): 731-736.
- Breen, D. The birth of a first child: Towards an understanding of femininity. London: Tavistock Press, 1975.
- Brockington, I., and Cox-Roper, A. The nosology of puerperal mental illness In Kumar, R., and Brockington, I. (eds), Motherhood and mental illness, pp. 1-63. Great Britam: Cambridge University, 1988.
- Bueshing, D.P., Glasser, M.L., and Frate, D.A. Progression of depression in the prenatal and postpartum periods. Women & Health 11 (Summer 1986): 61-78.
- Caplan, G. The psychology of pregnancy and the origins of mother-child relationship: An approach to community mental health New York: Grune & Stratton, 1961.

- _____. Patterns of parental response to the crisis of premature birth. Psychiatry 23 (1960): 365-374.
- Cardoret, R.J., Winokur, G., Dorzab, J., and Baker, M. Depression disease: life events and onset of illness Arch. Gen Psychiatry 26 (1972): 133-136.
- Clark, A.L., and others. Childbearing: A nursing perspective. Philadelphia: F.A. David Co., 1979.
- Cutrona, C.E. Causal attributions and perinatal depression. Journal of Abnormal Psychology. 92 (1983): 161-172.
- Dalton, K. The premenstrual syndrome. London: Heinemann, 1960.
- _____. Prospective study into puerperal depression. British Journal of psychiatry. 118 (1971): 689-692.
- Daniels, R.S., and Lessow, H. Severe postpartum reactions: an interpersonal view. Psychosomatics 5 (1964): 21-26.
- Davenport-Slack, B., and Boylan, C. Psychological correlates of childbirth pain Psychosomat Med. 36 (1974): 215-233.
- David, J. Clinic psychiatry: The year book of psychiatry and applied mental health, 1958.

- Davidson, J.R.T. Postpartum mood change in Jamaican women: a description and discussion on its significance. British Journal of Psychiatry 121 (1972): 659-663.
- Dean, C., and Kendell, R.E. The symptomatology of puerperal illness. British Journal of Psychiatry. 139 (1981): 128-133.
- Douglas, G., Puerperal depression and excessive compliance with the mother. British Journal of Medical Psychology. 36 (1963): 271-278.
- Elliott, S.A., Rugg, A.J., Watson, J.P., and Brough, D.I. Mood changes during pregnancy and after the birth of a child. British Journal of Clinical Psychiatry. 22 (1983): 295-308.
- Ferreira, A.J. Emotional factors in prenatal environment. J. Nerv. Ment. Dis. 141 (1965): 108-118.
- Fondeur, M., Fixsen, C., Triebel, W.A., and White, M.A. Postpartum mental illness. Archives of Neurology and Psychiatry. 77 (1957): 503-512.
- Freedman, A.M., and Kaplan, H.I. Comprehensive textbook of psychiatry. Baltimore: Williams & Wilkins., 1967.
- Frommer, E., and O'shea, R. Antenatal identification of women liable to have problems in managing their infants. British Journal of Psychiatry. 123 (1973): 149-156.

- ✓ Gershon, E.S., Targum, S.D., Kessler, L.R., Mazure, C.M., and Bunney., W.E. Genetic studies and biologic strategies in the affective disorders Progress in Medical Genetics 2 (1977): 101-104.
- Gotlib, I.H., Whiffen, V.E., Mount, J.H., Milne, K., and Cordy, N.I. Prevalence rates and demographic characteristics associated with depression in pregnancy and the postpartum Journal of Consulting and Clinical Psychology. 57 (1989): 269-274.
- Gelder, M. Hormones and postpartum depression. In Mental illness in pregnancy and the puerperium. Oxford: Oxford University, 1978.
- ✓ Grygier, T., Chesky, J., and Tuters, E.W. Parental deprivation: a study of delinquent children. Br. J. Crim. 9 (1969): 209-251.
- Harris, B. Maternity blues. British Journal of Psychiatry. 136 (1980): 520-521.
- Hayworth, J., Little, B.C., Bonham, S., Raptopoulos, P., Priast, R.G., and Sandler, M. A predictive study of postpartum depression: some predisposing characteristics. British Journal of Clinical Psychology. 53 (1980): 161-167.
- Holmes, T.H., and Rahe, R.H. The social readjustment rating scale. Journal of Psychosomatic Research. 11 (1967): 213-218.

- Jacobson, L., Kaij, L., and Nilsson, A. Postpartum mental disorders in an unselected sample: frequency of symptoms and predisposing factors. British Medical Journal. 1 (1965): 1640-1643.
- Janssen, B. Psychic insufficiencies associated with childbearing. Acta Psychological Scandinavia. Suppl. (1964): 172.
- Jarrahi-Zadeh, A., Kane, F.J., Van de castle, R.L., Lachenbruch, P.A., and Ewing, J.A. Emotional and cognitive changes in pregnancy and the early puerperium. British Journal of Psychiatry. 115 (1969): 797-805.
- Jensen, Benson, and Bobak Psychosocial components of pregnancy. In Maternity care: The nurse and the family, pp. 138-143. Saint Louis: The C.V. Mosby Co., 1977.
- Jersild, A.T. The psychology of adolescence. New York: Macmillian Company, 1957.
- ✓ Kandell, R.E., Wainwright, S., Hailey, A., and Shannon, B. The influence of childbirth on psychiatric morbidity. Psychological Medicine. 6 (1976): 297-302.
- Kane, F.J., Harman, W.J., Keeler, M.H., and Ewing, J.A. Emotional and cognitive disturbance in the early puerperium. British Journal of Psychiatry. 114 (1968): 99-102.

Kaplan, D.M., and Mason, E.A. Maternal reactions to premature birth view as an acute emotional disturbance. American Journal of Orthopsychiatry. 30 (1960): 539-547.

✓Kaplan and Sadock. Comprehensive textbook of psychiatry. 4th ed. London: Williams & Wilkins, 1985.

Keeler, M., Kane, F. Jr., and Daly, R. An acute schizophrenia episode following abrupt withdrawal of enovid in patient with previous postpartum psychiatric disorder. Am J. Psychiat. 120 (1964): 1123-1124.

Kendell, R.E., Wainwright, S., Hailey, A., and Shannon, B. The influence of childbirth on psychiatric morbidity. Psychological Medicine. 6 (1976): 297-302.

_____. Childbirth as an aetiological agent. In Mental illness in pregnancy and the puerperium. Oxford: Oxford University, 1978.

Kendell, R.E., Rennie, D., Clarke, J.A., and Dean, C. The social and obstetric correlates of psychiatric admission in the puerperium. Psychological Medicine. 11 (1981): 341-350.

Kielholz, P. Measures for the prevention of depressive states in the elderly. In Kielholz, P., and Adam, C. (eds), pp. 165-174. Deutscher Arzte-Verlag kohn, 1986.

- Klaus, M.H., and Kennell, J.A. Maternal-infant bonding. St. Louis: Mosby, 1976.
- Kumar, R., and Robson, K. Previous induced abortion and antenatal depression in primiparae. Psychological Medicine. 8 (1978): 771-715.
- _____. A prospective study of emotional disorders in childbearing women. British Journal of Psychiatry. 144 (1984): 35-47.
- Lambert, R.A. Psychological changes during pregnancy. In Maternity nursing today., pp. 321-33. New York: McGraw-Hill Book Co., 1973.
- Leboyer, F. Birth without violence. London: Wildwood House, 1974.
- Littlefield, V. Emotional consideration for the pregnant family. In Maternity nursing today., pp. 388-425. New York: McGraw-Hill Book Co., 1973.
- Lomas, P. The husband-wife relationship in cases of puerperal breakdown. British Journal of Medical Psychology. 32 (1959): 117-123.
- _____. Dread of envy as an aetiological factors in puerperal breakdown. British Journal of Medicine Psychology. 33 (1960): 61-66.

- Malleson, J. An endocrine factor in certain affective disorders
Lancet. 2 (1953): 158-164.
- Martin, M. Puerperal mental illness: a follow-up study of 57 cases
British Medical Journal. 2 (1958): 773-777.
- Melges, F.T. Postpartum psychiatric syndromes. Psychosomat. Med. 30
(1968): 95-108.
- Moore, M.L., and Ora, S.D. Realities in childbearing. Philadelphia:
Saunders Co., 1978.
- Morris, D. The naked ape. London: Jonathan Cape, 1963.
- ✓ Munro, A. Parental deprivation in depressive patients. British
Journal of psychiatry. 112 (1966): 443-457.
- Nilsson, A., and Almgren, P.E. Paranatal emotional adjustment: a
prospective investigation of 165 women. Acta Psychiatrica
Scandinavia. Suppl. 220 (1970).
- Norbeck, J.S., and Tilden, V.P. Life stress, social support and
emotional disequilibrium in complications of pregnancy: A
prospective multivariate study. Journal of Health and Social
Behavior. 24 (March 1983): 30-46.

- Nott, P.N., Franklin, M., Armitage, C., and Gelder, M.G. Hormonal changes and mood in the puerperium British Journal of Psychiatry. 128 (1976): 379-383.
- Nurnberger, J.I., and Gershon, E.S. Genetics. In Paykel, E.S. (ed), pp. 126-140. New York: Guildford Publications, 1982.
- Olds, S.B., Marcial, L., Ladewig, and Patricia, A. Maternal newborn nursing: A family-centered approach. Addison-Wesley.
- Paffenbarger, R. Epidemiological aspects of postpartum mental illness. British Journal of Preventative and Social Medicine. 18 (1964): 189-195.
- Pagh, T.F., Jerath, B.K., Schmidt, W.M., and Reed, R.B. Rates of mental disease related to childbearing. New England Journal of Medicine. 268 (1963): 124-1228.
- ✓ Paykel, E.S., Myers, J.K., Dienelt, M.N., Klerman, G.L., Lindenthal J.G., and Pepper, M.P. Life events and depression: a controlled study. Arch Gen Psychiatry. 21 (1969): 753-760.
- _____, Emms, E.M., Fletcher, J., and Rassaby, E.S. Life events and social support in puerperal depression. British Journal of Psychiatry. 136 (1980): 339-346.
- Pitt, B. Atypical depression following childbirth. British Journal of Psychiatry. 114 (1968): 1325.

- _____. Maternity blues British Journal of Psychiatry. 122 (1973): 431-435.
- Priset, R.G. Psychological disorders in obstetrics and gynaecology
London: Butterworth & Co., 1985.
- Protheroe, C. Puerperal psychoses: a long term study-1927-1961.
British Journal of psychiatry 115 (1969): 9-30.
- Rees, D., and Lutkins, S.G. Parental depression before and after
childbirth Journal of the Royal College of General Practitioners
21 (1971): 26-31.
- Richardson, P. Women's perception of their important dyadic relationships during pregnancy. Maternal-Child Nursing Journal. 10 (1981): 159-174.
- Robson, K.M., and Kumar, R. Delayed onset of maternal affection after
childbirth British Journal of Psychiatry 136 (1980): 347-353.
- Rycroft, C. Anxiety and Neurosis Harmondsworth: penguin brooks,
1978.
- Ryder, V. Parents and their children. South Holland: Goodheart-Willcox,
1985.

- Ryle, A. The psychological disturbances associated with 345 pregnancies in 137 women. Journal of Mental Science. 107 (1961): 279-286.
- Seager, C.P. A controlled study of postpartum mental illness. Journal of Mental Science. 106 (1960): 214-230.
- Sim, M. Abortion and the psychiatrist. British Medical Journal 2 (1963): 145-148.
- Smith, J.A. Psychiatry: Descriptive and dynamic. Baltimore: Williams & Wilkins Company, 1960.
- Stein, G.S. The pattern of mental change and body weight change in the first postpartum week. Journal Psychosomatic Research. 24 (1980): 165-171.
- Stern, J. The abnormal person and his world. New Jersey: D. Van Nostrand Co., 1964.
- Stern, G., and Kruckman, L. Multi-disciplinary perspectives on postpartum depression: an anthropological critique. Social Science and Medicine. 17 (1983): 1027-1041.
- Tetlow, C. Psychoses of childbearing. Journal of Mental Science. 101 (1955): 629-239.

- Thuwe, I. Genetic factors in puerperal psychosis. British Journal of Psychiatry. 125 (1974): 378-385.
- Tod, E.D.M. Puerperal depression: a prospective epidemiological study Lancet 2 (1964): 1264-1266.
- Threadway, R., and others. A psychoendocrine study of pregnancy and puerperium. Am. J. Psychiat. 125 (1969): 1380-1386.
- Watson, J.P., Elliott, S.A., Rugg, A.J., and Brough, D.F. Psychiatric disorder in pregnancy and the first postnatal year. British Journal of Psychiatry. 144 (1984): 453-462.
- Welner, A. Childbirth-related psychiatric illness. Comprehensive Psychiatry. 23 (1982): 143-154.
- William, J.H. Pregnancy, childbirth and breast feeding In Psychology of women, pp. 272-302. New York: Norton & Company, 1983.
- ✓ Winokur, G. Genetic aspects of affective illness. In Mendlewicz, J., and Shopsin, B. (eds). New York, 1979.
- Wolkind, S., and Zajicek, E. Pregnancy: a psychological and social study. London: Academic Press, 1981.
- Yalom, I.D., Lunde, D., Moos, R.H., and Hamburg, D.A. Postpartum 'blues' syndrome Archives of General Psychiatry. 18 (1968): 16-27.

Zajicek, E. The experience of being pregnant. In Wolkind, S., and Zajicek, E. (eds), pp. 31-56. London: Academic press, 1981.

✓ Zerssen, D.V. Personality and affective disorders. In Paykel, E.S., (ed.), pp. 212-225 New York: Guildford Publications, 1982.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามในระยะตั้งครรภ์

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยเรื่อง การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะซึมเศร้าในระยะตั้งครรภ์และระยะหลังคลอด โดยนิสิตปริญญาโท สาขาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการส่งเสริมป้องกัน และแก้ไขปัญหสุขภาพจิตของมารดาและบุตร ในฐานะที่ท่านเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มผู้ซึ่งสามารถให้ข้อเท็จจริงเพื่อเป็นประโยชน์ต่อตนเอง และบุคคลทั่วไป ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านได้ช่วยตอบแบบสอบถามนี้ และขอได้โปรดตอบทุกข้อตามความเป็นจริง เพื่อจะได้ก่อให้เกิดประโยชน์ดังกล่าว ผู้วิจัยขอรับรองว่า ข้อมูลที่ท่านตอบทั้งหมดจะถือเป็นความลับ และจะนำเสนอผลการวิจัยในลักษณะรวม ๆ เท่านั้น

แบบสอบถามฉบับนี้มี 3 ตอนประกอบด้วย

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยทางร่างกาย จิตใจ และสังคม

ตอนที่ 3 แบบทดสอบภาวะซึมเศร้า

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้ให้ตามความเป็นจริง

1. ชื่อ นามสกุล
- 1.1 ขณะนี้ท่านอายุ ปี
- 1.2 ท่านนับถือศาสนา

<input type="checkbox"/> พุทธ	<input type="checkbox"/> อิสลาม
<input type="checkbox"/> คริสต์	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)
- 1.3 การศึกษา

<input type="checkbox"/> ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา
<input type="checkbox"/> อาชีวศึกษา	<input type="checkbox"/> อุดมศึกษา
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)	
- 1.4 อาชีพ

<input type="checkbox"/> รับราชการ	<input type="checkbox"/> ค้าขาย
<input type="checkbox"/> รับจ้าง	<input type="checkbox"/> เกษตรกรรม
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)	
- 1.5 รายได้เดือนละ

<input type="checkbox"/> 10,000 บาทขึ้นไป	<input type="checkbox"/> 8,000-9,999 บาท
<input type="checkbox"/> 6,000-7,999 บาท	<input type="checkbox"/> 4,000-5,999 บาท
<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 4,000 บาท	
- 1.6 ท่านเคยแท้งบ้างหรือไม่

<input type="checkbox"/> เคย	<input type="checkbox"/> ไม่เคย
------------------------------	---------------------------------
- 1.7 ก่อนท่านตั้งครรภ์ท่านแต่งงานมาระยะเวลา ปี

2. สามีของท่านอายุ ปี

2.1 สถานภาพครอบครัว

- อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่
 เสียชีวิตแล้ว หย่าร้าง

2.2 สามีท่านนับถือศาสนา

- พุทธ อิสลาม
 คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ)

2.3 การศึกษา

- ประถมศึกษา มัธยมศึกษา
 อาชีวศึกษา อุดมศึกษา
 อื่น ๆ (ระบุ)

2.4 อาชีพ

- รับราชการ ค้าขาย
 รับจ้าง เกษตรกรรม
 อื่น ๆ (ระบุ)

2.5 รายได้เดือนละ

- 10,000 บาทขึ้นไป 8,000-9,999 บาท
 6,000-7,9999 บาท 4,000-5,999 บาท
 น้อยกว่า 4,000 บาท

3. สภาพครอบครัว

3.1 จำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่ด้วยทั้งหมด คน

3.2 ท่านคิดว่าความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกภายในบ้านเป็นอย่างไร

- มีความสัมพันธ์กันดี
 ไม่ค่อยมีความสัมพันธ์กัน (ต่างคนต่างอยู่)
 ทะเลาะกันเสมอ

3.3 รายได้ของครอบครัวเป็นอย่างไร

- สมดุลย์กัน (พอมีพอใช้)
- รายได้มากกว่ารายจ่าย (มีเหลือเก็บ)
- รายจ่ายมากกว่ารายได้ (ไม่พอใช้)

3.4 ที่อยู่อาศัยของครอบครัวเป็นอย่างไร

- สะดวกสบาย
- พออยู่ได้
- คับแคบเกินไป

3.5 ท่านคิดว่าชีวิตการแต่งงานของท่านเป็นอย่างไร

- มีความสุขมาก
- มีความสุขปานกลาง
- ไม่มีความสุขเลย

3.6 ท่านคิดว่าท่านพร้อมจะมีบุตรคนนี้หรือไม่

- พร้อม
- ไม่พร้อม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยทางร่างกาย จิตใจ และสังคม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดตามข้อความต่อไปนี้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่	
<u>ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยด้านร่างกาย</u>			
4. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ ท่านแพ็ท้องเป็นระยะเวลานานมากกว่า 3 เดือน
5. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ ท่านสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ
6. ในระหว่างตั้งครรภ์ ท่านจำเป็นต้องนอนพักเป็นประจำ
7. ในระหว่างตั้งครรภ์ ท่านจำเป็นต้องพบแพทย์เป็นประจำเนื่องจากมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพร่างกาย
8. ในระหว่างตั้งครรภ์ท่านสามารถไปทำงานได้ตามปกติ
9. ท่านคิดว่า การตั้งครรภ์จะทำให้รูปร่างของท่านเสียไป
<u>การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์</u>			
10. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ เมื่อท่านมีเรื่องไม่สบายใจ มักมีผู้แสดงความเห็นอกเห็นใจท่าน
11. ท่านได้รับความหวัง ใจจากคนใกล้ชิดในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์
12. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ ท่านรู้สึกว่ามีอารมณ์อ่อนไหวและปลอดภัย
13. คนใกล้ชิดถามข่าวคราวเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ของท่านอยู่เสมอ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
14. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ เมื่อท่านมีปัญหหรือต้องการความช่วยเหลือ ท่านสามารถขอความช่วยเหลือจากผู้อื่นได้เลย
15. ท่านสามารถพูดคุยถึงปัญหาส่วนตัวที่สำคัญกับคนใกล้ชิดได้ในระหว่างการตั้งครรภ์
16. ในระหว่างตั้งครรภ์ คนใกล้ชิดของท่านเข้าใจและคอยให้กำลังใจท่านเสมอ
<u>การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า</u>		
17. เมื่อทราบว่าท่านตั้งครรภ์คนใกล้ชิดร่วมแสดงความยินดีกับท่าน
18. คนใกล้ชิดบอกว่าท่านทำหน้าที่การงานบกพร่องในช่วงที่ท่านตั้งครรภ์
19. ท่านรู้สึกว่าการตั้งครรภ์นี้ทำให้คุณค่าของท่านลดลง
20. คนใกล้ชิดบอกให้ท่านทราบว่าท่านควรแก้ไขหรือปรับปรุงตนเองอย่างไร เมื่อท่านปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องเกี่ยวกับหน้าที่การงาน
21. ท่านรู้สึกว่าการตั้งครรภ์ทำให้ท่านทำหน้าที่ของผู้หญิงได้อย่างสมบูรณ์
22. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ ถ้าท่านมีโอกาสท่านจะช่วยเหลือบุคคลอื่นที่อ่อนแอกว่าท่าน เช่น เด็ก คนชรา
23. ผู้ร่วมงานยกย่องว่าท่านทำงานได้ดีเช่นเดียวกับก่อนตั้งครรภ์
24. ในระยะที่ท่านตั้งครรภ์ มักมีผู้แสดงการเห็นด้วยและยอมรับในความคิด หรือการกระทำที่ถูกต้องของท่าน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่	
<u>การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม</u>			
25. ท่านยังติดต่อกับเพื่อน ๆ ของท่านอย่างสม่ำเสมอในช่วงที่ท่านตั้งครรภ์
26. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ท่านมักใช้เวลาว่างพักผ่อนกับคนในครอบครัวหรือคนใกล้ชิด
27. ท่านมักได้รับเชิญไปร่วมงานหรือกิจกรรมต่าง ๆ เสมอในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์
28. ท่านรู้สึกพอใจที่ได้เข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมกับผู้อื่น
29. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ ท่านมักใช้เวลาให้หมดไปด้วยการอยู่กับคนเดียว
30. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ ถ้าท่านมีโอกาสท่านจะพบปะสนทนากับผู้อื่นที่ตั้งครรภ์เช่นเดียวกับท่าน
31. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ ถ้าท่านมีกิจกรรมสำคัญท่านคิดว่าจะมีผู้มาร่วมงานด้วยเสมอ
32. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ เมื่อคนใกล้ชิดท่านมีปัญหาท่านจะให้ความช่วยเหลือเขาเสมอ
<u>การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของการเงิน หรือแรงงาน</u>			
33. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์มีผู้คอยช่วยเหลือท่านในการทำงานที่บ้านหรือที่ทำงานเสมอ
34. เมื่อท่านต้องการเพื่อนเวลาผ่ากครรภ์ มักมีผู้ร่วมเดินทางมากับท่าน
35. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ เมื่อท่านมีปัญหาทางการเงินท่านมักได้รับการช่วยเหลือตามต้องการ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
36. ท่านรู้สึกว่ามีผู้ใกล้ชิดพร้อมที่จะช่วยเหลือท่าน ถ้าท่านขาดแคลนเครื่องใช้ เสื้อผ้า หรืออาหารขณะตั้งครรภ์
37. ขณะที่ท่านตั้งครรภ์ ท่านต้องการที่จะมีคนมาช่วยทำงานในหน้าที่ที่รับผิดชอบของท่านเพิ่มขึ้น
38. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ เมื่อท่านไม่อยู่บ้านหรือที่ทำงาน มักมีผู้รับผิดชอบงานแทนท่าน
39. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ ถ้ามีปัญหาหรืออุปสรรคเกิดขึ้นเกี่ยวกับงานที่ท่านมักมีผู้ช่วยเหลือท่าน
<u>การได้รับการช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร</u>		
40. เมื่อท่านสงสัยว่าจะปฏิบัติตนอย่างไรในขณะที่ตั้งครรภ์ ท่านมักมีผู้คอยให้คำแนะนำแก่ท่าน
41. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ เมื่อท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัย มักมีผู้แนะนำแนวทางในการแก้ปัญหาให้แก่ท่าน
42. ท่านมีผู้แนะนำถึงสถานที่ฝากครรภ์ และสถานที่คลอดให้ท่านทราบ
43. คนใกล้ชิดบอกให้ท่านทราบว่า การมาฝากครรภ์ เป็นสิ่งที่จำเป็น
44. ในระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ เมื่อท่านมีปัญหาเกี่ยวกับข้อมูลข่าวสารเกิดขึ้น มักมีผู้ช่วยหาทางแก้ปัญหาพร้อมกับท่าน
45. ท่านรู้สึกว่ามีคนใกล้ชิดสนใจให้ข้อมูลข่าวสารที่สำคัญเกี่ยวกับการตั้งครรภ์แก่ท่านเสมอ

แบบทดสอบ CES-D

คำแนะนำในการทดสอบ

ต่อไปนี้เป็นความรู้สึกที่อาจจะเกิดกับคุณได้ โปรดอ่านแต่ละข้อแล้วกาเครื่องหมาย
ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของคุณหรือตรงกับสิ่งที่คุณได้ปฏิบัติมากที่สุด ในระยะ 1 อาทิตย์ที่ผ่านมา
ไม่มีคำตอบใดถูกหรือผิด แต่เป็นเพียงการทดสอบเกี่ยวกับความรู้สึกของคุณเท่านั้น

ไม่เลย	หมายความว่า	ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้นน้อยกว่า 1 วัน
นาน ๆ ครั้ง	หมายความว่า	ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น 1-2 วัน
ค่อนข้างบ่อยครั้ง	หมายความว่า	ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น 3-4 วัน
บ่อยครั้ง	หมายความว่า	ความรู้สึกนั้นเกิดขึ้น 5-7 วัน

ความรู้สึก	ไม่เลย	นาน ๆ ครั้ง	ค่อนข้างบ่อย	บ่อยครั้ง
1. ฉันรู้สึกหงุดหงิดง่าย
2. ฉันรู้สึกเบื่ออาหาร
3. ฉันรู้สึกว่ายังคงมีอาการเศร้า แม้ว่าจะมีคนใน ครอบครัว หรือเพื่อนคอยช่วยเหลือ
4. ฉันรู้สึกว่าตนเองมีความดี ทัดเทียมกับคนอื่น
5. ฉันรู้สึกลำบากในการตั้งสมาธิ เพื่อทำสิ่งใด สิ่งหนึ่ง
6. ฉันรู้สึกเศร้าหมอง
7. ฉันรู้สึกว่าต้องฝืนใจในการทำทุก ๆ สิ่ง
8. ฉันรู้สึกมีความหวังเกี่ยวกับอนาคต
9. ฉันคิดว่าชีวิตของฉันมีแต่ความล้มเหลว
10. ฉันรู้สึกหวาดกลัว
11. ฉันนอนไม่ค่อยหลับ และกระสับกระส่าย
12. ฉันมีความสุข

ความรู้สึก	ไม่เลย	นาน ๆ ครั้ง	ค่อนข้างบ่อย	บ่อยครั้ง
13. ฉันพูดคุยน้อยกว่าปกติ
14. ฉันรู้สึกอ้างว้างเดียวดาย
15. ฉันรู้สึกว่าผู้คนทั่ว ๆ ไปไม่มีความเป็นมิตร
16. ฉันรู้สึกว่าชีวิตนี้สนุกสนาน
17. ฉันมักจะร้องไห้
18. ฉันรู้สึกไม่มีความสุข
19. ฉันรู้สึกว่าผู้คนรอบข้างไม่ชอบฉัน
20. ฉันรู้สึกท้อถอยในชีวิต

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามในระยะหลังคลอด

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยเรื่อง การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะซึมเศร้าในระยะตั้งครรภ์และระยะหลังคลอด โดยนิสิตปริญญาโท สาขาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการส่งเสริมป้องกัน และแก้ไขปัญหสุขภาพจิตของมารดาและบุตร ในฐานะที่ท่านเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มผู้ซึ่งสามารถให้ข้อเท็จจริงเพื่อเป็นประโยชน์ต่อตนเอง และบุคคลทั่วไป ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านได้ช่วยตอบแบบสอบถามนี้ และขอได้โปรดตอบทุกข้อตามความเป็นจริง เพื่อจะได้ก่อให้เกิดประโยชน์ดังกล่าว ผู้วิจัยขอรับรองว่า ข้อมูลที่ท่านตอบทั้งหมดจะถือเป็นความลับ และจะนำเสนอผลการวิจัยในลักษณะรวม ๆ เท่านั้น

แบบสอบถามฉบับนี้มี 3 ตอนประกอบด้วย

- ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว
- ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยทางร่างกาย จิตใจ และสังคม
- ตอนที่ 3 แบบทดสอบภาวะซึมเศร้า

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยทางร่างกาย จิตใจ และสังคม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดตามข้อความต่อไปนี้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
<u>ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยด้านร่างกาย</u>		
4. ในระยะหลังคลอด ท่านเจ็บแผลเป็นระยะเวลาานมากกว่า 2 สัปดาห์
5. ในระยะหลังคลอด ท่านสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ
6. ในระยะหลังคลอด ท่านจำเป็นต้องนอนพักเป็นประจำ
7. ในระยะหลังคลอด ท่านจำเป็นต้องพบแพทย์เป็นประจำเนื่องจากมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพร่างกาย
8. ในระยะหลังคลอด ท่านสามารถไปทำงานได้ตามปกติ
9. ท่านคิดว่า เมื่อคลอดบุตรแล้วทำให้รูปร่างของท่านเสียไป
<u>การได้รับการตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์</u>		
10. ในระยะหลังคลอด เมื่อท่านมีเรื่องไม่สบายใจก็มีผู้แสดงความเห็นอกเห็นใจท่าน
11. ท่านได้รับความห่วงใยจากคนใกล้ชิดในระยะหลังคลอด
12. ในระยะหลังคลอด ท่านรู้สึกว่าจะมีความอบอุ่นมั่นใจและปลอดภัย
13. คนใกล้ชิดถามข่าวคราวเกี่ยวกับสุขภาพของท่านและบุตรอยู่เสมอ
14. ในระยะหลังคลอด เมื่อท่านมีปัญหาหรือต้องการความช่วยเหลือ ท่านสามารถขอความช่วยเหลือจากผู้อื่นได้เลย

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่	
15. ท่านสามารถพูดคุยถึงปัญหาส่วนตัวที่สำคัญกับคนใกล้ชิดได้ในระยะหลังคลอด
16. ในระยะหลังคลอด คนใกล้ชิดของท่านเข้าใจและคอยให้กำลังใจท่านเสมอ
<u>การได้รับการยอมรับและมีผู้เห็นคุณค่า</u>			
17. ในระยะหลังคลอด คนใกล้ชิดร่วมแสดงความยินดีกับท่าน
18. คนใกล้ชิดบอกว่าท่านทำหน้าที่การงานบกพร่องในช่วงระยะหลังคลอดเท่าที่ผ่านมา
19. ท่านรู้สึกว่าการคลอดบุตรนี้ทำให้คุณค่าของท่านลดลง
20. คนใกล้ชิดบอกให้ท่านทราบว่าท่านควรแก้ไขหรือปรับปรุงตนเองอย่างไร เมื่อท่านปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องเกี่ยวกับหน้าที่การงานในระยะหลังคลอด
21. ท่านรู้สึกว่าช่วงระยะหลังคลอดทำให้ท่านทำหน้าที่ของผู้หญิงได้อย่างสมบูรณ์
22. ในระยะหลังคลอด ถ้าท่านมีโอกาสท่านจะช่วยเหลือบุคคลอื่นที่อ่อนแอกว่าท่านเช่น เด็ก คนชรา
23. ผู้ร่วมงานยกย่องว่าท่านทำงานได้ดีเช่นเดียวกับก่อนตั้งครรภ์
24. ในระยะหลังคลอด มักมีผู้แสดงการเห็นด้วยและยอมรับในความคิด หรือการกระทำที่ถูกต้องของท่าน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
<u>การมีส่วนร่วมและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม</u>		
25. ท่านยังติดต่อกับเพื่อน ๆ ของท่านอย่างสม่ำเสมอ ในช่วง ระยะหลังคลอด
26. ในระยะหลังคลอด ท่านมักใช้เวลาว่างพักผ่อนกับ คนในครอบครัวหรือคนใกล้ชิด
27. ท่านมักได้รับเชิญไปร่วมงานหรือกิจกรรมต่าง ๆ เสมอ ในระยะหลังคลอด
28. ท่านรู้สึกพอใจที่ได้เข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมกับผู้อื่น
29. ในระยะหลังคลอด ท่านมักใช้เวลาให้หมดไปด้วย การอยู่คนเดียว
30. ในระยะหลังคลอด ถ้าท่านมีโอกาสดูท่านจะพบปะ สนทนากับผู้อื่นที่เพิ่งคลอดบุตรเช่นเดียวกับท่าน
31. ในระยะหลังคลอด ถ้าท่านมีกิจกรรมสำคัญท่านคิดว่า จะมีผู้มาร่วมงานด้วยเสมอ
32. ในระยะหลังคลอด เมื่อคนใกล้ชิดท่านมีปัญหากันจะ ให้ความช่วยเหลือเขาเสมอ
<u>การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของการเงิน หรือแรงงาน</u>		
33. ในระยะหลังคลอด มีผู้คอยช่วยเหลือท่านในการ ทำงานที่บ้านหรือที่ทำงานเสมอ
34. เมื่อท่านต้องการเพื่อนเวลาตรวจสุขภาพบุตรและ ตัวท่าน มักมีผู้ร่วมเดินทางมากับท่าน
35. ในระยะหลังคลอด เมื่อท่านมีปัญหาทางการเงิน ท่านมักได้รับการช่วยเหลือตามต้องการ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
36. ท่านรู้สึกว่ามีผู้ใกล้ชิดพร้อมที่จะช่วยเหลือท่าน ถ้าท่านขาดแคลนเครื่องใช้ เสื้อผ้า หรืออาหารระยะหลังคลอด
37. ในระยะหลังคลอด ท่านต้องการที่จะมีคนมาช่วยทำงานในหน้าที่รับผิดชอบของท่านเพิ่มขึ้น
38. ในระยะหลังคลอด เมื่อท่าน ไม่อยู่บ้านหรือที่ทำงาน มักมีผู้รับผิดชอบงานแทนท่าน
39. ในระยะหลังคลอด ถ้ามีปัญหาหรืออุปสรรคเกิดขึ้นเกี่ยวกับงานที่ท่านมักมีผู้ช่วยเหลือท่าน
<u>การได้รับการช่วยเหลือด้านข้อมูลข่าวสาร</u>		
40. เมื่อท่านสงสัยว่าจะปฏิบัติตนอย่างไรในระยะหลังคลอด ท่านมักมีผู้คอยให้คำแนะนำแก่ท่าน
41. ในระยะหลังคลอด เมื่อท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัย มักมีผู้แนะนำแนวทางในการแก้ปัญหาให้แก่ท่าน
42. ท่านมีผู้แนะนำถึงสถานที่ตรวจสอบสุขภาพหลังคลอด ให้ท่านทราบ
43. คนใกล้ชิดบอกให้ท่านทราบว่า การมาตรวจสุขภาพเป็นสิ่งจำเป็น
44. ในระยะหลังคลอด เมื่อท่านมีปัญหาเกี่ยวกับข้อมูลข่าวสารเกิดขึ้น มักมีผู้ช่วยหาทางแก้ปัญหาพร้อมกับท่าน
45. ท่านรู้สึกว่ามีคนใกล้ชิดสนใจให้ข้อมูลข่าวสารที่สำคัญเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการเลี้ยงดูบุตรแก่ท่านเสมอ

ประวัติผู้เขียน

นางสาวนราภรณ์ ชาณชัย เกิดวันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2507 ที่อำเภอบางกอกใหญ่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีศึกษาศาสตร์บัณฑิต สาขาจิตวิทยาและการแนะแนว ภาควิชาจิตวิทยา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ในปีการศึกษา 2529 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรมหาบัณฑิต ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2531



ศูนย์วิทยพัธพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย