



REFERENCES

- Acharya, L.B. and Cleland, J. (2001). Maternal and Child Health Services In Rural Nepal: Does Access or Quality Matter More? Health policy and Planning 15(2): 223-229.
- Bernis, L. (2001, October). The Making Pregnancy Safer Initiative: The Power of Partnerships. Towards Unity for Health, WHO.
- Chandrashekar, S., Rao R.S., Nair, N.S., Kuttu, P.R. (1998, Oct). Socio-demographic Determinants of Antenatal Care. Tropical Doctor 28(4): 206-209.
- Chien, T.T., Vach, T.H., Hanenberg, R., Hien, L.X., Chuan, B.H. (2002, March). Perinatal Mortality in Viet Nam. Asia Pacific Population Journal 17(1): 3-16.
- Densen P.M., Shapiro, S., Einthorn, M (1992). Concerning High and Low Utilizers of Service in a Medical Care Plan, and The Persistence of Utilization Levels Over the Three-Year Period. Health Services Research: An Anthology. Pan American Health Organization (WHO).
- Department of Health Services (1999/2000). Annual Report. Ministry of Health, Kathmandu, Nepal.
- Department of Health Services (2000/2001). Annual Report. Ministry of Health, Kathmandu, Nepal.
- Department of Health Services. (1998/1999). Annual Report. Ministry of Health, Kathmandu, Nepal.
- Department of Health. (1999). Basic Population and Health Information, Ministry of Public Health, Thailand
- Department of Health. (2002). Maternal and Child Health Group Bureau Health Promotion, Thailand.
- Family Health Division. (1998). Maternal Mortality and Morbidity Study. Department of Health, Ministry of Health, Katmandu, Nepal.

- Family Health Division. 2002, April). Nepal Demographic and Health Survey 2001. Department of Health, Ministry of Health, Katmandu, Nepal.
- Hall, M.H. (2001, May). Rationalization of Antenatal Care. The Lancet, London.
- Heaney, C., Isreal, B.A. (1997). Social Network and Social Support. Health Behavior and Health Education: Theories, Researches and Practices (2nd edition). Jossey Bass Publication: 179-182
- Herbert S. (2001). The utilization of antenatal services in remote Manitoba first nations communities, International J. Circumpolar Health 60(1): 64-71
- Ismail N.M.N. (n.d.) Antenatal care is it necessary? [online format] available from http://www.jhuccp.org/pubc/field_report/fr2/chap.3html
- Jirojwong, S. Dunt, D., Goldworthy, D. (1999, Feb). Social Support and Antenatal Clinic Attendance among Thai Pregnant Women in Hat Yai: A City in Southern Thailand. Journal of Advance Nursing 29(2): 395-406.
- Jyvasjarvi, S. (2000). Frequent attenders in primary health care: a cross sectional study in Finnish health center. Department of Public Health Science and General Practice. Qulu university library, University of Qulu
- Kaplan, R.M., Sallis, J., and Patterson T. (1993). Health and Human Behavior (International edition) Singapore: McGraw-Hill.
- Karel, H.S., Rismussen, B. (1994). Knowledge and use of maternal and child health services by mothers in Papua New Gunea, Asia pacific Journal of Public Health 7 (3): 191-193.
- Konteh, R. (1998). Saving mother's lives: things can go wrong. World Health Forum 19: 37-39.
- Matsumura, M., and Gubhju, B. (2001, March). Women's Status, Household Structure and the Utilization of Maternal Health Services in Nepal. Asia-Pacific Population Journal 16(1): 23-44.

- Matthews, Z., Mahendra, S., Kilaru, A., Ganapathy, S. (2001, June). Antenatal Care, Care-seeking and morbidity in Rural Karnataka, India: Results of a prospective study. Asia-Pacific Population Journal 16(2):11-28
- Mondal, S.K. (1997, September). Utilization of antenatal care services in Rajasthan: Observations from the NFHS. The Journal of Family Welfare, 43(3): 28-33.
- Murer, J., and Taren, D. High Risk pregnancy: A Team Approach. Prevention and Public Health in Obstetrics.
- Nachbar, N., Baume, C., Parekh, A. (1998, September). Assisting Safe motherhood in the community. A guide to formative research Virginia: Mother Care/ John Snow Inc.
- Navaneetham, A., and Dharmalingam. A. (2002). Utilization of maternal health services in Southern India. Social Science and Medicine 55:1849-1869.
- Racellis, M. (1991, August). An environment for safe motherhood; Report on the inter-regional meeting on safe motherhood. UNICEF. Colombo, Sri Lanka.
- Roony, C. (1992). Antenatal care and Maternal health: how effective is it? A review of the evidences. WHO.
- Rosenstock, I.M.(1992). Why People Use Health Services. Health Services Research: An Anthology. Pan American Health Organization (WHO). pp 366-382.
- Sheridan, J.C.; Lundall, G.S. (2001) SPSS analysis without anguish: version 10.0 for windows. Bisbore: John Wiley and Son, Australia.
- Simpson, K.R. et.al. (1996) Perinatal Nursing. Lippin coff, Philadelphia. pp 75-79.
- Soogard A.J. (1993). Theories and Models of Health Behavior. Oral Health Promotion, (Editors, Schou, L., Blinkhorn A.S.) Oxford University Press. pp 27-64.
- Sultana, A., Ahmed, S. (2002). Attitude of women of NWFP towards antenatal care. J. Ayub Medical College, Abbottabad 14(2): 14
- UNFPA, (2001). Safer motherhood.[online format]
available from <http://www.unfpa.org/mothers/index.htm>

- UNICEF, (2002). Statistics.[online format] available from <http://www.unicef.org>
- Vanneste, A.M., Ronsmans, C., Chakraborty, J., Fransisco, A. (2001). Prenatal screening in rural Bangladesh: from prediction to care. Health Policy and Planning 15(1):1-10
- Villar, J., Bersjo, P. (2002). New WHO antenatal care model. WHO Antenatal Trial Research Group.
- WHO (1993). Health Research Methodology: A guide for training in research method series 5. Western Pacific Regional Office, Manila.
- WHO (1999). Reduction of Maternal Mortality. A joint WHO/UNFPA /UNICEF /World Bank Statement. Nepal
- WHO. (1998). Improve Access to Maternal Health Services. World Health Day
- WHO. (2001). Making Pregnancy Safer. South East Asia Regional Office, New Delhi.
- Win, P.P. (2001). Factors influencing complete utilization of antenatal of antenatal care services among mothers who delivered at Lerdsin Hospital, Bangkok, Thailand. Master of Public Health, Mahidol University, Bangkok, Thailand,
- World Bank. (2001). Understanding the Access, Demand, and Utilization of Health Services by Rural Women in Nepal and Their Constrains. South East Asia Region.

Appendices

Appendix B

Table 18 Frequency and percentage of respondents' knowledge about ANC and pregnancy by statements

Statements	True		False		Don't know	
	Freq.	%	Freq.	%	Freq.	%
1. ANC is to take care of pregnant woman and her coming baby.	108	99.1	-	-	1	.9
2. Pregnant woman should visit ANC clinic at least 4 times.	86	78.9	12	11	11	10.1
3. The first time of antenatal visit should be as soon as you know you are pregnant.	98	89.9	6	5.5	5	4.6
4. At antenatal clinic pregnant women are checked for anemia.	105	96.3	-	-	4	3.7
5. Anemia in pregnancy will effect both the mother and fetus development.	102	93.6	2	1.8	5	4.6
6. After the first visit, the second visit should be when you got sick or feel abnormal.	67	61.5	38	34.9	4	3.7
7. Time that a pregnant women should go for antenatal care is when she feels baby quickening.	9	8.3	91	83.5	9	8.3
8. During pregnancy, a pregnant woman should not exercise.	34	31.2	69	63.3	6	5.5
9. The pregnant should not eat a lot of food because it will cause delivery of big baby.	44	40.4	65	59.6	-	-

Table 18 Frequency and percentage of respondents' knowledge about ANC and pregnancy by statements (continued)

Statements	True		False		Don't know	
	Freq.	%	Freq.	%	Freq.	%
10. If the baby does not (or less) move than usual means the baby is taking a rest.	14	12.8	86	78.9	9	8.3
11. If the pregnant woman does not have adequate weight gain, there is risk of having low birth weight baby.	86	78.9	19	17.4	4	3.7
12. The pregnant women must report doctor if she gets a cold.	99	90.8	7	6.4	3	2.8
13. Drinking of wine (alcohol) can leave a serious effect on both the mother and fetus.	102	93.6	6	5.5	1	.9
14. Before taking any medicine, the pregnant woman must read the contraindication or ask for the health personnel.	1.6	97.2	2	1.8	1	.9

Appendix-C

Table 19 Frequency and percentage of respondents' attitudes toward ANC and pregnancy by statements

Statements	5	4	3	2	1	Mean	SD
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)		
1. I feel happy after I visited ANC clinic.	54 (49.5)	54 (49.5)	-	1 (.9)	-	4.48	.55
2. I think only one or two-time ANC is enough and it saves time for other work.	1 (.9)	2 (1.8)	2 (1.8)	17 (15.6)	87 (79.8)	4.72	.68
3. I would try to convince my friends to go for ANC.	50 (45.9)	58 (53.2)	1 (.9)	-	-	4.45	.52
4. Distance of the ANC is not a matter of hindrance for me.	36 (33.0)	59 (54.1)	1 (.9)	9 (8.3)	4 (3.7)	4.05	1.00
5. I would prefer home-based health care than going to ANC each time.	6 (5.5)	17 (15.6)	3 (2.8)	32 (29.4)	51 (46.8)	3.96	1.28
6. I would go to ANC even my husband do not support me.	26 (23.9)	77 (70.6)	-	4 (3.7)	2 (1.8)	4.11	.74
7. ANC visiting has advantages for the health of mother and child.	39 (35.8)	70 (64.2)	-	-	-	4.36	.48
8. ANC service provides very useful information for pregnant woman.	39 (35.8)	70 (64.2)	-	-	-	4.36	.48
9. Antenatal checkup can detect pregnancy-related risk.	32 (29.4)	76 (69.7)	-	1 (.9)	-	4.28	.51

Table 19 Frequency and percentage of respondents' attitudes toward ANC and pregnancy by statements (continued)

Statements	5	4	3	2	1	Mean	SD
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)		
10. In stead of going to the antenatal clinic, we can buy medicine from drug retailers, so we can save time.	2 (1.8)	16 (14.7)	1 (.9)	21 (19.3)	69 (63.3)	4.28	1.15
11. In order to have a healthy newborn I think every pregnant should go for ANC.	32 (29.4)	73 (67.0)	1 (.9)	1 (.9)	2 (1.8)	4.21	.68
12. I think going to antenatal clinic is only to see doctor and no need to spend time on any other advice.	6 (5.5)	14 (12.8)	4 (3.7)	33 (30.3)	52 (47.7)	4.02	1.24
13. I wish female health workers were always being available in antenatal clinic.	21 (19.3)	69 (63.3)	3 (2.8)	15 (13.8)	1 (.9)	2.14	.92
14. If I get pregnant again I'll definitely complete my ANC visit.	44 (40.4)	63 (57.8)	-	1 (.9)	1 (.9)	4.37	.60
Mean score on Attitudes	-	-	-	-	-	3.94	

5 = Strongly agree; 4 = Agree; 3 = Neutral; 2 = Disagree; 1 = Strongly disagree

Appendix-D

Survey Questionnaire

**Factors Related to the Utilization of Antenatal Care among Mothers
Delivered at the Regional Health Promotion Center 1, Bangkok, Thailand.**

Date of interview: 2003/.../...

Name: _____

A. General characteristics

1. How old are you?
1) <20 years 2) 20-35yrs 3) >35ys
2. What is your education level?
1) Primary level 2) Lower secondary level 3) Higher secondary level
4) Certificate level 5) Bachelor level 6) Higher than bachelor level
3. What is your occupation?
1) House wife 2) Trade 3) Private sectors
4) Government service 6) Other (specify)_____.
4. What is your current marital status?
1) Single 2) Married 3) Other (divorced/separated/widowed)_____.
5. (If married) what is your husband's educational level?
1) Primary level 2) lower secondary level 3) Higher secondary level
4) Certificate level 5) Bachelor level 6) Higher than bachelor level
6. What is your husband's occupation?
1) Private sector 2) Trade 3) Government service
4) Other (specify)_____.
7. How many members are there in your family? _____(number).
8. Fill the format (please fill out the information about your family members accordingly with his/her seniority)

No.	Relationship with respondent	Age	Highest Education Level	Occupation

9. What is the approximate income of your family per month?
1) < 1000Baht 2) 1000-5000Baht 3) >5000Baht
10. Are you able to save some money from that earning?
1) Can save 2) Just enough 3) Not enough

- 3) Other family member 4) I had to do myself.
23. Where did you get information related to antenatal care?
1) Family member 2) Radio/TV/Newspaper
3) Friends 4) Other_____.
24. Sometime, women get pregnant at a time when they are not ready. Have you ever experienced like this?
1) Yes 2) No
25. When you were pregnant last time, did you plan to become pregnant?
1) Yes 2) No
26. Satisfaction toward antenatal clinic (9 items)
 How do you feel about your last ANC visits? (Please \checkmark in the box).

Statements	Satisfied	Uncertain	Dissatisfied
1 Health care providers attitude toward you			
2 Response with careful and courteous manner			
3 An adequate time in examination.			
4 The expenditure during the antenatal visit.			
5 The waiting time for the service.			
6 Information availability regarding your need.			
7 All kind of examinations as per your need			
8 The clinic hour.			

C. Knowledge of pregnancy and antenatal care (14 items)

(Please \checkmark in the box).

Statements	True	False	Don't know
1. ANC is to take care of pregnant woman and her baby			
2. Pregnant woman should visit ANC clinic at least 4 times.			
3. The first time of antenatal visit should be as soon as you know you are pregnant			
4. At antenatal clinic pregnant women are checked for anemia.			
5. Anemia in pregnancy will effect both the mother and fetus development			
6. After the first visit, the second visit should be when you got sick or abnormal			
7. Time that a pregnant women should go for antenatal care is when she feels baby quickening.			
8. During pregnancy, a pregnant woman should not exercise.			
9. The pregnant should not eat a lot of food because it will cause delivery of big baby			
10. If the baby does not (or less) move than usual means the baby is taking a rest.			

11. If the pregnant woman does not have adequate weight gain, there is risk of having low birth weight baby.			
12. The pregnant women must report doctor if she got a cold.			
13. Drinking of wine will nourish both the mother and fetus.			
14. Before taking any medicine, the pregnant woman must read the contraindication or ask for the health personnel			

D. Attitude toward pregnancy and ANC (14 items)

Please √ how you are agreeing on the following statements.

Strongly Agree = 5, Agree = 4, Uncertain = 3, Disagree = 2, Strongly Disagree = 1.

Statement	5	4	3	2	1
1. I feel happy after I visited ANC clinic.					
2. I think only one or two-time ANC is enough and it saves time for other work.					
3. I would try to convince my friends to go for ANC					
4. Distance of the ANC is not a matter of hindrance for me					
5. I would prefer home-based health care than going to ANC each time					
6. I would go to ANC even my husband do not support me					
7. ANC visiting has advantages for the health of mother and child					
8. ANC service provides very useful information for pregnant woman					
9. Antenatal checkup can detect pregnancy-related risk					
10. In stead of going to the antenatal clinic, we can buy medicine from drug retailers, so we can save time.					
11. In order to have a healthy newborn I think every pregnant should go for ANC.					
12. I think going to antenatal clinic is only to see doctor and no need to spend time on any other advice.					
13. I wish female health workers were always being available in antenatal clinic.					
14. If I get pregnant again I'll definitely complete my ANC visit.					

Survey Assistant's Signature

Appendix-E

แบบสำรวจ
ปัจจัยนำไปสู่การรับบริการของการฝากครรภ์ในศูนย์อนามัยที่ 1 กรมอนามัย
กรุงเทพมหานคร

วันที่สัมภาษณ์/...../2003

ชื่อ-นามสกุล ผู้ให้สัมภาษณ์.....

ก. ข้อมูลทั่วไป

1. ท่านมีอายุเท่าไรในการตั้งครรภ์ลูกคนนี้แล้ว
 - 1) น้อยกว่า 20 ปี
 - 2) 20-35 ปี
 - 3) มากกว่า 35 ปี
2. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน
 - 1) ประถมศึกษา
 - 2) มัธยมศึกษาตอนต้น
 - 3) มัธยมศึกษาตอนปลาย
 - 4) ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - 5) ปริญญาตรี
 - 6) สูงกว่าปริญญาตรี
3. ท่านมีอาชีพอะไร
 - 1) แม่บ้าน
 - 2) ค้าขาย
 - 3) รับจ้าง
 - 4) รับราชการ
 - 5) อื่นๆ (ระบุ).....
4. สถานภาพสมรสของท่านในปัจจุบัน
 - 1) โสด
 - 2) สมรส
 - 3) อื่นๆ (ระบุ).....
5. ระดับการศึกษาของสามีท่าน
 - 1) ประถมศึกษา
 - 2) มัธยมศึกษาตอนต้น
 - 3) มัธยมศึกษาตอนปลาย
 - 4) ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - 5) ปริญญาตรี
 - 6) สูงกว่าปริญญาตรี
6. อาชีพของสามีท่าน
 - 1) รับจ้าง
 - 2) ค้าขาย
 - 3) รับราชการ
 - 4) อื่นๆ (ระบุ).....
7. ครอบครัวของท่านมีจำนวนสมาชิกเท่าไร (ภายในบ้านเดียวกัน).....คน
8. โปรดลงข้อมูลสมาชิกภายในครอบครัวของท่าน เรียงตามลำดับอาวุโส

ลำดับที่	ความสัมพันธ์กับท่าน	อายุ	การศึกษา	อาชีพ

9. ครอบครัวของท่านมีรายได้ต่อเดือนเท่าไร
- 1) น้อยกว่า 1,000 บาท 2) 1,000 – 5,000 บาท 3) มากกว่า 5,000 บาท
10. รายได้ที่ท่านได้รับต่อเดือนเพียงพอในการใช้จ่ายหรือมีเหลือเก็บหรือไม่
- 1) เหลือเก็บออม 2) พอใช้จ่าย 3) ไม่เพียงพอในการใช้จ่าย
11. ท่านดูรายการโทรทัศน์เกี่ยวกับข่าวสารสุขภาพบ่อยเพียงใด
- 1) ไม่เคยดู 2) น้อยกว่า 2 ครั้ง / สัปดาห์
3) 3 – 9 ครั้ง / สัปดาห์ 4) 10 ครั้ง / สัปดาห์ ขึ้นไป
12. การตั้งครรภ์ครั้งนี้มา ท่านไปฝากครรภ์หรือไม่
- 1) ฝาก 2) ไม่ได้ฝาก
- ถ้าฝาก** ท่านไปฝากครรภ์กี่ครั้ง.....ครั้ง (จำนวนครั้งที่ไป)
 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่อไหร่.....เดือน (อายุครรภ์ในขณะนั้น)
 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งที่ 2 เมื่อไหร่.....เดือน (อายุครรภ์ในขณะนั้น)
 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งที่ 3 เมื่อไหร่.....เดือน (อายุครรภ์ในขณะนั้น)
 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งที่ 4 เมื่อไหร่.....เดือน (อายุครรภ์ในขณะนั้น)
- } โปรดตรวจสอบ
จาก OPD card
13. ท่านไปฝากครรภ์ที่ใด
- 1) สถานพยาบาลของรัฐ (โรงพยาบาล สถานีนามัย ศูนย์สุขภาพต่างๆ)
2) โรงพยาบาล / คลินิก เอกชน 3) อื่นๆ (ระบุ).....
14. ท่านได้รับบริการอะไรบ้าง ตลอดระยะเวลาของการฝากครรภ์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1) ตรวจเลือด 2) ตรวจปัสสาวะ 3) ตรวจครรภ์
4) ตรวจภายใน 5) อื่นๆ (ระบุ).....
15. ในช่วงการฝากครรภ์ ท่านได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักหรือไม่
- 1) ไม่ได้รับ เพราะ..... 2) ได้รับ 1 ครั้ง
3) ได้รับ 2 ครั้ง 4) ได้รับ 3 ครั้ง
16. ท่านได้รับยา/วิตามินที่มีส่วนผสมของธาตุเหล็กหรือไม่ขณะตั้งครรภ์
- 1) ได้รับ 2) ไม่ได้รับ
17. ถ้าท่านไปรับบริการที่คลินิก ไม่ครบ 4 ครั้ง กรุณาบอกเหตุผล
- 1) ไม่ทราบว่าต้องไปรับบริการกี่ครั้ง 2) ไม่มีเวลา
3) ไม่จำเป็นต้องไปรับบริการ 4) เหตุผลอื่นๆ (ระบุ).....

ข. การสนับสนุนทางด้านสังคมและความพึงพอใจต่อการฝากครรภ์และภาวะของการตั้งครรภ์

18. ท่านปรึกษาใครเป็นคนแรก เมื่อท่านรู้ว่าท่านตั้งครรภ์
- 1)สามี 2) มารดา 3) อื่นๆ (ระบุ).....
19. การฝากครรภ์ในการตั้งครรภ์บุตรคนนี้ ส่วนใหญ่ท่านไปรับบริการที่คลินิกฝากครรภ์กับใคร
- 1) ไปคนเดียว 2) สามี
3) มารดา 4) อื่นๆ (ระบุ).....
20. เมื่อท่านสัมผัสรับประทานยาหรือสัมผัสไปฝากครรภ์ ตามนัดส่วนใหญ่ใครเตือนท่านในเรื่องนี้
- 1) มารดา 2) สามี 3) เพื่อน
4) สมาชิกคนอื่นๆ ภายในครอบครัว 5) ไม่มีใครเตือน
21. ส่วนใหญ่ใครพาท่านไปพบแพทย์เวลาท่านมีปัญหาในการตั้งครรภ์
- 1) มารดา 2) สามี 4) เพื่อน
3) สมาชิกคนอื่นๆ ภายในครอบครัว 5) ไปด้วยตัวเอง
22. ใครช่วยท่านทำงานบ้านในขณะที่ท่านตั้งครรภ์
- 1) สามี 2) มารดา
3) สมาชิกคนอื่นๆ ภายในครอบครัว 4) ไม่มีใครช่วย ท่านทำด้วยตนเอง
23. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดูแลขณะตั้งครรภ์จากแหล่งใด
- 1) สมาชิกในครอบครัว 2) วิทยุ / โทรทัศน์ / หนังสือพิมพ์
3) เพื่อน 4) อื่นๆ (ระบุ)
24. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการตั้งครรภ์ขณะที่ยังไม่พร้อมหรือไม่ (เช่น มีปัญหาการเงินหรือปัญหาสุขภาพอื่นๆ เป็นต้น)
- 1) เคย 2) ไม่เคย
25. ก่อนที่ท่านจะตั้งครรภ์บุตรคนนี้ ท่านมีการวางแผนก่อนหรือไม่
- 1) เคย 2) ไม่เคย
26. ท่านมีความพึงพอใจต่อบริการของสถานที่ ที่ท่านฝากครรภ์ ในระดับใด? กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในแต่ละข้อที่ท่านเลือก

รายละเอียด	พอใจ	ไม่แน่ใจ	ไม่พอใจ
1. โดยทั่วไปท่านได้รับการดูแลอย่างดี จากเจ้าหน้าที่			
2. ความสุภาพและการดูแลอย่างระมัดระวังของเจ้าหน้าที่			
3. ระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่ใช้ในการตรวจสุขภาพท่าน			
4. ค่าใช้จ่ายในการฝากครรภ์			
5. ระยะเวลาในการรอตรวจ			
6. ข้อมูลที่ท่านได้รับจากเจ้าหน้าที่			
7. แต่ละขั้นตอนของการฝากครรภ์ที่ท่านได้รับ			
8. เวลาในการเปิดทำการของคลินิกฝากครรภ์			

ค. ความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการฝากครรภ์ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในแต่ละข้อที่ท่านเลือก

รายละเอียด	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
1. คลินิกฝากครรภ์ให้บริการดูแลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์			
2. หญิงตั้งครรภ์ควรจะไปฝากครรภ์ อย่างน้อย 4 ครั้ง			
3. หญิงตั้งครรภ์ควรจะไปฝากครรภ์ทันที หลังจากทราบว่าตั้งครรภ์			
4. หญิงตั้งครรภ์จะได้รับการตรวจภาวะโลหิตจางที่คลินิกฝากครรภ์			
5. ภาวะโลหิตจางจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของมารดาและการพัฒนาการของทารกในครรภ์			
6. หลังจากการฝากครรภ์ครั้งแรก ท่านควรจะไปรับการฝากครรภ์ครั้งที่ 2 เมื่อมีอาการป่วยหรือผิดปกติอื่นๆ			
7. เวลาที่หญิงตั้งครรภ์ควรไปฝากครรภ์ คือ เมื่อรู้สึกว่าการตั้งครรภ์เริ่มเดิน			
8. ไม่ควรออกกำลังกายในระหว่างการตั้งครรภ์			
9. หญิงตั้งครรภ์ไม่ควรรับประทานอาหารมาก เพราะจะทำให้ทารกในครรภ์ตัวโตเกินไป			
10. ถ้าทารกในครรภ์ไม่เคลื่อนไหวหรือเคลื่อนไหวน้อย หมายความว่า ทารกกำลังพักผ่อน			
11. ถ้าหญิงตั้งครรภ์มีน้ำหนักเพิ่มขึ้นไม่มากพอ จะทำให้เกิดภาวะเสี่ยงที่ทารกในครรภ์จะมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ			
12. หญิงตั้งครรภ์จะต้องไปพบแพทย์ เมื่อป่วยเป็นไข้หวัด			
13. การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนผสมจะมีผลต่อมารดาและทารกในครรภ์			
14. ก่อนการรับประทานยา หญิงตั้งครรภ์ควรอ่านข้อห้ามในการรับประทานยาหรือสอบถามข้อมูลจากบุคลากรสาธารณสุข			

ง.ทัศนคติต่อการตั้งครรภ์และการฝากครรภ์ กรุณาทำเครื่องหมาย✓ในแต่ละข้อที่ท่านเลือก

5 = เห็นด้วยอย่างมาก, 4 = เห็นด้วย, 3 = ไม่แสดงความคิดเห็น, 2 = ไม่เห็นด้วย, 1 = ไม่เห็นด้วยอย่างมาก

รายละเอียด	5	4	3	2	1
1. ท่านรู้สึกมีความสุขหลังจากได้ไปฝากครรภ์ที่คลินิกฝากครรภ์					
2. การฝากครรภ์เพียง 1-2 ครั้ง ก็เพียงพอแล้ว					
3. ท่านจะส่งเสริมหรือสนับสนุนให้เพื่อนของท่านไปฝากครรภ์					
4. ระยะทางในการไปคลินิกฝากครรภ์ไม่เป็นอุปสรรคต่อท่าน					
5. ท่านชอบการได้รับการดูแลสุขภาพที่บ้านโดยเจ้าหน้าที่มากกว่าการไปที่คลินิกฝากครรภ์					
6. ท่านจะไปฝากครรภ์แม้ว่าจะไม่ได้รับการสนับสนุนจากสามีของท่าน					
7. การไปฝากครรภ์แต่ละครั้งมีประโยชน์กับหญิงตั้งครรภ์					
8. การบริการของคลินิกฝากครรภ์มีประโยชน์มากต่อหญิงตั้งครรภ์และบุตร					
9. การฝากครรภ์สามารถตรวจพบภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์					
10. ท่านสามารถซื้อยาจากร้านขายยาได้เองโดยไม่ต้องไปคลินิกฝากครรภ์					
11. ถ้าท่านต้องการให้ทารกในครรภ์แข็งแรง ควรไปรับการฝากครรภ์ที่คลินิกฝากครรภ์					
12. ท่านคิดว่าการฝากครรภ์ คือ การไปพบแพทย์เท่านั้น ไม่จำเป็นต้องเสียเวลาในการรับคำแนะนำใดๆ จากเจ้าหน้าที่อื่นๆ					
13. ท่านคิดว่าควรมีบุคลากรสาธารณสุข (รวมทั้งแพทย์) ที่เป็นผู้หญิงประจำอยู่ที่คลินิกฝากครรภ์ตลอดเวลา					
14. ถ้าท่านตั้งครรภ์อีก ท่านจะไปฝากครรภ์ที่คลินิกฝากครรภ์อย่างแน่นอน					

.....
ผู้สำรวจ

BIOGRAPHY

The author was born in a village of western Nepal in the winter of 1977, 2 December. He spent his childhood in the village with his beloved parents, where he studied high school. Then joined to Jumla Multiple Campus to study Intermediate in Education (I. Ed.). After completing it, he went to Surkhet Campus (Education) to study further in Health Education, where he was graduated Bachelor of Education (B. Ed.) in 2001 from the board of Tribhuvan University, Nepal. He was also graduated Community Medical Assistant (CMA) course in Karnali Technical School (KTS) from the board of Council for Technical Education and Vocational Training (CTEVT), Nepal in 1994.

Along with his study, he has a 5 years experience on working for tuberculosis and leprosy control program. Presently, he has been working for an organization supporting for district hospital and health services since 2001. It counterparts district public health and clinical programs.

Besides his services, he has great interests in writing articles in local language newspaper and magazines. He has also been involving in various social organization and clubs. He loves creative works and reading books.

He lives in Lamra VDC Ward No. 4, Lamra Village, Jumla District, Karnali Zone, Nepal with his mother and 7 other family members. His work place address is International Nepal Fellowship (INF), Health Services Partnership (HSP), Jumla Program, Nepal. Tel. +977(0)8720005 email: mchaulagain2002@yahoo.com ,

my_madhav@hotmail.com

