**แบบสอบถามการวิจัย**

เลขที่แบบสัมภาษณ์...........................

วันที่เก็บข้อมูล........./.........../..........ครั้งที่ 🗌

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลคุณลักษณะส่วนบุคคลและข้อมูลทั่วไป**

**คำชี้แจง** โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างและทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) ตามข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

| **ข้อ** | **ลักษณะส่วนบุคคล** |
| --- | --- |
| 1. | อายุ(เต็ม) …………………..ปี(นับตาม พ.ศ. เกิด) |
| 2. | ระดับการศึกษาของท่าน  ( ) 1. ไม่ได้เรียน ( ) 2. ระดับชั้นประถมศึกษา  ( ) 3. ระดับชั้นมัธยมศึกษา ( ) 4. ระดับชั้นปวช./ปวส. |
| 3. | เมื่อตั้งครรภ์ท่านดำเนินการเรื่องการศึกษาต่ออย่างไร  ( ) 1.ไม่ได้เรียนต่อ  ( ) 2.เรียนต่อในระบบตามปกติ  ( ) 3. เรียนต่อการศึกษานอกโรงเรียน |
| 4 | ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา อาชีพหลักที่ท่านทำคืออะไร  ( ) 1.ไม่มีอาชีพ  ( ) 2 อาชีพ..............................…(โปรดระบุ). |
| 5 | รายได้เฉลี่ยของท่านต่อเดือนเท่าไร  ( ) 1. ไม่มีรายได้  ( ) 2……………………………………บาท(โปรดระบุ). |
| 6. | สถานภาพในปัจจุบันของท่านคืออะไร  ( ) 1.โสด  ( ) 2.แต่งงานและอยู่กับสามี  ( ) 3.อยู่ร่วมกันกับสามีโดยยังไม่แต่งงาน  ( ) 4.แต่งงานและแยกกันอยู่  ( ) 5. หย่าร้าง |
| 7. | ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับใคร  ( ) 1.อาศัยอยู่กับสามี  ( ) 2.อาศัยอยู่กับครอบครัวของสามี  ( ) 3.อาศัยอยู่กับครอบครัวของตนเอง  ( ) 4.อาศัยอยู่กับคนอื่น โปรดระบุ................... |
| 8. | การตั้งครรภ์ครั้งนี้ท่านมีความพร้อมหรือวางแผนการตั้งครรภ์หรือไม่  ( ) 1.พร้อม/มีการวางแผนตั้งครรภ์  ( ) 2.ไม่พร้อม/ไม่ได้วางแผนการตั้งครรภ์ |
| 9. | ผู้ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือท่านคือใคร(โปรดระบุ).................................................................................................................. |
| 10 | สัมพันธภาพระหว่างท่านกับสามี  ( ) 1.ไม่ดี  ( ) 2.ดี |
| 11 | สัมพันธภาพระหว่างท่านกับครอบครัว  ( ) 1.ไม่ดี  ( ) 2.ดี |
| 12 | สัมพันธภาพระหว่างท่านกับเพื่อน  ( ) 1.ไม่ดี  ( ) 2.ดี |

**ส่วนที่ 2 แบบประเมินภาวะซึมเศร้าหลังคลอด** (The Thai Edinburgh Postnatal Depression Scale; Thai EPDS)

**คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม**

ท่านกรุณาอ่านประโยคข้างล่างนี้ และเลือกตอบตามความรู้สึกจริง ๆ ของท่านที่เกิดในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยทำเครื่องหมาย √ ลงบน (…..) ในคำตอบที่ตรงกับความจริงมากที่สุด โดยเลือกตอบเพียง 1 คำตอบ ใน 4 คำตอบ คือ

ไม่มีเลย หมายถึง ไม่มีอาการเลย

เกือบจะไม่มี หมายถึง มีอาการบ้างประมาณ 1 วัน

มีบางเวลา หมายถึง มีอาการบ้างประมาณ 2 – 3 วัน

มีบ่อยมาก หมายถึง มีอาการเกือบทุกวัน

| ข้อ | ข้อคำถาม | ระดับความคิดเห็น | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| มีบ่อยมาก | มีบางเวลา | เกือบจะไม่มี | ไม่มีเลย |
| 1. | ฉันสามารถหัวเราะและมองสิ่งต่าง ๆ รอบตัวที่เกิดขึ้นได้อย่างสนุกสนาน |  |  |  |  |
| 2. | ฉันรอคอยสิ่งที่จะเกิดขึ้นข้างหน้าอย่างมีความสุข |  |  |  |  |
| 3. | ฉันตำหนิตนเองโดยไม่จำเป็นเมื่อมีสิ่งผิดพลาดเกิดขึ้น |  |  |  |  |
| 4. | ฉันรู้สึกกระวนกระวายหรือกังวลอย่างไม่มีเหตุผลที่ดีเพียงพอ |  |  |  |  |
| 5. | ฉันรู้สึกกลัวหรือตื่นตระหนกโดยไม่มีเหตุผลเพียงพออย่างมาก |  |  |  |  |
| 6. | สิ่งต่าง ๆ ทำให้ฉันไม่มีความสุขและกังวล |  |  |  |  |
| 7. | ฉันรู้สึกไม่มีความสุขจนทำให้นอนหลับได้ยาก |  |  |  |  |
| 8. | ฉันรู้สึกโศกเศร้าหรือทุกข์ระทม |  |  |  |  |
| 9. | ฉันรู้สึกไม่มีความสุขจนต้องร้องไห้ |  |  |  |  |
| 10. | ความคิดที่จะทำร้ายตนเองเกิดขึ้นกับฉัน |  |  |  |  |