

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ข้อมูลทั่วไปของประชากร

ตาราง 10 จำนวนและร้อยละข้อมูลทั่วไปของเด็กทารกจำแนกตาม เพศ อายุ น้ำหนักแรกคลอด วิธีการคลอด ภาวะสุขภาพหลังคลอด ลำดับที่ของบุตร และระยะเวลาที่เข้ารับบริการ ในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน

ข้อมูลทั่วไปของเด็ก	จำนวน (N = 25)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	14	56.0
หญิง	11	44.0
อายุ		
2-5 เดือน	8	32.0
6-9 เดือน	8	32.0
10-12 เดือน	9	36.0
น้ำหนักแรกคลอด		
2,500-3,000 กรัม	7	28.0
3,001-3,500 กรัม	12	48.0
3,501-4,000 กรัม	6	24.0
คลอดโดยวิธี		
คลอดปกติ	14	56.0
คลอดโดยใช้เครื่องมือผ่านทางช่องคลอด	3	12.0
ผ่าตัด	8	32.0
ภาวะสุขภาพหลังคลอด		
ได้กลับบ้านพร้อมมารดา	23	92.0
ต้องนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล	2	32.0

ตาราง 10 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไปของเด็ก	จำนวน (N = 25)	ร้อยละ
ลำดับที่ของบุตร		
คนที่ 1	15	60.0
คนที่ 2	9	36.0
คนที่ 3	1	8.0
ระยะเวลาเข้ารับบริการในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน		
1-3 เดือน	16	64.0
4-6 เดือน	5	24.0
7-9 เดือน	3	12.0

ตาราง 11 จำนวนและร้อยละข้อมูลทั่วไปของบิดา จำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ และลักษณะการทำงาน

ข้อมูลทั่วไปของบิดา		จำนวน (N = 25)	ร้อยละ
อายุ			
	21-30 ปี	8	32.0
	31-40 ปี	14	56.0
	มากกว่า 40 ปี	3	12.0
ระดับการศึกษา			
	มัธยมศึกษา	2	8.0
	อนุปริญญา	3	12.0
	ปริญญาตรี	13	52.0
	สูงกว่าปริญญาตรี	7	28.0
อาชีพ			
	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานของรัฐ	12	48.0
	ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย	6	24.0
	รับจ้าง/ลูกจ้าง	7	28.0
ลักษณะการทำงาน			
	ทำงานเป็นเวลาที่แน่นอน	16	64.0
	ทำงานเป็นเวลาไม่แน่นอน	7	28.0
	ทำงานต่างจังหวัด	1	4.0
	อื่น ๆ	1	4.0

ตาราง 12 จำนวนและร้อยละข้อมูลทั่วไปของมารดา จำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ และลักษณะการทำงาน

ข้อมูลทั่วไปของมารดา		จำนวน (N = 25)	ร้อยละ
อายุ			
	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	1	4.0
	21-30 ปี	13	52.0
	31-40 ปี	10	40.0
	มากกว่า 40 ปี	1	4.0
ระดับการศึกษา			
	มัธยมศึกษา	1	4.0
	อนุปริญญา	3	52.0
	ปริญญาตรี	13	52.0
	สูงกว่าปริญญาตรี	8	32.0
อาชีพ			
	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานของรัฐ	14	56.0
	ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย	2	8.0
	รับจ้าง/ลูกจ้าง	8	32.0
	อื่นๆ	1	4.0
ลักษณะการทำงาน			
	ทำงานเป็นเวลาที่แน่นอน	20	80.0
	ทำงานเป็นเวลาไม่แน่นอน	5	20.0

ตาราง 13 จำนวนและร้อยละข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว จำแนกตามบุคคลที่ดูแลเด็กเป็นส่วนใหญ่
รายได้ครอบครัว และการได้รับความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพเด็ก

ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว	จำนวน (N = 25)	ร้อยละ
ผู้ดูแลเด็กเป็นส่วนใหญ่		
บิดา	2	8.0
มารดา	6	24.0
บิดาและมารดา	14	56.0
บุคคลอื่นในครอบครัว	2	8.0
อื่น ๆ (พี่เลี้ยง)	1	4.0
รายได้ครัวร่วต่อเดือน		
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10,000 บาท	2	8.0
10,001-20,000 บาท	11	44.0
20,001-30,000 บาท	7	28.0
30,001-40,000 บาท	4	16.0
มากกว่า 40,000 บาท	1	4.0
การได้รับความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพเด็ก		
เคยได้รับความรู้	22	88.0
ไม่เคยได้รับความรู้	3	12.0

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิมล ธนสุวรรณ หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์สุธิดา ล่ำมช้าง อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิตยา ไทยาภิรมย์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. อาจารย์นันทา เลี้ยววิริยะกิจ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นางสมจิต เกียรติวัฒนเจริญ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ค

หนังสือขอความร่วมมือ

(สำเนา)

ที่ ทม 0610(16)/23

สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
239 ถนนห้วยแก้ว อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ 50200

30 มกราคม 2545

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือ
เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วย นางสาวนพวรรณ องค์ไชย รหัส 4082549 นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำวิจัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรในหัวข้อเรื่อง “บทบาทบิดามารดาในการส่งเสริมสุขภาพกับภาวะสุขภาพของเด็กทารกในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน โครงการศูนย์ศึกษาเด็กเล็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์.ดร.สุชาดา ไกรพิบูลย์ และอาจารย์จำลอง ทะคำสอน เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

นักศึกษามีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์เรียนเชิญ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิตยา ไทยภิมย์
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิมล ธนสุวรรณ
3. รองศาสตราจารย์สุธิดา ลามช้าง
4. อาจารย์นันทา เลี้ยววิริยะกิจ และ

5. คุณสมจิต เกียรติวัฒนเจริญ พยาบาลหัวหน้าโครงการศูนย์ศึกษาเด็กเล็ก ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดของท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

คณะอาจารย์ที่ปรึกษา ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าบุคลากรทั้ง 5 ท่าน เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ที่เหมาะสมที่จะเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือและให้ข้อเสนอแนะในการทำการศึกษาวิจัยครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิจัยดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนาม)

โสภณ อรุณรัตน์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์โสภณ อรุณรัตน์)

ประธานสาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ

(สำเนา)

ที่ ทม 0610(16)/25

สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
239 ถนนห้วยแก้ว อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ 50200

30 มกราคม 2545

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เข้าเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และตอบแบบสอบถาม

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วย นางสาวนพวรรณ วงศ์ไชย รหัส 4082549 นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำวิจัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรในหัวข้อเรื่อง “บทบาทบิดามารดาในการส่งเสริมสุขภาพกับภาวะสุขภาพของเด็กทารกในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน โครงการศูนย์ศึกษาเด็กเล็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์.ดร.สุชาดา ไกรพิบูลย์ และอาจารย์จำลอง ทะคำสอน เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

นักศึกษามีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์เข้าทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ การใช้แบบสอบถาม และประเมินภาวะสุขภาพเด็กกับผู้มาใช้บริการในโครงการศูนย์ศึกษาเด็กเล็กของท่าน จำนวน 30 คน เพื่อนำข้อมูลต่าง ๆ มาประกอบในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ดังกล่าว ทั้งนี้ นักศึกษาจะขอเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 11-22 กุมภาพันธ์ 2545

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุญาตให้นางสาวนพวรรณ วงศ์ไชย เข้าเก็บรวบรวมข้อมูลตามช่วงเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนาม)

โสภณ อรุณรัตน์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์โสภณ อรุณรัตน์)

ประธานสาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ

ภาคผนวก ง

แบบบันทึกข้อมูล

เรื่อง บทบาทของบิดามารดาในการส่งเสริมสุขภาพกับภาวะสุขภาพของเด็กทารก
 ในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน โครงการศูนย์ศึกษาเด็กเล็ก
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คำชี้แจง

แบบบันทึกข้อมูลนี้ประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามสำหรับบิดามารดา ประกอบด้วย 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของเด็กและบิดามารดา

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับบทบาทบิดามารดาในการส่งเสริมสุขภาพเด็ก

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลภาวะสุขภาพเด็ก ประกอบด้วย 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลการเจ็บป่วย

ตอนที่ 2 ข้อมูลการเจริญเติบโต

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับพัฒนาการ

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์บทบาทบิดามารดาในการส่งเสริมสุขภาพเด็ก

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามสำหรับบิดามารดา ประกอบด้วย 2 ตอน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของเด็กและบิดามารดา

คำชี้แจง

แบบสอบถามส่วนนี้สำหรับบิดาและ/หรือมารดาของเด็ก กรุณาตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับเด็กและตัวท่าน โดยทำเครื่องหมาย / หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. ข้อมูลเกี่ยวกับเด็ก

1.1 เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

1.2 ปัจจุบันอายุ.....เดือน

1.3 น้ำหนักแรกคลอด.....กรัม คลอดโดยวิธี.....

หลังคลอดแล้ว ☐ ได้กลับบ้านพร้อมมารดา

☐ ต้องอยู่รักษาที่โรงพยาบาล.....วัน

โดย ☐ ต้องนอนในตู้อบ

☐ ต้องส่องไฟ

☐ ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ

☐ อื่นๆ ระบุ

1.4 เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวนบุตร.....คน

1.5 เริ่มเข้ารับบริการในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันแห่งนี้มานาน.....เดือน

2. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดามารดา

2.1 อายุของบิดา.....ปี

2.2 การศึกษาสูงสุดของบิดา

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษา

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ

☐ อนุปริญญา

☐ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

2.3 อาชีพของบิดา

☐ รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ / พนักงานของรัฐ

☐ ธุรกิจส่วนตัว / ค้าขาย ระบุ.....

☐ รับจ้าง / ลูกจ้าง ระบุ.....

☐ อื่นๆ.....

2.3.1 ลักษณะการทำงาน

- () ทำงานเป็นเวลาที่แน่นอน
 ตั้งแต่เวลา.....ถึง.....ในวัน.....ถึงวัน.....
- () ทำงานเป็นเวลาไม่แน่นอน
- () ทำงานต่างจังหวัด
- () อื่นๆ.....

2.4 อายุของมารดา.....ปี

2.5 การศึกษาสูงสุดของมารดา

- () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษา
- () ประกาศนียบัตร () อนุปริญญา
- () ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี

2.6 อาชีพของมารดา

- () รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ / พนักงานของรัฐ () ธุรกิจส่วนตัว / ค้าขาย ระบุ.....
- () รับจ้าง / ลูกจ้าง ระบุ..... () อื่นๆ.....

2.6.1 ลักษณะการทำงาน

- () ทำงานเป็นเวลาที่แน่นอน
 ตั้งแต่เวลา.....ถึง.....วัน.....ถึงวัน.....
- () ทำงานเป็นเวลาไม่แน่นอน
- () ทำงานต่างจังหวัด
- () อื่นๆ.....

2.7 ผู้ที่ดูแลเด็กเป็นส่วนใหญ่ ขณะที่อยู่บ้าน

- () บิดา () มารดา
- () บิดาและมารดา () บุคคลอื่นในครอบครัว ได้แก่.....
- () อื่นๆ.....

2.8 รายได้ครอบครัวประมาณ.....บาท/เดือน

2.9 ท่านเคยได้รับความรู้ในการดูแลเด็กด้านการส่งเสริมสุขภาพหรือไม่

- () เคย ได้รับความรู้จาก.....
- () ไม่เคย
-

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับบทบาทบิดามารดาในการส่งเสริมสุขภาพเด็กทารก คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสอบถามบทบาทของบิดามารดาเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพเด็กทารกใน 6 ด้าน โดยให้ท่านเลือกตอบ 3 ระดับดังนี้

ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ หมายถึง บิดาและ/หรือมารดาได้กระทำตามข้อความที่ระบุไว้
อย่างสม่ำเสมอทุกครั้ง

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง บิดาและ/หรือมารดาได้กระทำตามข้อความที่ระบุไว้
เป็นบางครั้ง ไม่สม่ำเสมอ

ปฏิบัติเป็นส่วนน้อยหรือไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง บิดาและ/หรือมารดาไม่เคยกระทำตาม
ข้อความที่ระบุไว้ หรือกระทำนาน ๆ ครั้ง

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย หรือไม่เคยปฏิบัติ	ปฏิบัติเป็น บางครั้ง	ปฏิบัติเป็น ส่วนใหญ่
<u>การดูแลด้านโภชนาการ</u>			
1. ท่านให้เด็กได้รับน้ำนมมารดา.....			
2. ตั้งแต่แรกเกิด – 3 เดือนท่านให้เด็กได้รับนมเพียงอย่างเดียว.....			
3. ท่านให้นมผสมสำหรับเด็กที่มีคุณค่าทางสารอาหารตามวัย.....			
4. ท่านให้เด็กรับประทานเสริมดังนี้ (เลือกตอบตามอายุของเด็ก)			
- อายุ 3 เดือน ให้รับประทานกล้วยน้ำว้าสุกงอมครูดเอาแต่เนื้อ.....			
- อายุ 4 เดือน ให้รับประทานไข่แดงต้มสุก.....			
- อายุ 5 เดือนขึ้นไป ให้รับประทานข้าวบด.....			
5. ท่านให้เด็กรับประทานอาหารเสริมในจำนวนมื้อต่อวันดังนี้ (เลือกตอบตามอายุเด็ก)			
- อายุ 3- 7 เดือน ให้รับประทาน 1 มื้อ.....			
- อายุ 8- 9 เดือน ให้รับประทาน 2 มื้อ.....			
- อายุ 10 - 12 เดือน ให้รับประทาน 3 มื้อ.....			
6. ท่านให้เด็กรับประทานอาหารเสริมที่มีสารอาหารครบตามหลัก โภชนาการ.....			
7. ท่านให้เด็กได้รับนมวันละประมาณ 20 - 30 ออนซ์ต่อวัน.....			

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย หรือไม่เคยปฏิบัติ	ปฏิบัติเป็น บางครั้ง	ปฏิบัติเป็น ส่วนใหญ่
<u>การดูแลด้านโภชนาการ (ต่อ)</u>			
8. ท่านให้อาหารที่มีรสหวานแก่เด็ก.....			
9. ท่านติดตามน้ำหนักของเด็กจากรายงานที่ได้รับในแต่ละเดือน....			
10. ท่านสอบถามการดื่มนมและรับประทานอาหารเสริมจากผู้ดูแล เด็ก.....			
11. ท่านหาวิธีแก้ไขเมื่อเด็กมีน้ำหนักไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน..			
12. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของพยาบาลประจำศูนย์ในการดูแล ด้านโภชนาการ.....			
13. ท่านเปลี่ยนชนิดของอาหารเมื่อเด็กปฏิเสธ.....			
14. ท่านให้เด็กรับประทานนมผงกรอบแกรบ.....			
<u>การดูแลสุขภาพและการป้องกันโรค</u>			
1. ท่านจัดบริเวณภายในบ้านให้โล่งมีอากาศถ่ายเทสะดวก.....			
2. ท่านพาเด็กไปด้วยกับท่านเมื่อไปห้างสรรพสินค้า.....			
3. ท่านพาเด็กไปเยี่ยมญาติที่เจ็บป่วยทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน...			
4. ท่านอาบน้ำโดยถูสบู่ให้เด็กอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง.....			
5. ท่านสระผมให้เด็กอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง.....			
6. ท่านทำความสะอาดปากและฟันเด็กอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง.....			
7. ท่านตัดเล็บมือของเด็กสัปดาห์ละ 1 ครั้ง.....			
8. หลังอาบน้ำหรือสระผมให้เด็กท่านเช็ดตัวและศีรษะให้แห้ง โดยเร็ว.....			
9. ท่านพาเด็กไปรับวัคซีนตรงเวลาตามช่วงอายุที่แพทย์นัด.....			
10. ท่านพาเด็กไปรับวัคซีนเมื่อเด็กมีอาการหวัดและไม่มีไข้.....			
11. ท่านล้างมือก่อนขงนม ป้อนนมและป้อนอาหารแก่เด็ก.....			
12. ท่านล้างมือหลังจากเปลี่ยนผ้าอ้อมและล้างก้นให้เด็ก.....			
13. ท่านนิ่งหรือดื่มนมและจุกนมก่อนนำมาใช้ขงนมให้เด็ก.....			
14. ท่านให้เด็กได้รับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่.....			

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย หรือไม่เคยปฏิบัติ	ปฏิบัติเป็น บางครั้ง	ปฏิบัติเป็น ส่วนใหญ่
<u>การป้องกันอุบัติเหตุและอันตราย</u>			
1. ท่านให้เด็กนอนยกหัวสูงขณะป้อนนม.....			
2. ท่านอยู่กับเด็กขณะที่ป้อนนม.....			
3. ท่านให้อาหารที่มีลักษณะเหนียวข้นหรือเป็นเม็ดเล็กๆ			
4. ท่านทำความสะอาดและจัดระเบียบบริเวณภายในบ้าน.....			
5. ท่านคอยดูเด็กขณะที่เด็กอยู่บนเตียง.....			
6. ท่านให้เด็กนอนคว่ำบนหมอน.....			
7. ท่านตรวจสอบความปลอดภัยของของเล่นก่อนให้เด็กเล่น.....			
8. ท่านนำเด็กเข้าไปในห้องครัวด้วยกับท่าน.....			
9. ท่านให้เด็กเล่นน้ำในกะละมังตามลำพัง.....			
10. ท่านทดสอบความร้อนของน้ำก่อนอาบน้ำให้เด็ก.....			
11. ท่านปรึกษาแพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาลเมื่อต้องให้ยาแก่เด็ก....			
12. ท่านอ่านฉลากยาก่อนให้ยาแก่เด็ก.....			
13. ท่านเก็บยา เครื่องใช้และน้ำยาเคมีที่ใช้ภายในบ้านไว้ในที่สูง เด็กไม่สามารถเอื้อมถึง.....			
14. ท่านคอยดูเด็กเมื่อเด็กเล่นตลอดเวลา.....			
<u>การส่งเสริมพัฒนาการ</u>			
1. ท่านโอบกอดเด็กอย่างทะนุถนอมและเบามือ.....			
2. ท่านให้เด็กได้เล่นของเล่นที่จับและมีเสียง.....			
3. ท่านพูดคุยกับเด็กเมื่อทำกิจกรรมต่างๆให้.....			
4. ท่านฝึกเด็กให้ใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่ตามช่วงอายุดังนี้ (เลือกตอบตามอายุเด็ก)			
- อายุ 3-4 เดือน ฝึกให้ตะแคงตัว หายใจ คำว่า.....			
- อายุ 5-6 เดือน ฝึกให้ลงน้ำหนักที่ขา จับนั่ง คืบ.....			
- อายุ 7-9 เดือน ฝึกให้คลาน เกาะยืน.....			
- อายุ 10-12 เดือน ฝึกให้เกาะเดิน ทรงตัวตั้งไข่ เดิน.....			

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย หรือไม่เคยปฏิบัติ	ปฏิบัติเป็น บางครั้ง	ปฏิบัติเป็น ส่วนใหญ่
<u>การส่งเสริมพัฒนาการ (ต่อ)</u>			
5. ท่านฝึกให้เด็กจับสิ่งของต่างๆ ที่มีลักษณะแตกต่างกัน.....			
6. ท่านออกเสียงระดับต่างๆ ในหลายลักษณะเพื่อให้เด็กหัดฟังและ เลียนเสียงตาม.....			
7. ท่านพูดคุยกับเด็กด้วยน้ำเสียงที่อ่อนโยน.....			
8. ท่านนวดตัวให้เด็ก.....			
9. ท่านให้เด็กได้เล่นกับเด็กอื่นที่อยู่ในวัยเดียวกัน.....			
10. ท่านให้เด็กได้พบกับบุคคลที่เด็กไม่คุ้นเคย.....			
11. ท่านร้องเพลงให้เด็กฟัง.....			
12. ท่านติดตามพัฒนาการของเด็กจากรายงานของเด็ก.....			
13. ท่านปรึกษากับพยาบาลประจำศูนย์เกี่ยวกับพัฒนาการของเด็ก.....			
14. ท่านส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามคำแนะนำของพยาบาลและ พี่เลี้ยงประจำห้องเด็ก.....			
<u>การพักผ่อนนอนหลับ</u>			
1. ขณะอยู่ที่บ้านท่านจัดให้เด็กได้นอนพักกลางวัน วันละ 1-2 ครั้ง..			
2. ขณะอยู่ที่บ้านท่านจัดให้เด็กได้นอนกลางวัน ครั้งละ 2 – 3 ชม....			
3. ท่านให้เด็กได้นอนหลับในตอนกลางคืน วันละ 10 – 12 ชั่วโมง...			
4. ท่านนำเด็กเข้านอนตอนกลางคืนเป็นเวลาที่เหมาะสม.....			
5. ท่านจัดสถานที่นอนให้เรียบสงบ.....			
6. ท่านจัดสถานที่นอนให้อากาศถ่ายเทสะดวก			
7. ท่านเปิดพัดลมหรือแอร์ให้เด็กขณะนอนหลับในวันที่อากาศร้อน..			
8. ท่านอาบน้ำ แต่งตัวและสวมเสื้อผ้าสะอาดให้เด็กก่อนนอน.....			
9. ท่านปลุกให้เด็กตื่นเพื่อตื่นตามเวลา.....			
10. ท่านให้เด็กได้นอนห้องเดียวกับท่าน.....			
11. ท่านเปิดไฟภายในห้องนอนให้สว่างในช่วงเวลานอน.....			
12. ท่านชวนเด็กเล่นอย่างสนุกสนานก่อนเวลาเข้านอน.....			
13. ท่านเปิดเพลงทำนองช้าๆเบาๆให้เด็กขณะนอนหลับ.....			
14. ท่านร้องเพลงกล่อม หรือเล่านิทานให้เด็กฟังก่อนนอน.....			

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย หรือไม่เคยปฏิบัติ	ปฏิบัติเป็น บางครั้ง	ปฏิบัติเป็น ส่วนใหญ่
<u>การดูแลเมื่อเจ็บป่วย</u>			
1. ท่านนำเด็กมาที่ศูนย์ฯเมื่อมีอาการไข้ อาเจียน ท้องร่วง และ อาการอื่นๆที่อาจแพร่กระจายเชื้อได้เช่น ตาแดง สุกใส ไข่ออกผื่น เพื่อให้พยาบาลดูแล.....			
2. ท่านพาเด็กไปพบแพทย์เมื่อมีอาการป่วย.....			
3. ท่านบอกเล่าอาการป่วยของเด็กให้แก่พยาบาลหรือผู้ดูแลเด็ก ประจำห้อง.....			
4. ท่านให้เด็กได้รับยาตรงตามเวลาอย่างต่อเนื่องและครบถ้วน หลังจากได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์.....			
5. ท่านบอกกับผู้ดูแลเด็กประจำห้องเมื่อเด็กต้องได้รับยาในช่วงเวลา กลางวัน.....			
6. ท่านค้นหาสาเหตุของอาการป่วยของเด็ก.....			
7. ท่านกระตุ้นให้เด็กดื่มน้ำอุ่นเมื่อมีอาการไอ.....			
8. ท่านให้เด็กดื่มน้ำเกลือแร่เมื่อมีอาการท้องร่วง.....			
9. ท่านเช็ดตัวให้เด็กด้วยน้ำอุ่นเมื่อเด็กมีไข้.....			
10. ท่านจัดให้เด็กได้นอนพักผ่อนมากขึ้นกว่าปกติเมื่อมีอาการป่วย...			
11. ท่านกระตุ้นให้เด็กดื่มนม และรับประทานอาหารเสริมเพิ่ม เมื่อป่วย.....			
12. ท่านสอบถามเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยของเด็กจากพยาบาล หรือพี่เลี้ยงประจำห้อง.....			
13. ท่านสังเกต ติดตามอาการป่วยของเด็ก.....			
14. ท่านสอบถามพยาบาลเกี่ยวกับวิธีการดูแลเด็กขณะป่วย.....			

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลภาวะสุขภาพเด็ก ประกอบด้วย 3 ส่วน

ตอนที่ 1 ข้อมูลการเจ็บป่วยในช่วงเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา

1. ความถี่
 - () ไม่ป่วยเลย
 - () ป่วย 1 ครั้ง
 - () ป่วย 2 ครั้งขึ้นไป
2. ความรุนแรง
 - () มีอาการเล็กน้อย
 - () มีอาการรุนแรงปานกลาง
 - () มีอาการรุนแรงมาก

ตอนที่ 2 ข้อมูลการเจริญเติบโตในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

- () อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- () ต่ำหรือสูงกว่าเกณฑ์ระดับ 1
- () ต่ำหรือสูงกว่าเกณฑ์ระดับ 2 หรือมากกว่า

ตอนที่ 3 ข้อมูลระดับพัฒนาการ

1. พัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อใหญ่
 - () ปกติ () ช้า 1 เดือน () ช้า 2 เดือน
2. พัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อเล็ก
 - () ปกติ () ช้า 1 เดือน () ช้า 2 เดือน
3. พัฒนาการด้านการเข้าใจภาษา
 - () ปกติ () ช้า 1 เดือน () ช้า 2 เดือน
4. พัฒนาการด้านการใช้ภาษา
 - () ปกติ () ช้า 1 เดือน () ช้า 2 เดือน
5. พัฒนาการด้านการช่วยเหลือตนเอง/สังคม
 - () ปกติ () ช้า 1 เดือน () ช้า 2 เดือน

.....

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์บทบาทของบิดามารดาในการส่งเสริมสุขภาพเด็กทารก

1. ท่านเข้าใจคำว่าสุขภาพเด็กอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

2. ท่านมีวิธีการดูแลเด็กอย่างไรเพื่อให้เด็กของท่านมีสุขภาพดี

.....

.....

.....

.....

.....

3. ท่านมีปัญหาในการดูแลสุขภาพเด็กหรือไม่ อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นางสาวนพวรรณ องค์ไชย
วัน เดือน ปีเกิด	15 พฤษภาคม 2515
ที่อยู่ปัจจุบัน	50 ซอย 2 ถนนวิบูลย์ ตำบลหายยา อำเภอเมือง เชียงใหม่
ประวัติการศึกษา	พ.ศ.2537 พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประวัติการทำงาน	พ.ศ.2537 พยาบาลประจำการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ.2537-ปัจจุบัน พยาบาลประจำโครงการศูนย์ศึกษาเด็กเล็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่