



จิฬิสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ก

### แบบสัมภาษณ์

โครงการวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้วิธีการคุมกำเนิดของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับบริการ ณ ศูนย์ล่างเลริมสุขภาพเขต 10 เชียงใหม่

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความล้มเหลวระหว่างปัจจัยต่าง ๆ ได้แก่ อายุ อาชีพ รายได้ ระดับการศึกษา จำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ เนคซองบุตรที่มีชีวิตอยู่ การปรึกษากับสามีเรื่องวิธีการคุมกำเนิด ความเชื่อในเรื่องผลของการคุมกำเนิด เหตุผลในการเลือกใช้วิธีคุมกำเนิด และความรู้เรื่องการคุมกำเนิด กับการเลือกใช้วิธีคุมกำเนิดชนิดชั่วคราวและถาวร

#### คำแนะนำ

1. แบบสัมภาษณ์ใช้สัมภาษณ์เฉพาะหญิงวัยเจริญพันธุ์ (อายุ 15 – 44 ปี) ที่อยู่กินกับสามี มีบุตรตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป ที่ปัจจุบันใช้วิธีการคุมกำเนิดคือ ยาเม็ดคุมกำเนิดยาฉีดคุมกำเนิด ห่วงอนามัยและการทำหมันหญิง โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง
2. แบบสัมภาษณ์ให้ใช้ 1 ชุด ต่อ 1 คน
3. แบบสัมภาษณ์แบ่งเป็น 4 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์	จำนวน 12 ข้อ
ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการมีบุตร และการคุมกำเนิด จำนวน 6 ข้อ	
ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับความเชื่อ จำนวน 18 ข้อ	
ตอนที่ 4 ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด จำนวน 13 ข้อ	

Copyright by Chiang Mai University  
All rights reserved

แบบล้มภาษณ์ชุดที่.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. บัจจุบันท่านอายุ.....ปี
2. การแต่งงานกับสามี (คนบัจจุบัน) เป็นการแต่งงานครั้งแรกใช่หรือไม่  
 ใช่ ขณะนี้ท่านมีอายุ.....ปี (ข้ามไปถ้ามีข้อ 4)  
 ไม่ใช่ (ถ้ามีข้อ 3)
3. ถ้าแต่งงานใหม่เมื่อท่านมีอายุ.....ปี
4. บัจจุบันสามีของท่านอายุ.....ปี
5. สุขภาพของสามีเป็นอย่างไร  
 แข็งแรง  
 ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว ระบุ.....
6. ท่านเรียนจบชั้นไหน  
 ไม่ได้เรียนหนังสือ  
 ประถมศึกษา  
 มัธยมศึกษา  
 ประกาศนียบัตร, อนุปริญญา  
 ปริญญาตรี  
 อื่นๆ ระบุ.....
7. ท่านนับถือศาสนาอะไร  
 พุทธ  
 คริสต์  
 อิสลาม  
 อื่นๆ ระบุ.....
8. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท/เดือน

9. ท่านมีอาชีพอะไร

- รับจ้าง
- เกษตรกรรม
- แม่บ้าน
- รับราชการ
- สูกจ้างประจำ
- สูกจ้างชั่วคราว
- อื่นๆ ระบุ.....

10. สามีของท่านมีอาชีพอะไร

- รับจ้าง
- เกษตรกรรม
- รับราชการ
- สูกจ้างประจำ
- สูกจ้างชั่วคราว
- อื่นๆ ระบุ.....

11. สุขภาพของท่านเป็นอย่างไร

- แข็งแรง
- ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว ระบุ.....

12. ครอบครัวท่านเป็นครอบครัวชนิดใด

- ครอบครัวเดียว (พ่อ แม่ สูก)
- ครอบครัวขยาย (บุ่入 ย่า ตา ยาย และญาติร่วมอาศัยอยู่ด้วย)

## ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการมีบุตร และการคุมกำเนิด

1. ปัจจุบันท่านมีบุตรที่มีชีวิต (กับสามีคนปัจจุบัน) ..... คน  
เป็นชาย..... คน หญิง..... คน
2. รายเดือนท่านมีบุตรที่ยังไม่รวมทางหมด ..... คน  
อาศัยอยู่กับท่าน..... คน  
เป็นชาย..... คน หญิง..... คน
  - 2.1 บุตรคนที่ 1 เพศ..... อายุ..... ปี
    - สุขภาพแข็งแรง
    - ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว ระบุ.....
  - 2.2 บุตรคนที่ 2 เพศ..... อายุ..... ปี
    - สุขภาพแข็งแรง
    - ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว ระบุ.....
  - 2.3 บุตรคนที่ 3 เพศ..... อายุ..... ปี
    - สุขภาพแข็งแรง
    - ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว ระบุ.....
3. การเลือกใช้วิธีคุมกำเนิดในปัจจุบัน

วิธีที่ใช้	ใช้นานเท่าไร	สามีรับรู้ด้วยหรือไม่	เหตุผลที่ใช้	ผู้แนะนำ	อาการแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น
<input type="checkbox"/> ยาเม็ด คุมกำเนิด					
<input type="checkbox"/> ยาฉีด คุมกำเนิด					
<input type="checkbox"/> ห่วงอนามัย					
<input type="checkbox"/> หมั่นหญิง					

4. ท่านเคยปรึกษากับสามีของท่านในเรื่องการเลือกใช้ริบคุมกำเนิดหรือไม่  
     เคย สามีแนะนำให้ใช้ริบคุมกำเนิดชนิดไหน ระบุ.....  
     ไม่เคย
5. สามีคนปัจจุบันของท่านต้องการบุตรเพิ่มอีกหรือไม่  
     เพิ่ม อีก..... คน      เพศ..... ไม่เลือกเพศ.....  
     ไม่เพิ่ม
6. ตัวท่านเองต้องการบุตรเพิ่มอีกหรือไม่  
     เพิ่ม อีก..... คน      เพศ..... ไม่เลือกเพศ.....  
     ไม่เพิ่ม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตอนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับความเรื่อง

ข้อความ	ความเชื่อของผู้ให้สัมภาษณ์	
	เชื่อ	ไม่เชื่อ
<p>1. การกินยาเม็ดคุมกำเนิดทำให้มีคลูกแห้ง</p> <p>2. การกินยาเม็ดคุมกำเนิดทำให้ความรู้สึกทางเพศเพิ่มขึ้น</p> <p>3. การกินยาเม็ดคุมกำเนิดทำให้ความรู้สึกทางเพศลดลง</p> <p>4. การกินยาเม็ดคุมกำเนิดทำให้พอม</p> <p>5. การฉีดยาคุมกำเนิดทำให้ปวดเมื่อยแขนขา</p> <p>6. การฉีดยาคุมกำเนิดทำให้ความรู้สึกทางเพศเพิ่มขึ้น</p> <p>7. การฉีดยาคุมกำเนิดทำให้ความรู้สึกทางเพศลดลง</p> <p>8. การฉีดยาคุมกำเนิดทำให้พอม</p> <p>9. การใส่ห่วงอนามัยทำให้ผ้าผ่าได้</p> <p>10. การใส่ห่วงอนามัยทำให้ทำงานหนักไม่ได้</p> <p>11. การใส่ห่วงอนามัย ถ้าเกิดการตั้งครรภ์ขึ้นอาจทำให้ลูกพิการ</p> <p>12. การใส่ห่วงอนามัยอาจทำให้เป็นมะเร็ง</p> <p>13. การใส่ห่วงอนามัยอาจทำให้ประจำเดือนออกตลอดเวลา</p> <p>14. การทำหมันทำให้ทำงานหนักไม่ได้ตลอดไป</p> <p>15. การทำหมันทำให้สามารถไว้ใจภรรยากลัวว่าจะนอกใจได้ง่าย</p> <p>16. การทำหมันทำให้ความรู้สึกทางเพศเพิ่มขึ้น</p> <p>17. การทำหมันทำให้ความรู้สึกทางเพศลดลง</p> <p>18. การทำหมันทำให้อ้วนได้ง่าย</p>		

#### ตอนที่ 4 แบบทดสอบความรู้เรื่องการคุกกำเนิด

1. วิธีคุกกำเนิดต่อไปนี้เป็นชนิดชั่วคราวหรือชนิดถาวร

วิธีคุกกำเนิด	ใช่	ไม่ใช่	ไม่รู้จัก
1. ชนิดชั่วคราว -ยาเม็ดคุกกำเนิด -ยาฉีดคุกกำเนิด -ไส้ห่วงอนามัย -ยาผึ้งคุกกำเนิด -ถุงยางอนามัย -นับ Razee ปลอกภัย			
2. ชนิดถาวร -ทำหมันหญิง -ทำหมันชาย			

2. วิธีการคุกกำเนิดชนิดชั่วคราว หมายถึงอะไร

- ( ) การป้องกันไม่ให้มีบุตรระยะหนึ่ง เมื่อเลิกใช้แล้วสามารถมีบุตรได้อีก  
 ( ) การป้องกันไม่ให้สามารถมีบุตรได้อีก  
 ( ) การกินยาเม็ดคุกกำเนิด  
 ( ) ไม่ทราบ

3. การคุกกำเนิดชนิดชั่วคราวมีประโยชน์มากที่สุดอย่างไร

- ( ) ไม่ยุ่งยากสุดสะดวกดี  
 ( ) เสียค่าใช้จ่ายน้อย  
 ( ) มีบุตรได้เมื่อมีความพร้อมของครอบครัว  
 ( ) ไม่ทราบ

4. วิธีการคุมกำเนิดชนิดถาวร หมายถึงอะไร

- การบังกันไม่ให้มีบุตรรายหนึ่ง เมื่อเลิกใช้แล้วสามารถมีบุตรได้อีก
- ไม่สามารถมีบุตรได้อีก
- การทำหมัน
- ไม่ทราบ

5. การคุมกำเนิดชนิดถาวรมีประโยชน์อย่างไร

- ทำให้คู่สามีภรรยาไม่กังวลต่อการมีบุตรอีก และมีเวลาในการทำงาน
- ปลอดภัย ไม่มีอาการแทรกซ้อนใดๆ เกิดขึ้นเลย
- ทำให้ร่างกายแข็งแรง ไม่เจ็บป่วย
- ไม่ทราบ

6. วิธีคุมกำเนิดโดยใช้ยาเม็ดจะปฏิบัติอย่างไร

- ต้องกินต่อเนื่องทุกวัน ไม่ลืม
- กินเฉพาะก่อนมีเพศสัมพันธ์
- ถ้ากินยาของท่านหมคลสามารถยืนยันคุมกำเนิดจากเพื่อนบ้านมารับประทานได้
- ไม่ทราบ

7. วิธีการคุมกำเนิดชนิดยาฉีดคุมกำเนิดจะปฏิบัติอย่างไร

- ฉีดทุกเดือน
- หลังมีประจำเดือนขาดไป 15 วัน
- ฉีดตามกำหนดทุกครั้งที่เจ้าหน้าที่นัดไปฉีดทุก 2 เดือน หรือ ทุก 3 เดือน
- ไม่ทราบ

8. วิธีการคุมกำเนิดชนิดใส่ห่วงอนามัยจะปฏิบัติอย่างไร

- ใส่เข้าไปค้างไว้ในช่องคลอด
- ใส่เข้าไปในท้อง
- ใส่เข้าไปในโรงมดลูกโดยเจ้าหน้าที่และตรวจสายห่วงด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ
- ไม่ทราบ

9. การทำมันหญิง แพทย์จะทำอย่างไร

- ตัดคลูกหง
- เย็บปิดปากคลูก
- ผูกตัดท่อรังไข่
- ไม่ทราบ

10. วิธีคุณกำเนิดชนิดยาเม็ดมีอาการซ้ำๆ เดียงอะไรมั่ง

- คลื่นไส้ มีฝ้าบันใบหน้า
- มีประจำเดือนไม่ตรงตามกำหนด
- ปวดท้องน้อยเวลาไม่มีประจำเดือน
- ไม่ทราบ

11. วิธีการคุณกำเนิดชนิดยาฉีดมีอาการซ้ำๆ เดียงอะไรมั่ง

- คลื่นไส้ มีฝ้าบันใบหน้า
- มีอาการผิดปกติเกี่ยวกับประจำเดือน เช่น ไม่มีประจำเดือน น้ำเหลืองลดลง
- ไม่ทราบ

12. วิธีการคุณกำเนิดชนิดไอล์ฟ์องานามัยมีอาการซ้ำๆ เดียงอะไรมั่ง

- ปวดท้องน้อย ปวดหลัง
- ปวดศีรษะ
- ทำงานหนักไม่ได้
- ไม่ทราบ

13. การทำมันหญิงมีอาการซ้ำๆ เดียงอะไรมั่ง

- ปวดศีรษะ
- ปวดท้องภายใน 4-5 วันหลังผ่าตัด
- ทำงานหนักไม่ได้ 1 เดือน
- ไม่ทราบ

ภาคผนวก ๔

แบบสัมภาษณ์เจาะลึกหญิงวัยเจริญพันธุ์

1. การเลือกใช้วิธีคุมกำเนิดในปัจจุบันท่านใช้วิธีอะไร ใช้นานนานเท่าไร สามีรับรู้ด้วยหรือไม่ เหตุผลที่เลือกใช้วิธีนี้ คราวเป็นผู้แนะนำให้ใช้ มีอาการแทรกซ้อนเกิดขึ้นอะไรบ้าง
2. ท่านมีความเชื่ออย่างไรเมื่อกินยาเม็ดคุมกำเนิดแล้ว  
ท่านมีความเชื่ออย่างไรเมื่อฉีดยาคุมกำเนิดแล้ว  
ท่านมีความเชื่ออย่างไรเมื่อใส่ห่วงอนามัยแล้ว  
ท่านมีความเชื่ออย่างไรเมื่อทำหมันหญิงเรียบร้อยแล้ว
3. ท่านทราบความหมายของวิธีการคุมกำเนิดชนิดชั่วคราว และชนิดควรร้าวหมายถึงอะไร
4. ท่านรู้จักวิธีคุมกำเนิดชนิดต่างๆ อย่างไรบ้าง ให้บอกมาและบอกด้วยว่าเป็นวิธีคุมกำเนิดชนิด ชั่วคราวหรือชนิดคงการ
5. ประโยชน์ของการคุมกำเนิดชนิดชั่วคราว และชนิดควรร้าวหมายอะไรบ้าง
6. การปฏิบัติเมื่อใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดทำอย่างไร
7. การปฏิบัติเมื่อใช้ยาฉีดคุมกำเนิดทำอย่างไร
8. การปฏิบัติเมื่อใช้ห่วงอนามัยทำอย่างไร
9. การทำหมันหญิงแพทย์มารวิชิทำอย่างไร
10. จะบอกอาการข้างเคียงของยาเม็ดคุมกำเนิด, ยาฉีดคุมกำเนิด, ห่วงอนามัย และการทำหมันหญิง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ค

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชุมนาด พจนามาตร  
ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์ ชลธรศ แดงเบี้ยม  
ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พรชนพิไล ศรีอกรณ์  
ภาควิชาสุติศาสตร์ นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. นายแพทรี่ ชาตรี ประกอบการ ผู้อำนวยการองค์กร  
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 10 เชียงใหม่
5. นางสาว ลุมพทัย อุดสหานันท์ ผู้อำนวยงาน  
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 10 เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

### ประวัติผู้เรียน

ชื่อ<sup>๑</sup>  
วัน เดือน ปี เกิด<sup>๒</sup>  
ประวัติการศึกษา<sup>๓</sup>

นางทองอยู่ บัญกา<sup>๑</sup>  
วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๔๘๘  
สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ ที่โรงเรียนดราไวทยาลัย  
จังหวัดเชียงใหม่ ปีการศึกษา ๒๕๐๘  
สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลอนามัยและพดุงครรภ์อนามัย  
ที่โรงเรียนพยาบาลแม่ครัวมิค จ.เชียงใหม่ ปีการศึกษา ๒๕๑๒  
สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลสาธารณสุข)  
จากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา ๒๕๑๙

### ประสบการณ์ในการทำงาน

ปี พ.ศ.๒๕๑๒-ปัจจุบัน รับราชการเป็นนักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ระดับ ๗ ฝ่ายแผนงาน  
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต ๑๐ เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University  
All rights reserved