



ภาษาไทย

หนังสือ

นิตยา เพ็ญศิรินา. "แบบแผนความเชื่อถ้านสุขภาพ." ใน แนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต, หน้า 55-63. ม.ป.ท., 2530.
(เอกสารประกอบการประชุมสัมมนาวิชาการสุขศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 3 25-28 มีนาคม 2530).

ประจำ การณสุค. สถิติประยุกต์สำหรับครู. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : บริษัทสำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิชจำกัด, 2520.

_____ . สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ปัจุบันนี้ : บริษัทศูนย์ห่วงลือกร.ครีสต์ฯ จำกัด, 2528.

ศรีสมบูรณ์ อุ่นฤทธิ์ และวัลยภรณ์ วจนะวิคิชชู. "การใช้ผลทั่วไปของความดัน diastolic เป็นแนวทางในการท่านายโรคพิษแห่งกรุงฯ." พุทธมนต์เวชสาร 1 (มกราคม 2522) : 11-16.

สุนิท เพ็งสวัสดิ์ และคณะ. ความดันโลหิตสูงในสตรีมีครรภ์. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพมหานคร : บริษัทหริโโ แอ็ด จำกัด, 2525.

เสาวนีย์ จักรพิทักษ์. ไกด์น้ำใจ การสำหรับครอบครัวและผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร : บริษัทสำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิชจำกัด, 2526.

อุไรรัตน์ ลิงหนาน. "บทบาทการกระทำด้วยเหตุผล." แนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต, หน้า 65-77. ม.ป.ท., 2530 (เอกสารประกอบการประชุมสัมมนาวิชาการสุขศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 3 25-28 มีนาคม 2530).

บทความ

สำลี เปเลี่ยมมางช้าง. "ความรับผิดชอบส่วนบุคคลในเรื่องสุขภาพ." แพทยศาสตร์

13 (มีนาคม 2527) 148-150.

เอกสารอื่น ๆ

ไกรลิธ์ ศันติคิรินทร์. "ถัวอหารทรงคุณค่า." บทวิทยุคุณนาสาระจากมหาวิทยาลัย
มหิดล ออกอากาศทางสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย. 9 สิงหาคม
2524.

กรรมการ กันยะรักษ์. "การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออันน่าจดจำใน-
ภายนอกคนเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย กับพฤติกรรมการปฏิบัติงานเพื่อการไว้วาง
สภาวะสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์." วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต
(พยาบาล) สาขาวิชาการแพทย์แบบแผนและเด็ก มั่นกิจวิทยาลัย มหาวิทยาลัย
มหิดล, 2527.

รุจิรา สมมະสุต. "การใช้ถัวเหลืองและภาค." บทวิทยุคุณนาสาระจากมหาวิทยาลัย
มหิดล ออกอากาศทางสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย 30 สิงหาคม
2524.

สริตา วรรณวงศ์. "การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น." วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต
สาขาวิทยาการระบบ มนติคิจวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

ภาษาทางประเทศ

หนังสือ



Alvarez, Russell Ramon de. "Preeclampsia-Eclampsia and Other Gestational Edema-Proteinuria-Hypertension Disorders." In Current Obstetric and Gynecology Diagnosis and Treatment, pp.738-754. Edited by Ralph C. Benson. California : Lange Medical Publications, 1982.

Cavanagh, Denis and O' Connor, Timothy C.F. Obstetric Emergencies. 2nd ed. New York : Harper and Row Publishers, 1978.

Chesley, Leon C. Hypertensive Disorders in Pregnancy. New York : Appleton Century Crofts, 1978.

Dennis, Edward J. ; McFarland, Kay F. ; and Hester, Lawrence L. "The Preeclampsia-Eclampsia Syndrome." In Obstetrics and Gynecology, pp.455-474. Edited by David N. Danforth. Philadelphia : Harper and Row Publishers, 1982.

Hytten, Frank E., and Leitch, Isabella. The Physiology of Human Pregnancy. 2nd ed. London : Blackwell Scientific Publications, 1971.

Krause, Marie V. Nutrition and Diet Therapy. 4th ed. Philadelphia : W.B. Saunders Co., 1966.

Krause, Marie V., and Mahan, L. Kathleen. Food Nutrition and Diet Therapy. 7th ed. Philadelphia : W.B. Saunders Co., 1984.

Littlefield, Vivian M. "Emotional Considerations for the Pregnant Family." In Maternity Nursing Today, pp.387-432. Edited by Joy P. Clausen, et al. New York : Mc Graw Hill Book, 1973.

Mowry, Lillian. Basic Nutrition and Diet Therapy for Nurses. 3rd ed. Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1966.

Olds, Sally B. ; London, Marcia L.; and Ladewig, Patricia.

Maternal-Newborn Nursing : A Family-Centered Approach. 2nd ed. California : Addison-Wesley Publishing Co., 1984.

Pillitteri, Adele. Maternal-Newborn Nursing Care of the Growing Family. 2nd ed. Boston : Little, Brown and Co., 1981.

Pritchard, Jack A., and Macdonald, Paul C. Williams Obstetrics. 16th ed. New York : Appleton-Century-Crofts, 1980.

Reeder, Sharon J. ; Mastroianni, Luigi ; and Martin, Leonide L. Maternity Nursing. 15th ed. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1983.

Robinson, Corinne H. Basic Nutrition and Diet Therapy. New York: The Macmillan Co., 1970.

Smitherman, Colleen. Nursing Action for Health Promotion. 3rd ed. Philadelphia : F.A. Davis Co., 1981.

Walker, James ; Mac Gillivray, Ian ; and Macnaughton, Malcolm C.
Combined Textbook of Obstetrics and Gynecology. 9th ed.
 New York : Churchill Livingstone, 1976.

Williams, Sue Rodwell. Nutrition and Diet Therapy. 3rd ed.
 Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1977.

Zuspan, Frederick P., and Shaughnessy, Richard O. "Maternal
 Physiology and Disease : Chronic Hypertension in
 Pregnancy." In The Yearbook of Obstetrics and Gynecology
1979, pp.13 . Edited by Ray M. Pitkin. Chicago :
 Year Book Medical Publishers, 1979.

ပုဂ္ဂနည်

Bartholomew, R.A., et al. "Facts Pertinent to the Etiology of
 Eclamptogenic Toxemia : A Summation of Previous Obser-
 vation (1930-1955)." American Journal of Obstetric
and Gynecology 74 (July 1957) : 64-84.

Beilin, L.J. "Hypertension During Pregnancy." Nursing Mirror
 20 (May 1976) : 57-58.

Belloc, Hilaire. "Preeclampsia and Eclampsia." Nursing Mirror
 20 (July 1973) : 25-27.

Browne, F.J. "Aetiology of Preeclamptic Toxemia and Eclampsia."
The Lancet 1 (January 1958) : 115-119.

Chesley, Leon C. "The Renin-Angiotensin System in Pregnancy." Journal of Reproductive Medicine 15 (1975) : 173-180.

_____. "History and Epidemiology of Preeclampsia-Eclampsia." Clinical Obstetrics and Gynecology 27 (December 1984) : 801-820.

_____. "Hypertensive Disorders in Pregnancy." Journal of Nurse-Midwifery 30 (March-April 1985): 99-104.

Curet, Luis B., and Olson, Ronald W. "Evaluation of a Program of Bed Rest in the Treatment of Chronic Hypertension in Pregnancy." Obstetrics and Gynecology 53 (March 1979) : 336-340.

Drummond, G.B., et al. "Effects of Posture on Limb Blood Flow in Late Pregnancy." British Medical Journal (15 June 1974) : 587-588.

Gant, Norman F., et al. "A Study of Angiotensin II Pressor Response Throughout Primigravida Pregnancy." The Journal of Clinical Investigation 52 (November 1973): 2682-2689.

_____. "Clinical Management of Pregnancy-Induced Hypertension." Clinical Obstetrics and Gynecology 21 (1978) : 397.

Hoffman, Carl M. ; Karn, Alexander E. ; and Dev, Jai. "Renin-Angiotensin System During Labour." American Journal of Obstetrics and Gynecology 117 (October 1973) : 537-542.

Howard, B.K., et al. "Supine Hypertensive Syndrome in Late Pregnancy." Obstetrics and Gynecology 1 (April 1953) : 371-377.

Joseph, Lynda Sacco. "Self-Care and the Nursing Process." Nursing Clinics of North America. 15 (March 1980) : 131-143.

Kabhari, Dilip ; Harrigan, John T. ; and Magra, Robert La. "The Supine Hypertensive Test as a Predictor of Incipient Preeclampsia." American Journal of Obstetrics and Gynecology 127 (March 1977) : 620-621.

Lin, Chin-Chu, et al. "Fetal Outcome in Hypertensive Disorders of Pregnancy." American Journal of Obstetrics and Gynecology 142 (February 1982) : 255-260.

Maqueo, Manuel ; Ayala, Luis C. ; and Cervantes, Luis. "Nutritional Status and Liver Function in Toxemia of Pregnancy." Obstetrics and Gynecology 23 (February 1964) : 222-226.

Mathews, D.D. "A Randomized Controlled Trial of Bed Rest and Sedation or Normal Activity and Non Sedation in the Management of Non Albumin uric Hypertension in Late Pregnancy." British Journal of Obstetrics and Gynecology 84 (February 1977) : 108-114.

Mathews, D.D. ; Agawal, Vasantika ; and Shuttleworth, T.P. "The Effect of Rest and Ambulation on Plasma Urea and Urate in Pregnant Women with Proteinuric Hypertension." British Journal of Obstetrics and Gynecology 87 (December 1980): 1095-1098.

_____. "A Randomized Controlled Trial of Complete Bed Rest Versus Ambulation in the Management of Proteinuric Hypertension During Pregnancy." British Journal of Obstetrics and Gynecology 89 (February 1982) : 128-131.

McKay, Donald G. "Hematologic Evidence of Disseminated Intravascular Coagulation in Eclampsia." Obstetrics and Gynecological Survey 27 (June 1972) : 399.

Moore, Lorna G., et al. "The Incidence of Pregnancy-Induced Hypertension in Increased Among Colorado Residents at High Altitude." American Journal of Obstetrics and Gynecology 144 (October 1982) : 423-429.

Norris, Catherine M. "Self-Care." American Journal of Nursing (March 1979) : 486-489.

Page, Ernest W., and Christianson, Roberta. "The Impact of Mean Arterial Pressure in the Middle Trimester upon the Outcome of Pregnancy." American Journal of Obstetrics and Gynecology 125 (July 1976) : 740-745.

Pender, N.J. "A Conceptual Model for Preventive Health Behavior." Nursing Outlook 23 (1975) : 247.

Pritchard, Jack A. ; Cunningham, F. Gary ; and Mason, Ruble A. "Coagulation Changes in Eclampsia : Frequency and Pathogenesis." American Journal of Obstetrics and Gynecology 124 (April 1976) : 855-864.

Redman, C.W., et al. "Plasma Urate Measurements in Predicting Fetal Death in Hypertensive Pregnancy." Lancet 1(June 1976) : 1370-1373.

Robson, Kay Mordecai. "An Anxious Time." Nursing Mirror 154 (June 1982) 14-17.

Sehgal, Narinder N., and Hitt, John R. "Plasma Volume Expansion in the Treatment of Preeclampsia." American Journal of Obstetrics and Gynecology 120 (September 1980) : 165-168.

Sibai, Baha M., et al. "Maternal-Fetal Correlations in Patients with Severe Preeclampsia/Eclampsia." Obstetrics and Gynecology 62 (December 1983) : 745-750.

_____. "Pregnancy Outcome in 303 Cases with Severe Preeclampsia." Obstetrics and Gynecology 64 (September 1984) : 319-325.

_____. "Maternal and Perinatal Outcome of Conservative Management of Severe Preeclampsia in Midtrimester." American Journal of Obstetrics and Gynecology 152 (May 1985) : 32-37.

Sibai, Baha M. "Eclampsia." American Journal of Obstetrics and Gynecology 154 (March 1986) : 581-585.

Sims, Ethan A.H. "Preeclampsia and Related Complications of Pregnancy." American Journal of Obstetrics and Gynecology 107 (May 1970) : 154-181.

Talledo, O. Eduardo ; Chesley, Leon C. ; and Zuspan, Frederick, P. "Renin-Angiotensin System in Normal and Toxemic Pregnancies III Differential Sensitivity to Angiotensin II and Norepinephrine in Toxemia of Pregnancy." American Journal of Obstetrics and Gynecology 100 (January 1968) : 218-221.

Thomson, R.H.S., and Tickner, A. "Observation on the Monoamine Oxidase Activity of Placenta and Uterus." Biochemical Journal 45 (1949) : 125-130.

Ueland, Kent, et al. "Maternal Cardiovascular Dynamics." American Journal of Obstetrics and Gynecology 104 (July 1969) : 856-863.

Weil, Susan G. "The Unspoken Needs of Families During High-Risk Pregnancies." American Journal of Nursing (November 1981) : 2047-2049.

Weinberger, M.H., et al. "The Effect of Supine and Lateral Recumbent on Plasma Renin Activity During Pregnancy." Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism 36 (May 1973) : 991-994.

Wildschut, H.I.J. , et al. "The Effect of Hypertension on Fetal Growth." Obstetrics and Gynecology Survey 40 (January 1985) : 36-37.

Willis, Susan E. "Hypertension in Pregnancy." American Journal of Nursing (May 1982) : 791-822.

Zuspan, Frederick P. "Problems Encountered in the Treatment of Pregnancy-Induced Hypertension." American Journal of Obstetrics and Gynecology 131 (July 1978) : 591-597.

ภาคผนวก ก.

ตัวอย่างการวิเคราะห์ข้อมูล

ตัวอย่างการวิเคราะห์ข้อมูล

1. การหาค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลfa

$$\text{สูตร} \quad \alpha = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum s_i^2}{s_x^2} \right\}$$

$$s_x^2 = \frac{\sum x^2}{N} - \left(\frac{\sum x}{N} \right)^2$$

$$= \frac{126794}{20} - \left(\frac{1576}{20} \right)^2 \\ = 130.26$$



$$s_i^2 = \frac{\sum x_i^2}{N} - \left(\frac{\sum x_i}{N} \right)^2$$

s_i^2 ของแบบสัมภาษณ์ที่ 1 คือ

$$s_1^2 = \frac{57}{20} - \left(\frac{29}{20} \right)^2 \\ = 0.7475$$

s_i^2 ของแบบสัมภาษณ์ที่ 2, 3... 29 คำนวณในทำนองเดียวกัน

$$\sum s_i^2 = 34.8525$$

$$\therefore \alpha = \frac{29}{29-1} \left\{ 1 - \frac{34.8525}{130.26} \right\} \\ = 0.76$$

2. การทดสอบความแตกต่างระหว่างมัธยมเลขคณิตของข้อมูลสองชุดที่ตัวอย่างประชากรลืมพันธุ์กัน (Dependent Sample) ตัวอย่างจากตาราง 2

การปฏิบัติคน	ควบคุมอาการໄก้		ควบคุมอาการไม่ໄก้		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
กานการรับประทานอาหาร	31.38	4.77	30.08	4.06	1.46
กานการพักผ่อนและออกกำลังกาย	18.48	3.14	16.44	3.17	3.61*
กานการฝึกครรภ	13.02	1.82	13.00	2.53	0.04
กานการลังเกตอาการนิคปักษ	20.34	3.34	19.94	3.31	1.64
รวมทุกงาน	83.2	8.97	79.46	8.78	2.31*

* $P < .05$ ($.05 \quad t_{49} = 1.68$)

การปฏิบัติคนรวมทุกกรณี

1. แบบของข้อมูลที่เก็บรวบรวมไว้ให้มีความย่างถังนี้ ($N = 50$ คน)

หมายเลขครรภุคที่	คะแนนการปฏิบัติคน		D	D^2
	กลุ่มที่ควบคุมอาการໄก	กลุ่มที่ควบคุมอาการไม่ໄก		
1	73	58	15	225
2	81	78	3	9
3	57	58	-1	1
4	77	90	-13	169
5	79	90	-11	121
6	91	83	8	64
.
.
.
.
50	92	74	18	324
รวม		188	7214	

$$2. H_0 : \mu_1 = \mu_2$$

$$H_1 : \mu_1 > \mu_2$$

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

$$= \frac{188}{\sqrt{\frac{50(7214) - (188)^2}{49}}}$$

$$= 2.31$$

ค่า t ที่รับความมั่นยำสำคัญ .05 ขั้นแห่งความเป็นอิสระ 49
 เท่ากับ 1.68 ค่า t ที่คำนวณได้ = 2.31 มีค่ามากกว่าค่า t จากตาราง
 ดังนั้นจะแนะนำด้วยการปฏิบัติควรรวมทุกตัวอย่างของหุ้นคงครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงชนิด
 พร่องแผลมีเสีย—อีกแผลมีเสีย กลุ่มที่ควบคุมอาการได้ดีกว่ากลุ่มที่ควบคุมอาการไม่ได้อย่าง
 มั่นยำสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ภาคบุนวิช.

แบบสัมภาษณ์

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุพิน จันทร์กุล
3. นางไฟรงาน พันธุ์วิชัย
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรพินท์ เจริญผล
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อารีนา ภาณุโภณ
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พวงน้อย สารรัตนกุล
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กฤดา ก้านประชันกุล
8. อาจารย์พรหพย์ วงศิริเมธิกุล
9. อาจารย์นิมิตร กิตติวงศ์
10. นางละเอียก ชัยนกิจ

สังกัด

- ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์
มหาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์—
นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล
- แผนกสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
โรงพยาบาลศิริราช
- ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
- วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
แผนกสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
โรงพยาบาลราชวิถี

แบบสัมภาษณ์

การปฏิบัติคนของหนุ่งตังกรรภที่มีภาวะความกันโลหิตสูงชนิดพร่องแคลэмป์เชี่ย-อีแคลэмป์เชี่ย

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์แบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 เป็นแบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับสถานภาพส่วนบุคคล จำนวน 5 ข้อ

ตอนที่ 2 เป็นแบบสัมภาษณ์ที่ดำเนินการปฏิบัติคนของหนุ่งตังกรรภที่มีภาวะความกันโลหิตสูงชนิดพร่องแคลэмป์เชี่ย-อีแคลэмป์เชี่ย จำนวน 29 ข้อ

การตอบคำถามในตอนที่ 1 ให้เขียนเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความ
ที่เป็นจริงของหนุ่งตังกรรภ

การตอบคำถามในตอนที่ 2 ให้เขียนเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับ
การปฏิบัติคนของหนุ่งตังกรรภ

แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติงานของผู้ป่วยคั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง
ชนิดพร่องแคลมน้ำซึ่ง—อีแคลมน้ำซึ่ง



โรงพยาบาล.....

() ควบคุมอาการได้

() ควบคุมอาการไม่ได้

ตอนที่ 1 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับสถานภาพล้วนบุกคล

1. อายุ

- ต่ำกว่า 20 ปี
- 20 – 34 ปี
- 35 ปีขึ้นไป

2. ลำดับการตั้งครรภ์

- ครรภ์แรก
- เกย์ตั้งครรภ์ 1 ครั้งขึ้นไป

3. ความดันโลหิตได้ผลต่อต้านเมื่อมาฝากครรภ์นี้เป็นครั้งแรก mmHg

4. อายุครรภ์ที่เริ่มมีอาการของภาวะความดันโลหิตสูง

- ต่ำกว่า 28 สัปดาห์
- 28 – 32 สัปดาห์
- 33 – 37 สัปดาห์
- 38 สัปดาห์ขึ้นไป

5. หลังจากเริ่มมีอาการของภาวะความดันโลหิตสูงแล้ว แพทย์ได้รักษาโดยการให้รับประทานยาอนดับหรือไม่ (ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล)

- ได้รับ
- ไม่ได้รับ

ตอนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติคนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงชนิดพิเศษ—อีแคลมป์เชีย

การปฏิบัติคนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงชนิดพิเศษ—อีแคลมป์เชีย	4	3	2	1	หมายเหตุ
<u>การปฏิบัติคนในถ้าหาก</u>					
<u>รับประทานอาหาร</u>					
1. ทานต้มน้ำสกัดวันละกี่แก้ว (เมล็ด 1 ถุง, นมสด 1 กล่อง หรือเมล็ดละลาย น้ำ 1 แก้ว มีคุณค่าเท่ากับ นมสด 1 แก้ว)	กี่ม 3 แก้ว หรือมากกว่า ทุกวัน	กี่มอย่างน้อย 2 แก้วทุกวัน	กี่มอย่างน้อย 1 แก้วทุกวัน	กี่มอยกว่า 1 แก้วหรือ ไม่ได้กี่ม ทุกวันหรือ ไม่เคยกี่ม	
2. ทานรับประทานไข่ 1 วันละ กี่ฟอง (อาจปูนแต่ง ในภายในเช่นเดียวกัน ตาม ฯลฯ)	รับประทาน 3 ฟองหรือ มากกว่า ทุกวัน	รับประทาน อย่างน้อย 2 ฟองทุกวัน	รับประทาน อย่างน้อย 1 ฟอง ทุกวัน	ไม่ได้รับ ประทาน ทุกวันหรือ ไม่เคยรับ ประทาน	
3. ทานรับประทานเนื้อสัตว์ เช่น กุ้ง หมู เนื้อรัก ปลา ปู หอย วันละกี่ชิ้น (เนื้อบริเวณอกไก่ 1 ชิ้น ประมาณเท่ากับ 1 ชิ้น) ประมาณเท่ากับ 1 ชิ้น)	รับประทาน 2 ชิ้นหรือ มากกว่า ทุกวัน	รับประทาน อย่างน้อย 1 ชิ้นทุกวัน	รับประทาน น้อยกว่า 1 ชิ้นทุกวัน	ไม่ได้รับ ประทาน ทุกวันหรือ ไม่เคยรับ ประทาน	
4. ทานกี่มันสำนักวันละ วันละกี่แก้ว (น้ำเต้าหู้)	กี่ม 3 แก้ว หรือมากกว่า ทุกวัน	กี่มอย่างน้อย 2 แก้วทุกวัน	กี่มอย่าง น้อย 1 แก้ว ทุกวัน	กี่มอยกว่า 1 แก้วหรือ ไม่ได้กี่ม ทุกวันหรือ ไม่เคยกี่ม	

หมายเหตุ	1	2	3	4	การปฏิบัติคนของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะความคุกคันโดยทั่วไปสูงชนิด พรือสเกลนมปะเชีย-อีเกลนมปะเชีย
					5. ท่านรับประทานถ้าเม็ดแห้ง เช่น ถ้าเยื่อ ถ้าเหลือง ถ้าคำ ถ้าแกง ถ้าดิสต์หรืออาหารที่ทำจากถ้าเหลือง ถ้ากระเทียม (ถวยขนาด 240 มล.)
					รับประทาน 2 ถวยหรือมากกว่า ทุกวัน
					รับประทานอย่างน้อย 1 ถวยทุกวัน
					รับประทานน้อยกว่า 1 ถวยทุกวัน ไม่ได้รับประทานทุกวันหรือไม่เคยรับประทาน
					6. ท่านรับประทานผลไม้จำพวก ส้มหรือผลไม้อื่นๆ วันละกี่ผล (ผลไม้ประเภทส้ม 1 ผล และผลไม้อื่นๆ 1 ผลหรือผลไม้ประเภทส้ม 2 ผล)
					รับประทาน 3 ผลหรือมากกว่าทุกวัน
					รับประทานอย่างน้อย 2 ผลทุกวัน
					รับประทานน้อยกว่า 1 ผลหรือไม่ได้รับประทานทุกวันหรือไม่เคยรับประทาน
					7. ท่านรับประทานผักใบเขียว และผักอื่น ๆ วันละกี่ถ้วย (ถวยขนาด 240 มล.)
					รับประทาน 3 ถวยหรือมากกว่า ทุกวัน
					รับประทานอย่างน้อย 2 ถวยทุกวัน
					รับประทานน้อยกว่า 1 ถวยทุกวัน ไม่ได้รับประทานทุกวันหรือไม่เคยรับประทานหรือรับประทานน้อยกว่า 1 ถวย
					8. ท่านรับประทานอาหารประเภทผลไม้กองหรือผัก กองที่มีรสเค็มหรือไม่
					ไม่เคยรับประทาน นาน ๆ ครั้ง
					รับประทานเกือบทุกวัน ทุกวัน

การปฏิบัติงานของหน่วยคั้งครรภ์ ที่มีภาวะความทันไม่ต่อสูงชนิด พรือแคลมป์เซย์-อีแคลมป์เซย์	4	3	2	1	หมายเหตุ
9. ท่านรับประทานอาหาร สาเร็จรูปประจำที่ลักษ์ออก หมูแอม กุ้งแห้ง ปลาเค็ม เนื้อเค็ม ปลาแห้งหรือ อาหารกระป่องที่มีรสเค็ม หรือไม่	ไม่เคยรับประทาน	รับประทานนาน ๆ ครั้ง	รับประทานเกือบทุกวัน	รับประทานทุกวัน	
10. ในการรับประทานอาหาร ทุกครั้งไม่ว่าในมื้านหรือ นอกบ้าน ท่านเคินเกลือ น้ำปลา ซอสหรือน้ำจิ้ม ที่มีรสเค็มอย่างไร	รับประทาน เนื่องจากนักกินปกติ	คงเคินรส ห้าวไป เช่น ถ้ารับประทานอาหารนอกบ้านที่จะไม่เคินรสเค็ม เพิ่มจากที่ร้านอาหารปรุงมากแล้ว	คงเคินรส เค็มเพิ่มจากที่ปรุงมาแล้ว อีกเด็กน้อย	คงเคินรส เค็มเพิ่มจากที่ปรุงมาแล้ว อีกมากหรือหัวไปเล็กน้อย	รับประทานรสเค็มจัดหรือจัดสมิบที่มาก
11. ท่านรับประทานอาหาร ประจำ เช่น ข้าว กวยเตี๋ยว บะหมี่ ขนมจีน ฯลฯ วันละกี่ถ้วย	รับประทานไม่เกิน 6 ถ้วย	รับประทานเกิน 6 ถ้วยนาน ๆ ครั้ง	รับประทานเกิน 6 ถ้วยเกือบทุกวัน	รับประทานเกิน 6 ถ้วยทุกวัน	

หมายเหตุ	1	2	3	4	กิจกรรมพัฒนาครรภ์ที่มีภาวะความคันโน่ให้คุณูนิกพรีอีแคมป์เชีย-อีแคมป์เชีย
	ทุกวัน	นาน ๆ ครั้ง	เดือนทุกวัน	4-6 แก้ว	ท่านกินนำเป็นอย่างน้อย วันละ 4-6 แก้วหรือไม่
	ไม่เคยปฏิบัติ	ปฏิบัตินาน ๆ	ปฏิบัติเป็นประจำทุกวัน	ปฏิบัติเป็นประจำทุกวัน	<u>การปฏิบัติในด้านการพักผ่อนและออกกำลังกาย</u>
	นอนหงายหรือนอนด้วยสิ่งของ	หงาย	หงาย	หงาย	13. ท่านนอนหลับในตอนกลางคืนอย่างน้อยคืนละ 8 ชั่วโมง
	นอนหงายหงายสิ่งของ	หงาย	หงาย	หงาย	14. เวลาอนต้านจะนอนในท่าอะไร
	หงายหงายสิ่งของ	หงาย	หงาย	หงาย	15. ท่านต้องทำงานทั้งในบ้านและนอกบ้านอย่างไร
	หงายหงายสิ่งของ	หงาย	หงาย	หงาย	16. หลังรับประทานอาหาร เช้าและกลางวัน ท่านกินตอนพักครั้งละกี่ชั่วโมง

การปฏิบัตินของผู้ตั้งครรภ์ ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงชนิด พร่องแคลมป์เซีย-อีแคลมป์เซีย	4	3	2	1	หมายเหตุ
17. เมื่อท่านมีความวิตกังวล เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ครอบครัวหรืองาน ท่านจะ ^ๆ ปรึกษาขอคำแนะนำหรือพูด คุยกับความวิตกังวลของ ท่านกับบุคคลที่ท่านไว้วาง ใจ เช่น สามี ญาติ เพื่อน หรือไม่	ปรึกษาหรือขอ คำแนะนำทุกครั้ง	ปรึกษาหรือขอ คำแนะนำทุกครั้ง	ขอคำแนะนำ นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยปรึกษา หรือขอคำ แนะนำ	
18. เมื่อท่านมีความวิตกังวล ท่านจะทางานอดิเรกทำ เช่น อ่านหนังสือเริงรมย์ ฟังวิทยุ ถูโทรศัพท์ ทำงาน มือ อ่านหนังสือ เป็นตน หรือไม่	ปฏิบัติเป็น ประจำทุกครั้ง	ปฏิบัติก่อน ทุกครั้ง	ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง	ไม่ได้ปฏิบัติ	
19. ท่านรับประทานยาตามที่ แพทย์กำหนดให้อย่างสม่ำ เสมอหรือไม่ (ยานอนหลับ)ทุกวัน	รับประทาน สม่ำเสมอ	ลืมรับประทาน นาน ๆ ครั้ง	ลืมรับ ประทาน บ่อยครั้ง	ไม่ได้รับ ประทาน	

หมายเหตุ	1	2	3	4	การปฏิบัติคนของหนึ่งคั้งกรรม ที่มีภาวะความตันโนโลหิตสูงชนิด พร่องแคลุมป์เชีย-อีแคลุมป์เชีย
					<u>การปฏิบัติคนในก้านการฝ่ากกรรม</u>
					20. ท่านมาตรวจรภคามนัก ทุกครั้งหรือไม่ (เริ่มคั้งกรรม-7 เดือน นักทุก 4 สัปดาห์ คั้งกรรมหลัง 7 เดือน- 9 เดือนนักทุก 2 สัปดาห์ คั้งกรรมหลัง 9 เดือน ขึ้นไป นักทุก 1 สัปดาห์ การไม่มาตรวจนัก 1 ครั้งคิดเท่ากับจำนวน สัปดาห์ที่ควรจะนักในแต่ ละระยะของการคั้งกรรม
					มาตรวจนักทุกครั้ง ตามนักทุกครั้ง
					ไม่มากว่า นัก 1 ครั้ง
					ไม่มากกว่า นัก 2 ครั้ง
					ไม่มากกว่า นัก 3 ครั้ง
					21. เมื่อท่านไม่สามารถมา ตรวจรภคามนักได้ ท่านปฏิบัติอย่างไร
					มาตรวจนักทุก ทันทีในวันถัด ไปที่มีบริการ
					มาตรวจนักทุก เมื่อมีเวลา ว่างแต่ไม่เกิน จำนวนสัปดาห์ ที่ควรมาตรวจ ตามนักครั้งๆ ก็ ไป เช่น ใน 7 เดือนแรก ไม่ควรเกิน 4 สัปดาห์นับ จากการนัก ครั้งสุดท้าย
					มาตรวจนัก เมื่อมี เวลาว่างแต่ เกินจำนวน สัปดาห์ที่ควร มาตรวจนัก นักครั้งๆ ไป ใน 7 เดือน เดือนแรก นักอีก 4 สัปดาห์นับ เกิน 4 สัปดาห์นับ จากการนัก ครั้งสุดท้าย
					มาตรวจนัก เมื่อมี เวลาว่างแต่ เกินจำนวน สัปดาห์ที่ควร มาตรวจนัก นักครั้งๆ ไป ใน 7 เดือน เดือนแรก นักอีก 2 ครั้งถ้าไปนับ จากการนัก ครั้งสุดท้าย

หมายเหตุ	1	2	3	4	การปฏิบัติคนของหน่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะความคันโลหิตสูงชนิดพร่องแคลมป์เชีย-อีแคลมป์เชีย
					22. เมื่อห้ามมือการผิปักษิ เช่น น้ำนมจากขัน ปวดศีรษะ ตาพร่านัว จูกแน่น หน้าอัก หารักในครรภ์กินน้อยลง ฯลฯ ห้ามให้รายงานให้แพทย์หรือพยาบาลทราบทุกครั้งที่มาตรวจครรภ์หรือไม่
					23. เมื่อห้ามข้อสังสัยเกี่ยวกับอาการผิปักษิหรือการปฏิบัติคนห้ามให้สอบถามจากแพทย์หรือพยาบาลจนเข้าใจทุกครั้งที่มาตรวจครรภ์หรือไม่
					<u>การปฏิบัติคนในการลังเกต</u> <u>อาการผิปักษิ</u>
					24. ห้ามลังเกตความสม่ำเสมอของการดันของหารักในครรภ์ทุกวันหรือไม่
					25. เมื่อห้ามรู้สึกว่าหารักในครรภ์กินน้อยครั้งลงกว่าปกติ ห้ามปฏิบัติอย่างไร

กฎบัญชีคิดนของหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงชนิด พร่องแคลಮป์เซีย-อีแคลมป์เซีย	4	3	2	1	หมายเหตุ
26. ท่านลังเกตอาการบวมที่ เพิ่มมากขึ้นที่บริเวณเปลือก ตา หน้า มือ ขาและเท้า ในเวลาต้นนอนเข้าทุกวัน หรือไม่	ลังเกตทุกเช้า	ลังเกตเกือบทุกเช้า	ลังเกตนาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยลังเกต	
27. ท่านลังเกตอาการบวมที่ เพิ่มมากขึ้นหรือน้อยลงโดย การใช้น้ำกัดที่หน้าแข็ง หลังเทาหรือตามด้าว ลังเกตรอยกบูมที่เกิดขึ้น หรือลังเกตจากการใส่ รองเท้าเด็กับมหรือหวาน กับหรือไม่	ลังเกตโดย วิธีถังกล่าว ทุกครั้ง	ลังเกตโดย วิธีถังกล่าว เกือบทุกครั้ง	ลังเกตโดย วิธีถังกล่าว นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยลังเกต โดยวิธี ถังกล่าว	
28. เมื่อท่านมีอาการบวมมาก ขึ้น ท่านปฏิบัติอย่างไร	น้ำபນພ່ອຍ กันที่มีอาการ	ນາພນພ່ອຍ ກອນວັນນັດ	ນາພນພ່ອຍ ຕາມນັດ	ไม่มາພນພ່ອຍ ດ້ານໄວງ	
29. เมื่อท่านมีอาการคลื่นไส้ เช่น ปวกศีรษะ คางเร่วนวัว เจ็บปျက်บริเวณลิ้นปี่ ท่านจะปฏิบัติอย่างไร	ນາພນພ່ອຍ กันที่มีอาการ	ນາພນພ່ອຍ ກອນວັນນັດ	ນາພນພ່ອຍ ຕາມນັດ	ไม่มາພນພ່ອຍ ດ້ານໄວງ	

คู่มือการสัมภาษณ์และการให้คะแนนค่าตอบที่ได้รับจากหนังสือรวมทั้งกระบวนการ
ความกันໂຄหิດสูงชนิดพร้อมๆกันแล้วเป็นเชิง—อีกด้วย

วิธีสัมภาษณ์ ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความในกระดาษทุกชื่อ แล้วให้ผู้อิงค์ครรภ์ตอบในลีบต่อคราวน์การปฏิบัติที่แท้จริง

วิธีให้คะแนน เมื่อได้รับคำตอบแล้วให้ผู้สัมภาษณ์ให้คะแนนดังนี้ มีอ่อค่าไปนี่

1. ห่านก้มนยมสกวนละกีแก้ว

- 1.1 ធម្មកៅវក្រិកແណែនយីតុកវិនលេ 3 កែវ និងគោរពធម្មទុកវិន
នឹង 4 កម្រៃនន
 - 1.2 ធម្មកៅវក្រិកແណែនយីតុកវិនលេ 2 កែវ និងគោរពធម្មទុកវិន
នឹង 3 កម្រៃនន
 - 1.3 ធម្មកៅវក្រិកແណែនយីតុកវិនលេ 1 កែវ និងគោរពធម្មទុកវិន
នឹង 2 កម្រៃនន
 - 1.4 ធម្មកៅវក្រិកແណែនយីតុកវិនលេ និង 1 កែវទុកវិន និងធម្មកៅវក្រិក
 - ដោយ ធម្មទុកវិន និង ធម្មកៅវក្រិក និង 1 កែវទុកវិន និង ធម្មកៅវក្រិក

2. ห้ามรับประทานไข่ในลักษณะ

- 2.1 รับประทานกีฟองก์ไก่แคน้อยที่สุกวันละ 3 พอง และต้องรับประทานทุกวันให้ 4 กะแนน
 - 2.2 รับประทานกีฟองก์ไก่แคน้อยที่สุกวันละ 2 พอง และต้องรับประทานทุกวันให้ 3 กะแนน
 - 2.3 รับประทานกีฟองก์ไก่แคน้อยที่สุกวันละ 1 พอง และต้องรับประทานทุกวันให้ 2 กะแนน
 - 2.4 ไม่ได้รับประทานทุกวัน หรือไม่เคยรับประทานเลย ให้ 1 กะแนน

3. ห่านรับประทานเนื้อสัตว์ เช่น ถุง หมู เนื้อร้า ปลา ปู หอย วันละกี่ชิ้ก
(เนื้อบริเวณอกไก่ 1 ชิ้น ประมาณเท่ากับ 1 ชิ้ก)

- 3.1 รับประทานกี่ชิ้ก ก็ แค้น้อยที่สุกวันละ 2 ชิ้ก และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 4 กะแนน
- 3.2 รับประทานกี่ชิ้ก ก็ แค้น้อยที่สุกวันละ 1 ชิ้ก และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 3 กะแนน
- 3.3 รับประทานกี่ชิ้ก ก็ แค้น้อยที่สุกวันละไม่ถึง 1 ชิ้ก และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 2 กะแนน
- 3.4 ไม่ได้รับประทานทุกวัน หรือไม่เคยรับประทานเลย ให้ 1 กะแนน

4. ห่านคึมนำเม็ดถั่วเหลืองวันละกี่ก้า

- 4.1 คึมกี่ก้า ก็ แค้น้อยที่สุกวันละ 3 ก้า และค้องคึมทุกวัน ให้ 4 กะแนน
- 4.2 คึมกี่ก้า ก็ แค้น้อยที่สุกวันละ 2 ก้า และค้องคึมทุกวัน ให้ 3 กะแนน
- 4.3 คึมกี่ก้า ก็ แค้น้อยที่สุกวันละ 1 ก้า และค้องคึมทุกวัน ให้ 2 กะแนน
- 4.4 คึมกี่ก้า ก็ แค้น้อยที่สุกวันละไม่ถึง 1 ก้า หรือไม่ได้คึมทุกวัน
หรือไม่เคยคึม ให้ 1 กะแนน

5. ห่านรับประทานถั่วเมล็ดแห้ง เช่น ถั่วเขียว ถั่วเหลือง ถั่วกำ ถั่วแคน
ถั่วลิสงหรืออาหารที่ห้าจากถั่วเหล่านี้วันละกี่ก้าน (ถ้วยขนาด 240 มล.)

- 5.1 รับประทานกี่ถ้วย ก็ แค้น้อยที่สุกวันละ 2 ถ้วยและค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 4 กะแนน
- 5.2 รับประทานกี่ถ้วย ก็ แค้น้อยที่สุกวันละ 1 ถ้วยและค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 3 กะแนน
- 5.3 รับประทานกี่ถ้วย ก็ แค้น้อยที่สุกวันละไม่ถึง 1 ถ้วย และค้อง
รับประทานทุกวัน ให้ 2 กะแนน
- 5.4 ไม่ได้รับประทานทุกวัน หรือไม่เคยรับประทานเลย ให้ 1 กะแนน

6. ท่านรับประทานผลไม้จำพวกล้มหรือผลไม้อันวันละกี่ผล (ผลไม้ประเภท
ล้ม 1 ผล และผลไม้อ่อนอิสิ 1 ผล หรือผลไม้ประเภทล้ม 2 ผล)

- 6.1 รับประทานกี่ผลก็ได้ แค่น้อยที่สุกวันละ 3 ผล และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 4 กะแนน
- 6.2 รับประทานกี่ผลก็ได้ แค่น้อยที่สุกวันละ 2 ผล และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 3 กะแนน
- 6.3 รับประทานกี่ผลก็ได้ แค่น้อยที่สุกวันละ 1 ผล และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 2 กะแนน
- 6.4 รับประทานกี่ผลก็ได้ แค่น้อยที่สุกวันละไม่ถึง 1 ผล หรือไม่ได้
รับประทานทุกวัน หรือไม่เคยรับประทาน ให้ 1 กะแนน

7. ท่านรับประทานผักใบเขียวและผักอื่น ๆ วันละกี่ถ้วย (ถ้วยขนาด 240 มิลลิ)

- 7.1 รับประทานกี่ถ้วยก็ได้ แค่น้อยที่สุกวันละ 3 ถ้วย และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 4 กะแนน
- 7.2 รับประทานกี่ถ้วยก็ได้ แค่น้อยที่สุกวันละ 2 ถ้วย และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 3 กะแนน
- 7.3 รับประทานกี่ถ้วยก็ได้ แค่น้อยที่สุกวันละ 1 ถ้วย และค้องรับประทาน
ทุกวัน ให้ 2 กะแนน
- 7.4 รับประทานกี่ถ้วยก็ได้ แค่น้อยที่สุกวันละไม่ถึง 1 ถ้วย หรือไม่ได้
รับประทานทุกวัน หรือไม่เคยรับประทาน ให้ 1 กะแนน

8. ท่านรับประทานอาหารประเภทผลไม้คงหรือผักคงที่มีรสเค็มหรือไม่
ไม่เคยรับประทานเลย ให้ 4 กะแนน

- 8.1 รับประทานนาน ๆ ครั้งใน 1 สัปดาห์ รับประทานมากที่สุดไม่เกิน
3 ครั้ง ให้ 3 กะแนน
- 8.2 ใน 1 สัปดาห์รับประทาน 4-6 ครั้ง ให้ 2 กะแนน
- 8.3 รับประทานทุกวัน ให้ 1 กะแนน

9. ท่านรับประทานอาหารสำเร็จชูประเกห์เล็กน้อย หมูแยม กุ้งแห้ง
ปลาเค็ม เนื้อเค็ม ปลาแห้ง หรืออาหารกระป๋องที่มีรสเค็มหรือไม่

- 9.1 ไม่เคยรับประทานเลย ให้ 4 คะแนน
- 9.2 รับประทานนาน ๆ ครั้งใน 1 สัปดาห์ รับประทานมากที่สุดไม่เกิน 3 ครั้ง ให้ 3 คะแนน
- 9.3 ใน 1 สัปดาห์รับประทาน 4-6 ครั้ง ให้ 2 คะแนน
- 9.4 รับประทานทุกวัน ให้ 1 คะแนน

10. ในการรับประทานอาหารทุกครั้ง ไม่ว่าในมื้านอนออกบ้าน ท่านเคิมเกลือ
น้ำปลา ซอสหรือน้ำจิ้มที่มีรสเค็มอย่างไร

- 10.1 รับประทานเหมือนคนปกติทั่วไป เช่น ถ้ารับประทานอาหารนอกบ้าน
ก็จะไม่เคิมรสเค็มเพิ่มจากที่ร้านอาหารปูรุ่งมาให้แล้ว ให้ 4 คะแนน
- 10.2 คงเคิมรสเค็มเพิ่มจากที่ปูรุ่งมาแล้วเล็กน้อย หรือรับประทานรสเค็ม
น้อยกว่าคนทั่วไปเล็กน้อย ในกรณีที่รับประทานอาหารนอกบ้าน
ให้ 3 คะแนน
- 10.3 คงเคิมรสเค็มเพิ่มจากที่ปูรุ่งมาแล้วอีกมาก หรือรับประทานรสเค็ม
น้อยกว่าคนทั่วไปมาก ในกรณีที่รับประทานอาหารนอกบ้าน
ให้ 2 คะแนน

10.4 รับประทานรสเค็มจัด หรือไม่เคิมรสเค็มเลย ให้ 1 คะแนน

11. ท่านรับประทานอาหารประเกห์แห้ง เช่น ข้าว กวยเตี๋ยว บะหมี่
ขมิ้น ฯลฯ วันละกี่ด้วย

- 11.1 รับประทานกี่ด้วยก็ได้ แต่มากที่สุดไม่เกิน 6 ด้วย และคงรับประทาน
ในปริมาณนี้ทุกวัน ให้ 4 คะแนน
- 11.2 ใน 1 สัปดาห์รับประทานเกิน 6 ด้วย ไม่เกิน 3 วัน ให้ 3 คะแนน

- 11.3 ใน 1 สัปดาห์รับประทานเกิน 6 ถ้วย 4-6 ครั้ง ให้ 2 คะแนน
 11.4 รับประทานเกิน 6 ถ้วยทุกวัน ให้ 1 คะแนน
12. ท่านกินนำเป้าอ่อนอย่างน้อยวันละ 4-6 แก้วหรือไม่
 12.1 กินแก้วๆ แค่น้อยที่สุด 4-6 แก้ว และค้องก้มในปริมาณนี้ทุกวัน ให้ 4 คะแนน
 12.2 กินนำอย่างน้อยวันละ 4-6 แก้ว สัปดาห์ละ 4-6 วัน นอกนั้นก้มน้อยกว่า 4 แก้ว ให้ 3 คะแนน
 12.3 กินนำอย่างน้อยวันละ 4-6 แก้ว สัปดาห์ละไม่เกิน 3 วัน นอกนั้นก้มน้อยกว่า 4 แก้ว ให้ 2 คะแนน
 12.4 กินน้อยกว่า 3 แก้วทุกวัน ให้ 1 คะแนน
13. ท่านนอนหลับในตอนกลางคืนอย่างน้อยคืนละ 8 ชั่วโมง
 13.1 นอนหลับไม่ต่ำกว่าคืนละ 8 ชั่วโมงทุกวัน ให้ 4 คะแนน
 13.2 นอนหลับไม่ต่ำกว่าคืนละ 8 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 4-6 วัน นอกนั้นนอนหลับน้อยกว่า 8 ชั่วโมง ให้ 3 คะแนน
 13.3 นอนหลับไม่ต่ำกว่าคืนละ 8 ชั่วโมง สัปดาห์ละไม่เกิน 3 วัน นอกนั้นนอนหลับน้อยกว่า 8 ชั่วโมง ให้ 2 คะแนน
 13.4 ไม่เกยนนอนหลับถึง 8 ชั่วโมงทุกวัน ให้ 1 คะแนน
14. เวลาอนท่านนอนในห้องอะไร
 14.1 นอนห้องแคบซ้ายของเข่าทุกครั้ง ให้ 4 คะแนน
 14.2 นอนห้องแคบซ้ายลับห้องขวา ให้ 3 คะแนน
 14.3 นอนห้องแคบขวาทุกครั้ง ให้ 2 คะแนน
 14.4 นอนห้องทุกครั้งหรือนอนห้องรายลับนอกห้องแคบให้ 1 คะแนน

15. ท่านต้องทำงานทั้งในเมืองและนอกบ้านอย่างไร

- 15.1 งดทำงานทุกชนิดทั้งงานในเมืองและงานนอกบ้าน ให้ 4 คะแนน
- 15.2 ทำเฉพาะงานในเมืองหรืองานนอกบ้านและเลือกทำเฉพาะงานเบา ๆ ให้ 3 คะแนน
- 15.3 ทำทั้งงานในเมืองและงานนอกบ้าน แต่ถูกห้ามใช้กำลังลงบ้าง ให้ 2 คะแนน
- 15.4 ทำทั้งงานในเมืองและงานนอกบ้านตามปกติ เนื่องจากไม่มีภาระ ให้ 1 คะแนน

16. หลังรับประทานอาหารเช้าและกลางวัน ท่านไถ้นอนพักครั้งละกี่ชั่วโมง

- 16.1 ไถ้นอนพักไม่ถ้ากว่า 2 ชั่วโมงทุกครั้ง ให้ 4 คะแนน
- 16.2 ไถ้นอนพักไม่ถ้ากว่า 1 ชั่วโมงแต่ไม่ถึง 2 ชั่วโมงทุกครั้ง ให้ 3 คะแนน
- 16.3 ไถ้นอนพักไม่ถ้ากว่า $\frac{1}{2}$ ชั่วโมงแต่ไม่ถึง 1 ชั่วโมงทุกครั้ง ให้ 2 คะแนน
- 16.4 ไม่ไถ้นอนพักหรือไถ้นอนพักบ้างแค่ไม่ทุกครั้ง ให้ 1 คะแนน

17. เมื่อท่านมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคั้งครรภ์ ครอบครัวหรืองานท่านจะปรึกษาขอคำแนะนำหรือพูดคุยถึงความวิตกกังวลของท่านกับบุคคลที่ท่านไว้วางใจ เช่น สามี ญาติ เพื่อน หรือไม่

- 17.1 ปรึกษารือขอคำแนะนำนำทุกครั้ง ให้ 4 คะแนน
- 17.2 ปรึกษารือขอคำแนะนำนำเกือบทุกครั้ง ให้ 3 คะแนน
- 17.3 ปรึกษารือขอคำแนะนำนานานา ๆ ครั้ง ให้ 2 คะแนน
- 17.4 ไม่เคยปรึกษารือขอคำแนะนำนำเลย ให้ 1 คะแนน

18. เมื่อท่านมีความวิตกภัยว่าท่านจะหางานอดิเรกทำ เช่น อ่านหนังสือ เริงร奕 พงวิทยุ ถูโทรศัพท์ ทำงานเมื่อ มีเวลา空闲 เป็นต้น หรือไม่

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| 18.1 หางานอดิเรกทำทุกครั้ง | ให้ 4 คะแนน |
| 18.2 หางานอดิเรกทำเกือบทุกครั้ง | ให้ 3 คะแนน |
| 18.3 หางานอดิเรกทำนาน ๆ ครั้ง | ให้ 2 คะแนน |
| 18.4 ไม่เคยหางานอดิเรกทำเลย | ให้ 1 คะแนน |

19. ท่านรับประทานยาตามที่แพทย์กำหนดให้อย่างสม่ำเสมอหรือไม่ (ยานอนหลับ)

- | | |
|------------------------------|-------------|
| 19.1 รับประทานสม่ำเสมอทุกวัน | ให้ 4 คะแนน |
| 19.2 ลืมรับประทานนาน ๆ ครั้ง | ให้ 3 คะแนน |
| 19.3 ลืมรับประทานมόຍครั้ง | ให้ 2 คะแนน |
| 19.4 ไม่ได้รับประทานเลย | ให้ 1 คะแนน |

20. ท่านน่าตรวจรรภตามนักทุกครั้งหรือไม่ (การไม่มาตรวจตามนัด 1 ครั้ง คิดเท่ากับจำนวนสัปดาห์ที่ควรจะนัดในแต่ละระยะของการตั้งครรภ์ นับจากการตรวจครั้งลูกท้ายคิอ เริ่มตั้งครรภ์ - 7 เดือน นัดทุก 4 สัปดาห์, หลัง 7 เดือน + 9 เดือนนัดทุก 2 สัปดาห์, 9 เดือนขึ้นไปนัดทุก 1 สัปดาห์)

- | | |
|--|-------------|
| 20.1 น่าตรวจรรภตามนักทุกครั้ง | ให้ 4 คะแนน |
| 20.2 ไม่มาตรวจรรภตามนัด 1 ครั้ง | ให้ 3 คะแนน |
| 20.3 ไม่มาตรวจรรภตามนัด 2 ครั้ง | ให้ 2 คะแนน |
| 20.4 ไม่มาตรวจอรรภตามนัด 3 ครั้งขึ้นไป | ให้ 1 คะแนน |

21. เมื่อท่านไม่สามารถตรวจสอบความนัก ท่านปฏิบัติอย่างไร

21.1 นาคราชกรรมทันทีในวันถัดไปที่มีบริการ ให้ 4 คะแนน

21.2 ไม่มีการทันที แต่เมื่อตรวจสอบแล้วพบว่าไม่เกินจำนวนลักษณะที่ควรมาตรฐาน
มาตรฐานนักครรงต่อไป เช่น ใน 7 เดือนแรกไม่ควรเกิน
4 ลักษณะ นับจากการนักครรงสุกท้าย ให้ 3 คะแนน

21.3 นาคราชเมื่อเกินจำนวนลักษณะที่ควรมาตรฐานนักครรงต่อไป
เช่น ใน 7 เดือนแรกนาคราชเมื่อเกิน 4 ลักษณะนับจากการ
นักครรงสุกท้ายแต่ไม่เกิน 8 ลักษณะ ให้ 2 คะแนน

21.4 นาคราชกรรมเมื่อมีเวลาว่างแค่เกินจำนวนลักษณะที่ควรมาตรฐาน
ความนักอีก 2 ครรงถัดไป เช่น ใน 7 เดือนแรกนาคราชเมื่อ
เกิน 8 ลักษณะ นับจากการนักครรงสุกท้าย ให้ 1 คะแนน

22. เมื่อท่านมีอาการบิณฑุ์ เช่น บวมมากขึ้น ปวดศีรษะ คางร้าว
รูกแน่นหน้าอก หารกในกระเพาะอาหาร ฯลฯ ท่านให้รายงานให้แพทย์หรือพยาบาล
ทราบทุกครั้งที่มาร่วมตรวจรักษาระหว่างวัน

22.1 รายงานให้ทราบทุกครั้ง	ให้ 4 คะแนน
22.2 รายงานให้ทราบเกือบทุกครั้ง	ให้ 3 คะแนน
22.3 รายงานให้ทราบนาน ๆ ครั้ง	ให้ 2 คะแนน
22.4 ไม่เคยรายงานให้ทราบ	ให้ 1 คะแนน

23. เมื่อท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับอาการบิณฑุ์หรือการปฏิบัติคน ท่านให้
สอบถามจากแพทย์หรือพยาบาลด่วนเข้าใจทุกครั้งที่มาร่วมตรวจรักษาระหว่างวัน

23.1 สอบถามจนเข้าใจทุกครั้ง	ให้ 4 คะแนน
23.2 สอบถามจนเข้าใจเกือบทุกครั้ง	ให้ 3 คะแนน
23.3 สอบถามจนเข้าใจนาน ๆ ครั้ง	ให้ 2 คะแนน
23.4 ไม่เคยสอบถามเลย	ให้ 1 คะแนน

24. ท่านสังเกตความสำเร็จของการค้นของหารกในครรภ์ทุกวันหรือไม่
 24.1 สังเกตทุกวัน ให้ 4 คะแนน
 24.2 สังเกตเกือบทุกวัน ให้ 3 คะแนน
 24.3 สังเกตนาน ๆ ครั้ง ให้ 2 คะแนน
 24.4 ไม่เคยสังเกตเลย ให้ 1 คะแนน
25. เมื่อท่านรู้สึกว่าหารกในครรภ์คืนน้อยครั้งลงกว่าปกติ ท่านปฏิบัติอย่างไร
 25.1 มาพบแพทย์ทันที ให้ 4 คะแนน
 25.2 มาพบแพทย์ก่อนถึงวันนัด ให้ 3 คะแนน
 25.3 มาพบแพทย์เมื่อถึงวันนัด ให้ 2 คะแนน
 25.4 มาพบแพทย์หลังวันนัดหรือไม่มาพบแพทย์ตามกำหนดไม่เวลาระยะ
 ให้ 1 คะแนน
26. ท่านสังเกตอาการบวมที่เพิ่มมากขึ้นทันทีเมื่อเวลาเดลีออกคลาน้ำ มือ ตา และเท้า ในเวลาคืนนอนเข้าทุกวันหรือไม่
 26.1 สังเกตทุกเช้า ให้ 4 คะแนน
 26.2 สังเกตเกือบทุกเช้า ให้ 3 คะแนน
 26.3 สังเกตนาน ๆ ครั้ง ให้ 2 คะแนน
 26.4 ไม่เคยสังเกตในเวลาคืนนอนเข้าเลย ให้ 1 คะแนน
27. ท่านสังเกตอาการบวมที่เพิ่มมากขึ้นหรือน้อยลง โดยการใช้นิ้วกดที่หน้าแข้ง หลังเท้า หรือคาดหัว แล้วสังเกตครอญบุบbling ที่เกิดขึ้นหรือสังเกตจากการใส่รองเท้าแล้วคับหรือแน่นคับหรือไม่
 27.1 สังเกตโดยวิธีกังกล่าวทุกครั้ง ให้ 4 คะแนน
 27.2 สังเกตโดยวิธีกังกล่าวเกือบทุกครั้ง ให้ 3 คะแนน
 27.3 สังเกตโดยวิธีกังกล่าวนาน ๆ ครั้ง ให้ 2 คะแนน
 27.4 ไม่เคยสังเกตโดยวิธีกังกล่าว ให้ 1 คะแนน

28. เมื่อท่านมีอาการบวมมากขึ้น ท่านจะปฎิบัติอย่างไร

- | | |
|--|-------------|
| 28.1 นาพบแพทย์ในทันทีที่มีอาการ | ให้ 4 คะแนน |
| 28.2 นาพบแพทย์ก่อนถึงวันนัด | ให้ 3 คะแนน |
| 28.3 นาพบแพทย์เมื่อถึงวันนัด | ให้ 2 คะแนน |
| 28.4 นาพบแพทย์หลังวันนัดหรือไม่นานแพทย์ดำเนินการไม่มีเวลาว่าง
ให้ 1 คะแนน | |

29. เมื่อท่านมีอาการค่อไปนี้ เช่น ปวดศีรษะ คางร้าว ใจ疼 ปวดบริเวณ
ลิ้นปี่ ท่านจะปฎิบัติอย่างไร

- | | |
|--|-------------|
| 29.1 นาพบแพทย์ทันทีที่มีอาการ | ให้ 4 คะแนน |
| 29.2 นาพบแพทย์ก่อนวันนัด | ให้ 3 คะแนน |
| 29.3 นาพบแพทย์ตามนัด | ให้ 2 คะแนน |
| 29.4 นาพบแพทย์หลังวันนัดหรือไม่นานแพทย์ดำเนินการไม่มีเวลาว่าง
ให้ 1 คะแนน | |



นางสาวกนกวรรณ ตั้งชุมิกร เกิดวันที่ 20 เมษายน พ.ศ.2496 ที่กรุงเทพ
มหานคร สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและพุ่งครรภ์) จากโรงเรียน
พยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปี
การศึกษา 2520 เริ่มเข้าศึกษาในหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา
สาขาวิชาระบบทรัพยากรพยาบาล คณะครุศาสตร์ ชั้นปีที่ 5 ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

✓