

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

การวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

จากการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม ได้แก่

- ตอนที่ 1 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและผลต่างของคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรครายข้อและรายด้านของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมระหว่างก่อนและหลังการทดลอง
- ตอนที่ 2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนการรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกก่อนการทดลองในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ตอนที่ 1 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและผลต่างของคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้และพฤติกรรมการป้องกัน โรครายชื่อและรายด้านและโดยรวมของกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมระหว่างก่อนและหลังการทดลอง

ตารางที่ 10 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและผลต่างของคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ การป้องกัน โรคมะเร็งปากมดลูกเป็นรายชื่อและรายด้านของกลุ่มทดลองและกลุ่ม ควบคุม ระหว่างก่อนการทดลองและหลังการทดลอง

การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก	กลุ่มทดลอง (n=50)					กลุ่มควบคุม (n=50)				
	ก่อน		หลัง		d	ก่อน		หลัง		d
	ทดลอง		ทดลอง			ทดลอง		ทดลอง		
	$\bar{X}_1$	(SD)	$\bar{X}_2$	(SD)	$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$	$\bar{X}_1$	(SD)	$\bar{X}_2$	(SD)	$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$
ด้านการไม่สูบบุหรี่และการหลีกเลี่ยงควันบุหรี่	2.48	0.94	4.50	0.34	2.02	2.34	0.92	2.35	0.98	0.01
1. การหลีกเลี่ยงจากควันบุหรี่เป็นสิ่งที่ทำได้ยาก	2.20	1.34	4.42	0.50	2.22	1.58	0.95	1.62	1.00	0.04
2. การอยู่ในที่มีควันบุหรี่บ่อยๆเพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูกได้	2.42	1.14	4.48	0.50	2.06	2.74	1.14	2.74	1.27	0.00
3. ผู้หญิงที่สูบบุหรี่มีโอกาสมะเร็งปากมดลูกมากกว่าผู้หญิงที่ไม่สูบบุหรี่	2.82	1.33	4.60	0.49	1.78	2.72	1.16	2.70	1.28	0.02
ด้านการรักษาความสะอาดและสังเกตอาการผิดปกติของอวัยวะเพศ	3.18	0.50	4.51	0.29	1.33	3.09	0.52	3.14	0.51	0.05
4. การรักษาความสะอาดอวัยวะเพศช่วยป้องกันมะเร็งปากมดลูกได้	3.78	0.50	4.86	0.35	1.08	3.76	0.69	3.90	0.61	0.14
5. การสังเกตลักษณะ สีกลิ่นของสิ่งขับหลั่งจากช่องคลอดเป็นสิ่งจำเป็น	3.88	0.52	4.90	0.30	1.02	3.76	0.68	3.84	0.79	0.08
6. การใช้ผ้าอนามัยแล้วเข้าไปล้างในช่องคลอดทำให้รู้สึกสะอาดและปลอดภัยจากโรค	2.26	1.35	4.26	0.44	2.00	2.20	1.35	2.18	1.33	-0.02
7. การใช้ยาสวนล้างช่องคลอดเป็นวิธีหนึ่งที่จะช่วยป้องกันมะเร็งปากมดลูก	2.58	1.01	4.34	0.48	1.76	2.96	1.21	2.98	1.25	0.02
8. การตรวจดูอวัยวะเพศเป็นเรื่องง่าย ๆ	3.04	1.65	4.02	1.15	0.98	2.22	1.23	2.26	1.24	0.04
9. การมีเลือดออกทางช่องคลอดภายหลังมีเพศสัมพันธ์เป็นเรื่องที่อาจจะเกี่ยวข้องกับมะเร็งปากมดลูก	3.56	0.99	4.70	0.46	1.14	3.64	0.78	3.70	0.83	0.06
ด้านการป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์	3.19	0.69	4.70	0.25	1.51	3.24	0.65	3.26	0.64	0.02
10. การล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศหลังการร่วมเพศเป็นเรื่องที่ถูกต้อง	2.44	1.16	4.52	0.50	2.08	2.54	1.01	2.54	1.07	0.00
11. ผู้หญิงที่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้น้อยกว่าผู้หญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์	2.96	1.29	4.74	0.44	1.78	3.28	1.29	3.34	1.22	0.06

ตารางที่ 10 (ต่อ)

การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก	กลุ่มทดลอง(n=50)					กลุ่มควบคุม(n=50)				
	ก่อน		หลังทดลอง		d	ก่อน		หลังการทดลอง		d
	ทดลอง		ทดลอง			ทดลอง		ทดลอง		
	$\bar{X}_1$	(SD)	$\bar{X}_2$	(SD)	$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$	$\bar{X}_1$	(SD)	$\bar{X}_2$	(SD)	$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$
12. ผู้หญิงที่เชื่อก็คิดเชื่อว่าโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก	3.30	1.27	4.68	0.47	1.38	3.46	0.97	3.46	0.97	0.00
13.การติดเชื้อมากมโรค หนองใน หรือหนองไก่ มีความเกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูก	3.06	1.42	4.64	0.48	1.58	3.34	0.96	3.36	0.96	0.02
14. การมีเพศสัมพันธ์โดยการเปลี่ยนคู่นอนบ่อยๆ ทำให้มีโอกาสเป็นโรคมะเร็งปากมดลูกได้มากขึ้น	3.64	0.75	4.84	0.37	1.20	3.56	0.97	3.52	0.97	-0.04
15. การสำส่อนทางเพศ ทำให้มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้มากขึ้น	3.76	0.72	4.88	0.33	1.12	3.54	1.01	3.56	1.03	0.02
16. การสวมใส่ถุงยางอนามัยเมื่อมีการคิดเชื้อมีความเสี่ยงต่อโรคมะเร็งปากมดลูกได้	3.18	1.22	4.60	0.49	1.42	2.98	1.19	3.04	1.12	0.06
17. การไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นการค้นหา	1.99	0.84	4.29	0.25	2.30	2.03	0.85	2.02	0.81	-0.01
18. การตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นประจำทุกปีมีส่วนช่วยให้มั่นใจว่าปลอดภัยจากมะเร็งปากมดลูก	2.50	1.01	4.54	0.50	2.04	2.48	0.95	2.44	0.93	0.04
19. การไปตรวจมะเร็งปากมดลูกไม่ใช่เรื่องยุ่งยาก	2.10	1.28	4.48	0.50	2.38	2.38	0.94	2.32	0.96	0.06
20. ท่านรู้สึกสนใจเกี่ยวกับการไปตรวจมะเร็งปากมดลูก	2.16	1.31	4.60	0.49	2.44	2.22	0.84	2.20	0.86	-0.02
21. การตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นเรื่องที่น่าอาย เพราะเป็นการตรวจอวัยวะที่ควรปกปิด	1.80	1.09	4.64	0.60	2.84	1.74	1.35	1.76	1.31	0.02
22. การตรวจมะเร็งปากมดลูกกับเจ้าหน้าที่ที่รู้จักเป็นเรื่องที่น่าอึดอัดใจ	1.58	0.86	4.32	0.55	2.74	1.60	1.09	1.62	1.12	0.02
23. ท่านกลัวจะพบโรคมะเร็งจึงไม่อยากจะไปตรวจเช็คมะเร็งปากมดลูก	1.62	0.97	3.90	0.61	2.28	1.46	0.93	1.44	0.88	0.02
24. การตรวจหา มะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรก เป็นสิ่งที่ไม่จำเป็น	1.74	1.08	3.92	0.63	2.18	1.70	1.20	1.68	1.17	0.02
25. การตรวจมะเร็งปากมดลูก เป็นการตรวจที่ทำให้เกิดความเจ็บปวด	2.38	1.04	4.22	0.54	1.84	2.30	1.03	2.32	1.08	0.02
โดยรวม	2.10	1.16	4.00	0.45	1.90	2.38	1.10	2.40	1.14	0.02

ตารางที่ 11 คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและผลต่างของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรม
การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกเป็นรายข้อและรายด้านของกลุ่มทดลองและกลุ่ม
ควบคุม ระหว่างก่อนการทดลองและหลังการทดลอง

พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก	กลุ่มทดลอง(n=50)						กลุ่มควบคุม (n=50)					
	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		d		ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		d	
	$\bar{X}_1$	(SD)	$\bar{X}_2$	(SD)	$\bar{X}_1$	$\bar{X}_2$	$\bar{X}_1$	(SD)	$\bar{X}_2$	(SD)	$\bar{X}_1$	$\bar{X}_2$
ด้านการไม่สูบบุหรี่และการหลีกเลี่ยงควันบุหรี่	3.34	0.98	4.47	1.21	1.13	3.58	0.58	3.58	0.60	0.00		
1. ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่	4.44	1.40	4.58	1.05	0.14	4.84	0.79	4.84	0.79	0.00		
2. เมื่อได้รับควันบุหรี่ท่านเดินหนี	2.24	0.69	4.36	1.40	2.12	2.32	0.55	2.32	0.65	0.00		
ด้านการรักษาความสะอาดและสังเกตอาการผิดปกติของอวัยวะเพศ	3.00	0.75	4.75	0.13	1.75	3.14	0.55	3.19	0.55	0.05		
3. ภายหลังการจับถ่ายท่านล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศด้วยน้ำหรือน้ำสบู่	3.62	0.80	4.84	0.37	0.86	3.56	0.50	3.60	0.49	0.04		
4. ท่านล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศโดยเริ่มต้นจากช่องคลอดไปทวารหนัก	3.25	1.15	4.84	0.37	1.59	3.42	0.70	3.46	0.65	0.04		
5. ท่านจับอวัยวะเพศให้แห้งหลังทำความสะอาด	3.06	1.20	4.78	0.41	1.72	3.10	0.54	3.16	0.54	0.06		
6. ท่านสังเกตความผิดปกติของผิวหนังบริเวณอวัยวะเพศ เช่น ผื่น คัน ตึงเนื้อหรือแผล	3.04	1.22	4.92	0.27	1.88	3.02	0.82	3.00	0.73	- 0.02		
7. ท่านสังเกตลักษณะสีกลิ่นของสิ่งขับหลั่งที่ออกมาจากช่องคลอด	3.00	1.28	5.00	0.00	2.00	3.06	0.91	3.08	0.88	0.02		
8. ท่านใช้นิ้วมือล้วงภายในช่องคลอดเพื่อทำความสะอาด	2.28	1.55	4.90	0.30	2.62	2.60	1.68	2.62	1.66	0.02		
9. ท่านใช้น้ำยาทำความสะอาดอนามัยทำความสะอาดช่องคลอดโดยไม่ได้รับคำแนะนำจากแพทย์	3.66	1.40	4.80	0.40	1.14	3.84	1.40	3.86	1.41	0.02		
10. เมื่อมีความผิดปกติที่อวัยวะสืบพันธุ์ เช่น ตกขาว คันช่องคลอด คันบริเวณอวัยวะเพศ ท่านรีบไปพบแพทย์	2.14	1.47	4.00	0.49	1.86	2.82	1.19	2.88	1.26	0.06		
11. เมื่อมีอาการผิดปกติ เช่น ตกขาว คันช่องคลอดคันบริเวณอวัยวะเพศ ท่านซื้อยามาทาหรือเหน็บช่องคลอด	3.00	1.43	4.72	0.45	1.72	2.90	1.25	2.98	1.28	0.08		
ด้านการป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์	3.19	0.51	4.84	0.12	1.65	3.04	0.28	3.04	0.29	0.00		
12. ท่านมีเพศสัมพันธ์กับคู่ของท่าน	4.94	0.24	4.94	0.24	0.00	4.92	0.27	4.92	0.27	0.00		
13. ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับชายอื่น	4.94	0.24	4.94	0.24	0.00	4.92	0.27	4.92	0.27	0.00		
14. ท่านร่วมเพศในขณะที่มีประจำเดือน	4.86	0.35	5.00	0.00	0.14	4.72	0.45	4.74	0.44	0.02		

ตารางที่ 11 (ต่อ)

พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก	กลุ่มทดลอง(n=50)					กลุ่มควบคุม (n=50)				
	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		d	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		d
	$\bar{X}_1$	(SD)	$\bar{X}_2$	(SD)		$\bar{X}_1$	(SD)	$\bar{X}_2$	(SD)	$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$
15. ท่านงครวญเพศเมื่อมีความผิดปกติของอวัยวะสืบพันธุ์ เช่น ตกขาว คันช่องคลอด คันบริเวณอวัยวะเพศ	1.92	1.38	4.82	0.39	2.90	2.28	1.29	2.32	1.30	0.04
16. เมื่อมีความผิดปกติของอวัยวะสืบพันธุ์ ท่านให้สามีสวมใส่ถุงยางอนามัยเวลามีเพศสัมพันธ์	1.56	1.21	4.94	0.24	3.38	1.40	0.73	1.38	0.72	-0.02
17. ท่านแนะนำ/ พยายามให้สามีล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศก่อนมีเพศสัมพันธ์	2.16	1.22	4.38	0.49	2.22	1.52	0.58	1.54	0.61	0.02
18. ท่านสังเกต/ ถามความผิดปกติของอวัยวะเพศเมื่อก่อนมีเพศสัมพันธ์	1.64	0.96	4.76	0.48	3.12	1.48	0.58	1.50	0.58	0.02
19. ก่อนมีเพศสัมพันธ์ท่านล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศ	3.36	1.10	4.86	0.40	1.50	3.40	0.67	3.30	0.65	-0.10
20. ภายหลังมีเพศสัมพันธ์ท่านล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศทันที	3.34	1.19	4.96	0.20	1.60	2.74	0.63	2.76	0.66	0.02
โดยรวม	3.12	0.55	4.77	0.14	1.65	3.14	0.35	3.16	0.34	0.02

ตอนที่ 2 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก
ก่อนการทดลองในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ตารางที่ 12 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกก่อนการทดลอง
ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม (N = 100)

กลุ่มตัวอย่าง	$\bar{X}$	SD	df	t	p-value
กลุ่มทดลอง	66.86	14.06	98	0.12	.90
กลุ่มควบคุม	66.54	11.73			

ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ <.05

จากตารางที่ 12 พบว่าก่อนได้รับโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกเท่ากับ 66.86 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 14.06 ส่วนกลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกก่อนการทดลองเท่ากับ 66.54 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 11.73 เมื่อทดสอบคะแนนเฉลี่ยการรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยสถิติทดสอบค่าที พบว่า ไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญ .05 ($t_{98} = 0.12, p = .90$)

ตารางที่ 13 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกก่อนการทดลอง
ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม (N = 100)

กลุ่มตัวอย่าง	$\bar{X}$	SD	df	t	p-value
กลุ่มทดลอง	62.36	11.03	83	0.27	.79
กลุ่มควบคุม	62.86	6.95			

ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ <.05

จากตารางที่ 13 พบว่าก่อนได้รับโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกเท่ากับ 62.36 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 11.03 ส่วนกลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกเท่ากับ 62.86 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 6.95 เมื่อทดสอบคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยสถิติทดสอบค่าที พบว่าไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญ .05 ($t_{88} = 0.27, p = .79$)

ภาคผนวก ข

แบบสัมภาษณ์ที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

การศึกษาเรื่อง

เรื่อง

ผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเองต่อการรับรู้และพฤติกรรม
การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรี อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก

คำชี้แจง

ด้วยข้าพเจ้านางสาคร นันทโกวัฒน์ นิสิตปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
ชุมชน หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำ
วิทยานิพนธ์เรื่อง ผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเองต่อการรับรู้และ
พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรี อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก เพื่อส่งเสริมให้
สตรีอายุ 35-60 ปี มีการรับรู้และมีพฤติกรรมที่ถูกต้องในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ในการ
วิจัยครั้งนี้ ได้ใช้แบบสัมภาษณ์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลข้าพเจ้าใคร่ขอความร่วมมือจากท่านกรุณา
ตอบคำถาม ตามความคิดเห็น ความรู้สึกและการปฏิบัติที่แท้จริงของท่าน เพื่อใช้ในการวิจัยเท่านั้น
การให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์เป็นสิ่งสำคัญยิ่ง ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่รวบรวมไว้เป็น
ความลับและจะไม่มีผลกระทบใดๆต่อท่าน คำตอบที่ได้จากท่านจะเสนอผลการวิเคราะห์ในภาพรวม
ผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงพัฒนา การส่งเสริมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อ
การป้องกัน โรคมะเร็งปากมดลูกของสตรีต่อไป แบบสัมภาษณ์แบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้ คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 การรับรู้การป้องกัน โรคมะเร็งปากมดลูก

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการป้องกัน โรคมะเร็งปากมดลูก

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ เสียสละเวลา ในการตอบแบบสัมภาษณ์ในครั้งนี้

นางสาคร นันทโกวัฒน์

สำหรับผู้วิจัย

แบบสัมภาษณ์หมายเลขที่.....

☐ กลุ่มทดลอง ครั้งที่.....

☐ กลุ่มควบคุม ครั้งที่.....

แบบสัมภาษณ์

เรื่อง การรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรี อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐ เพียงคำตอบเดียว หรือเติมคำลงในช่องว่าง

ลำดับ	ข้อความ	สำหรับผู้วิจัย
1.	ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (นับจำนวนเต็ม)	☐ ☐
2.	สถานภาพสมรส ☐ 1. แต่งงานแล้วอยู่ด้วยกัน ☐ 2. แต่งงานแล้วแยกกันอยู่ ☐ 3. ไม่ได้แต่งงานแต่อยู่ด้วยกัน	
17	ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาบุคคลในครอบครัวของท่านมีใครบ้างที่สูบบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ ตัวท่านเอง ปริมาณต่อวัน.....ความถี่..... ☐ สามีของท่าน ปริมาณต่อวัน.....ความถี่..... ☐ บุตรหรือบุคคลที่อาศัยอยู่ในครอบครัว ปริมาณต่อวัน.....ความถี่..... ☐ ไม่มีบุคคลในครอบครัวสูบบุหรี่	

ส่วนที่ 2 การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างตามความคิดเห็นหรือความรู้สึกตามความเป็นจริงของท่านมากที่สุด ซึ่งแต่ละข้อให้ตอบ ได้เพียงคำตอบเดียว

เกณฑ์ในการเลือกคำตอบ มีดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ให้ 5 คะแนน

เห็นด้วยมาก หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ให้ 4 คะแนน

ไม่แน่ใจ หมายถึง ท่านรู้สึกหรือความคิดเห็นว่าไม่แน่ใจข้อความในประโยคนั้น ให้ 3 คะแนน

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านให้ 2 คะแนน

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดให้ 1 คะแนน

ลำดับ	ข้อความ	ระดับความรู้สึกรู้สึกหรือความคิดเห็น					สำหรับ ผู้วิจัย
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย มาก	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	
ด้านการไม่สูบบุหรี่และการหลีกเลี่ยงควันบุหรี่							
1.	การหลีกเลี่ยงจากบริเวณที่มีควันบุหรี่เป็นสิ่งที่ทำได้ยาก						
2.	การอยู่ในที่มีควันบุหรี่บ่อยๆ เพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูกได้						
ด้านรักษาความสะอาดและสังเกตอาการผิดปกติของอวัยวะเพศ							
ด้านการป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์							
ด้านการไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก							
25.	การตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นการตรวจที่ทำให้เกิดความเจ็บปวด						

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุดซึ่งแต่ละข้อให้ตอบได้เพียงคำตอบเดียว

เกณฑ์ในการเลือกคำตอบ มีดังนี้

- ปฏิบัติเป็นประจำ** หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้นๆเป็นประจำสม่ำเสมอ 6-7 วันหรือปฏิบัติมากกว่าร้อยละ 80 ของกิจกรรมในเรื่องนั้นๆ ให้ 5 คะแนน
- ปฏิบัติบ่อยครั้ง** หมายถึง ท่านปฏิบัติในข้อคำถามนั้นสัปดาห์ละ 5 วัน หรือปฏิบัติร้อยละ 70 ของกิจกรรมในเรื่องนั้นๆ ให้ 4 คะแนน
- ปฏิบัติปานกลาง** หมายถึง ท่านปฏิบัติในข้อคำถามนั้นสัปดาห์ละ 4 วัน หรือปฏิบัติร้อยละ 60 ของกิจกรรมในเรื่องนั้นๆ ให้ 3 คะแนน
- ปฏิบัติเป็นบางครั้ง** หมายถึง ท่านปฏิบัติในข้อคำถามนั้นสัปดาห์ละ 1-3 วัน หรือปฏิบัติน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 ของกิจกรรมในเรื่องนั้นๆ ให้ 2 คะแนน
- ไม่เคยปฏิบัติ** หมายถึง ท่านไม่เคยปฏิบัติในข้อคำถามนั้นเลยให้ 1 คะแนน

ลำดับ	ข้อความ	ระดับการปฏิบัติ					สำหรับ ผู้วิจัย
		ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติปานกลาง	ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ	
ด้านการไม่สูบบุหรี่และการหลีกเลี่ยงควันบุหรี่							
1.	ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่						
2.	เมื่อได้รับควันบุหรี่ท่านเดินหนี						
ด้านรักษาความสะอาดและการสังเกตอาการผิดปกติของอวัยวะเพศ							
3.	ภายหลังการจับถ่ายท่านล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศด้วยน้ำหรือน้ำสบู						
ด้านการป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์							
20.	ภายหลังมีเพศสัมพันธ์ท่านล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศทันที						

ในรอบ 5 ปีที่ผ่านมาท่านเคยรับบริการตรวจหาเชื้อส้มะเร็งปากมดลูกหรือไม่

☐ เคย เพราะอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() มีอาการผิดปกติ เช่น ตกเลือด ตกขาวมีกลิ่น

() ได้รับคำแนะนำจากบุคลากรทางสาธารณสุข

☐ ไม่เคย เพราะอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() อายุ

() กลัวเจ็บ

ภาคผนวก ค

โปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเองในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก

.

โปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเองในการป้องกันโรค มะเร็งปากมดลูก

โปรแกรมนี้ใช้กับ 2 กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยสตรีกลุ่มทดลองและสามีของสตรี โดยผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและกิจกรรมการกำกับตนเองรวมถึงการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม ใช้ระยะเวลาดำเนินกิจกรรม 8 สัปดาห์ ซึ่งประกอบด้วย กิจกรรมดังนี้

กิจกรรมในกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม

ประกอบด้วย แผนการเรียนรู้ครอบคลุม พุทธพิสัย จิตพิสัยและทักษะพิสัย

ตามองค์ประกอบ 4 ด้าน ได้แก่

- 1) ด้านประสบการณ์
- 2) ด้านการสะท้อนคิดและการอภิปราย
- 3) ด้านความถี่รอบยอด
- 4) ด้านการประยุกต์แนวคิดไปสู่การปฏิบัติ

กิจกรรมการกำกับตนเอง

ประกอบด้วย การสังเกตและการบันทึก ตามองค์ประกอบของการกำกับตนเอง 3 ด้าน ได้แก่

- 1) กระบวนการสังเกตตนเอง
- 2) กระบวนการตัดสินใจ
- 3) การแสดงปฏิกิริยาต่อตนเอง

กิจกรรมการสนับสนุนทางสังคม

ประกอบด้วย

- 1) การสนับสนุนจากสามี
- 2) การกระตุ้นเตือนจากผู้วิจัย

กำหนดการจัดกิจกรรมโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกัยตนเองในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก

ลำดับที่	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่	สื่อ/อุปกรณ์	ระยะเวลา
1	แผนการเรียนรู้ด้าน เพศพิสัย	1. เพื่อสร้างสัมพันธภาพและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกัยตนเองในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก 2. เพื่อให้สตรีมีการเรียนรู้มีความเข้าใจเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและการป้องกันโรค 3. สตรีมีการตั้งเป้าหมายในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกของตนเอง 4. เพื่อให้สตรีมีความเข้าใจเกี่ยวกับ วิธีการสังเกตและการบันทึกกิจกรรมในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกของตนเอง	สตรีอายุ 35-60 ปี จำนวน 50 คน แบ่งเป็น 4 กลุ่ม	ศูนย์สาธารณสุข มูลฐานชุมชน	เอกสาร แผ่นพับ ปฏิทินคู่มือ การป้องกัน โรคมะเร็ง ปากมดลูก	กลุ่มละ 2 ชั่วโมง จำนวน 4 กลุ่ม
8	รณรงค์ตรวจมะเร็ง ปากมดลูก	เพื่อให้สตรีเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธีพีเพสเมียร์	สตรีอายุ 35-60 ปี จำนวน 50 คน	สถานีอนามัย	เอกสาร/ แผ่นพับ	7 วัน

โปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการแก้ปัญหาในการป้องกันโรคเริมปากมดลูก

แผนการเรียนรู้ด้านพฤติกรรมที่ดี กิจกรรมการเรียนรู้สำหรับสตรี ครั้งที่ 1 สัปดาห์ที่ 1 วันที่.....

ขั้นตอนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

ขนาดของกลุ่ม 12-13 คน

กิจกรรมที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ระยะเวลา 1.30 – 2.00 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อสร้างสัมพันธภาพและที่แจ้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการแก้ปัญหาของตนเอง

วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อสร้างสัมพันธภาพและที่แจ้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการแก้ปัญหา

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา/กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
1. สตรีกลุ่มเป้าหมายได้ ทำความรู้จักและสร้าง ความสัมพันธ์กันมากขึ้น	การรู้จักและคุ้นเคยกัน จะทำให้เกิดการมีส่วนร่วม ในกิจกรรมการเรียนรู้การสอน	1 ผู้วิจัยนำเข้าสู่กิจกรรมโดยกล่าวแนะนำตัว “สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อ.....” 2. ผู้วิจัยแจ้งวัตถุประสงค์โครงการวิจัย	1. เครื่องคอมพิวเตอร์ 2. เครื่องฉายภาพจาก คอมพิวเตอร์ 3. เอกสาร ประกอบใบบรรยาย	เกณฑ์การประเมินผล 1. สตรีกลุ่มเป้าหมายทุกคนสนใจ กระตือรือร้น และให้ความร่วมมือ ในการดำเนินกิจกรรม
2. สตรีกลุ่มเป้าหมาย สามารถบอก วัตถุประสงค์ของการวิจัย ได้				วิธีการประเมิน 1. สังเกตพฤติกรรม การแสดงออก สีหน้า ท่าทางและความสนใจในขณะ เข้าร่วมกิจกรรม

แผนการเรียนรู้ด้านจิตพิสัย กิจกรรมการเรียนรู้สำหรับสตรี ครั้งที่ 2 สัปดาห์ที่ 2 วันที่.....

ขั้นตอนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม สตรีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้
กิจกรรมที่ 1 การศึกษาพฤติกรรมจากตัวแบบสตรีที่ป่วยเป็น โรคมะเร็งปากมดลูก
วัตถุประสงค์ทั่วไป 1. เพื่อให้สตรี ได้สังเกตพฤติกรรมของตัวแบบในด้านผลที่ได้รับจากการไม่ปฏิบัติตามพฤติกรรม
การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก
2. เพื่อให้สตรีเห็นคุณค่าและความสำคัญของการปฏิบัติตัวเพื่อการป้องกัน โรคมะเร็งปากมดลูก

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา/กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
1. สตรีบอกถึงปัจจัยเสี่ยง หรือสาเหตุส่งเสริมที่ทำให้ ตนเองมีโอกาasเป็นมะเร็ง ปากมดลูกได้	พบทวนความรู้เรื่องมะเร็ง ปากมดลูกและแนวทางการ ป้องกันโรค ซึ่งผู้วิจัยดำเนิน กิจกรรมโดยกระบวนการ เรียนรู้เป็นไปตามลำดับดังนี้ ขั้นสร้างความรู้สึก	- ผู้วิจัยกล่าวทบทวนถึงความรู้เกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก และกล่าวเน้นถึงการป้องกันมะเร็งปากมดลูก - กระตุ้นความรู้สึกโดยเสนอตัวแบบที่มีอยู่ในชุมชน ที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษา แล้วมาเล่าประสบการณ์ของตนเอง โดยมีแนวทางการเล่าประสบการณ์ดังนี้	ตัวแบบผู้ป่วย โรคมะเร็งปากมดลูก	เกณฑ์การประเมินผล 1. กลุ่มเป้าหมายทุกคนให้ความสนใจ ให้ความร่วมมือขณะร่วมกันอภิปราย 2. กลุ่มเป้าหมายบอกปัจจัยเสี่ยงของตนเองที่มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้ทุกคน 3. กลุ่มเป้าหมายบอกอันตราย ความรุนแรงของโรคมะเร็ง ปากมดลูกได้อย่างน้อย 3 ใน4 คน 4. กลุ่มเป้าหมายบอกผลกระทบของโรคได้อย่างน้อย 2 ใน 3 คน
2. สตรีบอกถึงความรู้แรงของโรคมะเร็งปากมดลูกได้				
3. สตรีบอกผลกระทบจากการเป็นมะเร็งปากมดลูกได้				

โปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการศึกษาค้นคว้าในการป้องกันโรคมะเร็งปอด

กิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมสำหรับสมาชิกของสตรี ครั้งที่ 1 สัปดาห์ที่ 2 วันที่.....

ขั้นตอนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ 1 การสร้างสัมพันธ์

วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อสร้างสัมพันธ์ภาพและเจตคติของผู้เรียนรูปแบบมีส่วนร่วมกับการศึกษาค้นคว้า

ในการป้องกันโรคมะเร็งปอด

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา/กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
1. สมาชิกของสตรี"ได้ทำ ความรู้จักและสร้าง ความคุ้นเคยกันมากขึ้น	1) การรู้จักกันจะทำให้เกิด การมีส่วนร่วมในกิจกรรม การเรียนการสอน 2) ซึ่งแจ้งโปรแกรมการเรียนรู้ แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับ ตนเองในการป้องกัน โรคมะเร็งปากมดลูกและ วัตถุประสงค์ของการวิจัย	1. ผู้วิจัยนำเข้าสู่กิจกรรม โดยกล่าวแนะนำตัว" สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อ..... 2. เครื่องฉายภาพ จากคอมพิวเตอร์ 3) เอกสาร ประกอบการบรรยาย	1) เครื่อง คอมพิวเตอร์	เกณฑ์การประเมินผล 1. สมาชิกของ สตรีทุกคนสนใจ กระตือรือร้น และให้ความร่วมมือในการ ดำเนินกิจกรรม 2. สมาชิกของสตรีบอกวัตถุประสงค์ของ การวิจัยและการเข้าร่วมกิจกรรมได้ทุกคน วิธีการประเมิน 1. สังเกตพฤติกรรม การแสดงออก สีหน้า ท่าทางและความสนใจในขณะ เข้าร่วมกิจกรรม 2. กลุ่มทถามสมาชิกของสตรี 3 คนถึง วัตถุประสงค์ของการวิจัยและเข้าร่วม กิจกรรม โดยได้ถูกต้อง ทั้ง 3 คน
2. สมาชิกของสตรีบอก วัตถุประสงค์ของการวิจัย ได้		6. เปิดโอกาสให้สมาชิกของสตรีอภิปรายแลกเปลี่ยน ถึงสิ่งที่ได้จากกิจกรรม 7. ผู้วิจัยสรุปสาระสำคัญที่ได้จากกิจกรรม		

กิจกรรมที่ 2 การเรียนรู้เรื่องโรคและปฏิกิริยาตอบสนองและการป้องกันโรค

วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อให้สมาชิกของสตรีมีการเรียนรู้ มีความเข้าใจเรื่องโรคและปฏิกิริยาตอบสนองและการป้องกันโรค

ระยะเวลา 1 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา / กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
1. สมาชิกของสตรีสามารถบอกสาเหตุปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมที่ทำให้เกิดโรคและโรคที่พบบ่อยได้	สถานการณ์โรคและโรคติดต่อ สาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง อาการ การรักษาและแนวทางการป้องกันโรคเกิดโรคและโรคติดต่อ	1. ผู้วิจัยให้สมาชิกของสตรีจับคู่คุยกันถึงประสบการณ์เกี่ยวกับโรคและโรคติดต่อที่ตนเองได้ประสบพบเจอเกี่ยวกับโรคและโรคติดต่อที่ตนเองได้ประสบพบเจอ	1. วิดีทัศน์ประกอบบทบรรยายเรื่องโรคและโรคติดต่อ	เกณฑ์การประเมินผล กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจ ร่วมมือในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและบอกสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง อาการ และวิธีการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคและโรคติดต่อ
2. สมาชิกของสตรีสามารถอธิบายอาการของโรคและโรคติดต่อได้	ผู้วิจัยนำเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เป็นไปตามลำดับขั้นดังนี้	2. ผู้วิจัยนำเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เป็นไปตามลำดับขั้นดังนี้	2. สื่อจากโปรแกรม Power point ประกอบการบรรยาย เรื่องโรคและโรคติดต่อ	2. สังเกตความสนใจ ความร่วมมือ ในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
3. สมาชิกของสตรีสามารถบอกวิธีการป้องกันโรคได้	ผู้วิจัยนำเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เป็นไปตามลำดับขั้นดังนี้	3. ผู้วิจัยนำเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เป็นไปตามลำดับขั้นดังนี้	3. แผนพับเรื่อง โรคและโรคติดต่อ	3. สังเกตความสนใจ ความร่วมมือ ในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
4. สมาชิกของสตรีสามารถบอกวิธีการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคได้	ผู้วิจัยนำเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เป็นไปตามลำดับขั้นดังนี้	4. ผู้วิจัยนำเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เป็นไปตามลำดับขั้นดังนี้	4. แผนพับเรื่อง โรคและโรคติดต่อ	4. สังเกตความสนใจ ความร่วมมือ ในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา / กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
6. สามีของสตรีบอกวิธีการที่ตนเองจะสนับสนุนส่งเสริมการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกของภรรยาได้	ผู้วิจัยนำเข้าสู่ชั้นการประยุกต์แนวคิด ซึ่งเป็นขั้นตอนที่สามีของสตรีได้ทดลองใช้ความคิดรวบยอดนำไปวางแผนในการสนับสนุนการปฏิบัติเกี่ยวกับ การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกของภรรยา	สำหรับกิจกรรมขั้นการประยุกต์แนวคิดนี้ กิจกรรมครั้งนี้ 1. กิจกรรมกลุ่มย่อยประมาณ 6 คน โดยให้แต่ละกลุ่มวิเคราะห์สิ่งปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูกของภรรยา ในประเด็น 1) ด้านการสูบบุหรี่และการสูดดมควันบุหรี่ 2) ด้านการรักษาความสะอาดและการสังเกตความผิดปกติของอวัยวะเพศ 3) ด้านการป้องกันการใช้เข็มฉีดยาทางเพศสัมพันธ์ 4) ด้านการตรวจหาและเร่งรีบไปพบคุณ 2. กำหนดข้อตกลงและแนวทางการปฏิบัติของสามีในการสนับสนุนส่งเสริมการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกของภรรยาได้ ข้อตกลงและแนวทางดังนี้ นำเสนอผลงานของแต่ละกลุ่ม		<u>เกณฑ์การประเมินผล</u> 1. สามีของสตรีทุกคนสนใจ ให้ความสนใจเมื่อวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกของภรรยาตนเอง 2. สามีของสตรีบอกข้อตกลงเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติของสามีในการส่งเสริมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกให้กับภรรยาทั้ง 4 ด้าน ได้ทุกคน <u>วิธีการประเมิน</u> 1. สังเกตความสนใจและความร่วมมือ เสนอข้อคิดเห็น

แผนการเรียนรู้ด้านทักษะพิสัย กิจกรรมการเรียนรู้สำหรับสัปดาห์ที่ 4 สัปดาห์ที่ 4 วันที่.....

กิจกรรมที่ ทักษะและการกำกับตนเองในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง บทบาทของตนเอง ในการกำกับตนเอง
วัตถุประสงค์ทั่วไป 1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถกำกับตนเองในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา / กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
1. สตรีอธิบายความสำคัญและวิธีการกำกับตนเองเพื่อการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง	ความสำคัญและวิธีการกำกับตนเอง เพื่อการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง	ดำเนินกิจกรรมการเรียนรู้เป็นไปตามลำดับดังนี้ 1. ขั้นรู้ข้อเท็จจริงด้านประสิทธิภาพ 1. ผู้วิจัยตั้งคำถามเพื่อกระตุ้นให้สตรีได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับอันตรายจากมะเร็งปากมดลูกและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง	1. ปฏิทินคู่มือการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง	เกณฑ์การประเมินผล 1. กลุ่มเป้าหมายสนใจ กระตือรือร้นให้ความร่วมมือในการอภิปรายและแสดงความคิดเห็น 2. กลุ่มเป้าหมายบอกความสำคัญและวิธีการกำกับตนเองเพื่อการป้องกันมะเร็งปากมดลูกได้ถูกต้องอย่างน้อย 3 ใน 4 คน 3. กลุ่มเป้าหมายทุกคนบอกเป้าหมายในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันมะเร็งปากมดลูกของตนเองได้ 4. กลุ่มเป้าหมายบอกวิธีการสังเกตและบันทึกการปฏิบัติในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกได้ถูกต้องอย่างน้อย 2 ใน 3 คน
2. สตรีมีการตั้งเป้าหมายในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง	ความสำคัญและวิธีการกำกับตนเอง เพื่อการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง	2. ผู้วิจัยกระตุ้นกลุ่มเป้าหมายแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างกันในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง 3. ผู้วิจัยกล่าวทบทวนถึงการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก การตรวจมะเร็งปากมดลูกและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก 4. ผู้วิจัยให้กลุ่มเป้าหมายสะท้อนคิด แสดงความคิดเห็นและความรู้สึกถึงอันตรายของมะเร็งปากมดลูก การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรค และเปรียบเทียบระหว่างสมาชิกในกลุ่ม	1. ปฏิทินคู่มือการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและรู้และมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง	เกณฑ์การประเมินผล 1. กลุ่มเป้าหมายสนใจ กระตือรือร้นให้ความร่วมมือในการอภิปรายและแสดงความคิดเห็น 2. กลุ่มเป้าหมายบอกความสำคัญและวิธีการกำกับตนเองเพื่อการป้องกันมะเร็งปากมดลูกได้ถูกต้องอย่างน้อย 3 ใน 4 คน 3. กลุ่มเป้าหมายทุกคนบอกเป้าหมายในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันมะเร็งปากมดลูกของตนเองได้ 4. กลุ่มเป้าหมายบอกวิธีการสังเกตและบันทึกการปฏิบัติในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกได้ถูกต้องอย่างน้อย 2 ใน 3 คน

สัปดาห์ที่ 5 และที่ 6

การใช้โทรศัพท์เพื่อติดตามกับตนเองที่บ้าน ครั้งที่ 1.2

วัตถุประสงค์ทั่วไป -เพื่อติดตามปัญหาที่พบ และกระตุ้นเตือนให้ปฏิบัติตามกิจกรรมการป้องกันโรคและเร่งปฏิกิริยาในระดัยปฐมภูมิและระดับทุติยภูมิ

กลุ่มเป้าหมายสตรีกลุ่มทดลอง จำนวน 50 คน

ระยะเวลา ครึ่งละ 15 นาที

สถานที่ บ้านของสตรี

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา / กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
1. บอกปัญหาหรืออุปสรรคในการปฏิบัติตัวในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคและเร่งปฏิกิริยาได้	การปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ	1. ผู้วิจัยโทรศัพท์ติดตามการกำกับตนเองของกลุ่มเป้าหมาย โดยมีการบันทึกในแบบบันทึกการให้คำแนะนำที่บ้าน ได้แก่ ปัญหาของกลุ่มเป้าหมาย การให้คำปรึกษา ผลการให้คำปรึกษาและปัญหาที่ต้องติดตามในครั้งต่อไป และแสดงความมุ่งมั่นของผู้วิจัยในการให้คำแนะนำกลุ่มเป้าหมายอย่างจริงจัง ให้กำลังใจ และพร้อมช่วยเหลือเกี่ยวกับปัญหาด้านการปฏิบัติตัวเพื่อการป้องกันโรคและเร่งปฏิกิริยาตามดุล	1. โทรศัพท์ 2. แบบบันทึกการให้คำแนะนำและติดตามทางโทรศัพท์	<u>เกณฑ์การประเมินผล</u> กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจ บอกเล่าปัญหาหรืออุปสรรคในการปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันโรคและเร่งปฏิกิริยาตามดุล <u>การประเมินผล</u> สอบถามปัญหาที่พบในการปฏิบัติ และการบันทึกพฤติกรรมของสตรี

สัปดาห์ที่ 7
กิจกรรมการกำกับตนเองของสตรีที่บ้านตามปกติ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- 1. เพื่อส่งเสริมให้สตรีสามารถปฏิบัติกิจกรรมการป้องกันได้ถูกต้องและต่อเนื่อง
- 2. ประชาสัมพันธ์โครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกที่สถานีอนามัย
- 3. ประเมินการรับรู้และพฤติกรรมในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ครั้งที่ 2

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
1. สัมภาษณ์การรับรู้และพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ครั้งที่ 2	1. การปฏิบัติตัวก่อนเข้ารับการตรวจมะเร็งปากมดลูก 2. สถานที่และวันเวลาที่กิจกรรมโครงการ รณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูก	1. ผู้วิจัยสร้างสัมพันธภาพโดยกล่าวทักทายสนทนาเรื่องทั่วไปอย่างเป็นกันเอง 2. ผู้วิจัยขอข้อมูลแบบบันทึกการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกซักถามปัญหาในการปฏิบัติงาน 3. เปิดโอกาสให้สตรีเล่าถึงความรู้สึกต่อการเข้าร่วมโปรแกรมการเรียนรู้และการกำกับตนเองในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก รวมถึงการสนับสนุนจากสามีในการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก		เกณฑ์การประเมินผล 1. กลุ่มเป้าหมายทุกคนได้รับการสัมภาษณ์การรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก 2. สตรีทุกคนบอก การเตรียมตัวสถานที่และวันเวลา ที่กิจกรรมโครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูก ได้ การประเมินผล 1. กลุ่มเป้าหมายร้อยละ 100 ตอบแบบสัมภาษณ์การรับรู้และพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก 2. สุ่มถามสตรี 5 คน ถึงการเตรียมตัวก่อนรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก ตอบถูกต้องทั้ง 5 คน 3. สุ่มถามสตรี 4 คน ถึงเวลา สถานที่ ที่ไปรับการตรวจมะเร็ง
2. สตรีบอกการปฏิบัติตัวก่อนไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูกได้	พื้นที่กิจกรรมโครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูก			
3. สตรีบอก สถานที่มีและวัน เวลา ที่มีกิจกรรมโครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกได้				

สัปดาห์ที่ 8

กิจกรรม รมรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูก

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้สตรีเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธีแพ็พเสมีียร์

สถานที่ สถานีอนามัย

ระยะเวลา 7 วัน

วัตถุประสงค์เฉพาะ	สาระสำคัญ	เนื้อหา/ กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมินผล
กลุ่มเป้าหมายอย่างน้อยร้อยละ 80 ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยวิธีแพ็พเสมีียร์		- จัดโครงการรณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธีแพ็พเสมีียร์ - ติดตามกระตุ้นให้สตรีเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีอนามัยในระยะเวลาที่กำหนด - จัดสถานที่เตรียมอุปกรณ์ความพร้อมในการให้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก	เอกสารแผ่นพับ เรื่อง มะเร็งปากมดลูก จากสำนักงาน มะเร็งแห่งชาติ	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจมะเร็งปากมดลูก

ภาคผนวก ง

- ปฏิทินคู่มือการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก
- แบบบันทึกการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก
- แบบบันทึกการให้คำแนะนำและติดตามทางโทรศัพท์
- ตัวอย่างบางส่วนของคู่มือการปฏิบัติการสนับสนุนของสามีในการส่งเสริมพฤติกรรม
การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกแก่สตรี

ปฏิทินคู่มือ
การป้องกันโรคเริมปากมดลูกสำหรับสตรี

พุทธศักราช 2552

จัดทำโดย

นางสาคร นันทโกวัฒน์

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลปฏิบัติชุมชน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

คำบอกกล่าว.....

การดูแลสุขภาพของสตรีเป็นเรื่องที่จำเป็นการที่จะทำไม่ปลอดภัยจากโรคมะเร็งปากมดลูก ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญ สตรีควรจะพอใจดูแลสุขภาพตนเอง ทำจิตใจให้สดชื่น แจ่มใส มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากมะเร็งปากมดลูก ปฏิบัติตนผู้มีสิทธิป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกสำหรับสตรีผู้นี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้สตรีได้ทราบสาเหตุ การดำเนินโรค และแนวทางการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ผู้จัดทำหวัง เป็นอย่างยิ่งว่าปฏิตี้นผู้มีอภพที่ปฏิบัติกับโรคมะเร็งปากมดลูก ผู้ผู้จัดทำมีความเชื่อมั่นว่า "จะไม่มีความสำเร็จได้เฉพาะแนวทางในการปฏิบัติได้และได้ระงับอาการที่ผิดปกติแต่เพียงอย่างเดียว บุคคลที่สำคัญที่สุดในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกได้คือ "ตัวท่านเอง"

ด้วยความปรารถนาดี

ศาสตราจารย์

นั้ญญะพญมาศคณสมทบบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา

สาระสำคัญ

ปากมดลูก
มะเร็ง
ความหมายมะเร็งปากมดลูก
ปัจจัยเสี่ยงการเป็นมะเร็งปากมดลูก
สัญญาณเตือนภัยมะเร็งปากมดลูก
อาการของมะเร็งปากมดลูก
วิธีการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก
การตรวจมะเร็งปากมดลูก

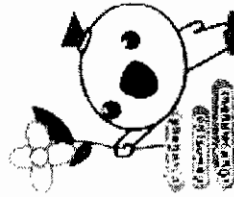
ปากมดลูก

ปากมดลูก เป็นบริเวณที่อยู่ช่องคลอดซึ่งสอดใส่ของแข็งกับมดลูก ส่วนมดลูกเป็นอวัยวะซึ่งเป็นโพรง มีลักษณะคล้ายผลส้มผ่าครึ่งอยู่ในบริเวณท้องน้อย โดยมีกระเพาะปัสสาวะอยู่ทางด้านหน้าและทวารหนักอยู่ทางด้านหลัง อีกจากปากมดลูกลงไปจะเป็นช่องคลอดซึ่งเปิดต่อกับช่องคลอด

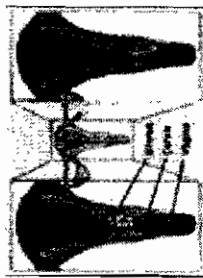


มะเร็ง

มะเร็งเกิดจากความผิดปกติของเซลล์ที่มีการแบ่งตัวเพิ่มจำนวนมากเกินไปโดยร่างกายควบคุมไม่ได้ เกิดเป็นก้อนเนื้อซึ่งเกิดขึ้นเนื่องจากมีสาเหตุเกิดขึ้น เนื่องจากกรรมกายผิดปกติได้ ไม่มีการลุกลามเข้าสู่ปอดหรือมะเร็งจึงสามารถลุกลามของก้อนไปยังอวัยวะใกล้เคียงลุกลามไปตามท่อน้ำเหลือง และแพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่นๆ จึงอยู่ห่างไกลได้ทางกระแสเลือด



มะเร็งปากมดลูก คือ อะไร



มะเร็งปากมดลูก หมายถึง เซลล์เยื่อเยื่อปากมดลูกที่มีลักษณะผิดปกติ เป็นเนื้อร้ายที่เกิดขึ้นบริเวณปากมดลูก สามารถลุกลามและเกิดเป็นก้อนเนื้อร้ายได้ ซึ่งเนื้อเยื่อมะเร็งปากมดลูกสามารถลุกลามไปยังอวัยวะอื่นๆ ทำให้เกิดความผิดปกติของอวัยวะ



1 มกราคม 2552

วันที่ 1 มกราคม 2552

วันที่	เวลา	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
1	6	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30

ท่านได้รับแจ้งเรื่องมะเร็งปากมดลูกแล้วหรือยัง

การปฏิบัติ		
1	2	3

- 1 = ยังไม่ปฏิบัติ หมายถึง ยังไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำ
- 2 = ปฏิบัติ หมายถึง ปฏิบัติตามคำแนะนำ
- 3 = ตั้งใจจะทำ หมายถึง ตั้งใจจะทำ

สาเหตุที่แท้จริงยังไม่ทราบแน่ชัดแต่
มีปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับ

- ▶ ปัจจัยเสี่ยงทางฝ่ายหญิง
- ▶ แต่งงานหรือมีเพศสัมพันธ์ก่อนอายุ 18 ปี
- ▶ มีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายหลายคน
- ▶ การตั้งครรภ์และคลอดบุตร
- ▶ เคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- ▶ รับประทานยาคุมกำเนิดติดต่อกันนานเกินกว่า 6 ปี
- ▶ มีคู่นอนหลายคน หรือได้รียาคุมที่มีส่วนผสม
- ▶ ไม่เคยรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

2 กุมภาพันธ์ 2552

วาระ	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
------	--------	--------	-----	----------	-------	-------

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

8	9	10	11	12	13	14
---	---	----	----	----	----	----

15	16	17	18	19	20	21
----	----	----	----	----	----	----

22	23	24	25	26	27	28
----	----	----	----	----	----	----

ท่านได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกแล้วหรือยัง

ท่านได้หรือไม่		
1	2	3

- 1 = ยังไม่ปฏิบัติ หมายถึง ท่านยังไม่ไปปฏิบัติสักเท่าไร
- 2 = ปฏิบัติ หมายถึง ท่านได้รับการตรวจเรียบร้อยแล้ว
- 3 = คัดเจาะคัดกรองแล้ว หมายถึง ท่านได้รับการตรวจแล้วแต่ยังไม่ตรวจคัด

12 ธันวาคม 2552

การเตรียมตัวก่อนตรวจ
มะเร็งปากมดลูก

- ต้องไม่มีการตรวจภายในมาก่อน 24 ชั่วโมง
- ไม่มีการเหน็บยาในช่องคลอดมาก่อน 48 ชั่วโมง
- ห้ามสวนล้างภายในช่องคลอดมาก่อน 24 ชั่วโมง
- จดมีเพศสัมพันธ์ในวันก่อนตรวจ 1 วัน
- ไม่ควรจะเป็นวันที่มีประจำเดือน
- ควรมารับการตรวจมenses หลังประจำเดือนหมดแล้ว 7-10 วัน
- ผู้ที่หมดประจำเดือนแล้วมาตรวจตามวันที่จะตรวจ

ประเภท	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
--------	--------	--------	-----	----------	-------	-------

6	-	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

ท่านได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกแล้วหรือยัง

ค่าปฏิบัติ		
1	2	3

- 1 = ยังไม่ปฏิบัติ หมายถึง ท่านยังไม่ไปปฏิบัติเลยตั้งแต่เมื่อ
- 2 = ปฏิบัติ หมายถึง ท่านได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก
- 3 = คัด โฉมเชื้อแล้วแต่ยังไม่มาตรวจ ท่านได้รับการตรวจแล้วแต่ยังไม่มาตรวจ

แบบบันทึกการให้คำแนะนำและติดตามการกำกับตนเองทางโทรศัพท์

การศึกษาเรื่อง ผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการที่บุคคลเรียนรู้และติดตามการรับรู้และพฤติกรรมในการป้องกันโรคมาลาเรียในสตรีอำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก
ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วม โปรแกรม..... อายุ.....

ครั้งที่	เวลา	ผู้ติดต่อ	จุดประสงค์	ปัญหาที่ต้องการขอ คำปรึกษา	คำแนะนำ/การให้ คำปรึกษา	หมายเหตุ
		นางสาว นันทิโกวัฒนะ	เพื่อกระตุ้นเตือนปฏิบัติเกี่ยวกับ () การไม่สูบบุหรี่ () การหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มสุรา () การล้างทำความสะอาดอวัยวะเพศ () การใช้อุปกรณ์ป้องกันหลังการมีเพศสัมพันธ์			

คู่มือ



สำหรับสมาชิก

เพื่อการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกัน

โรคมะเร็งปากมดลูกแก่สตรี

อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก

คำนำ

จากสถิติของกระทรวงสาธารณสุขพบว่า มะเร็งปากมดลูก

.....
.....

คู่มือเล่มนี้ จึงจัดทำขึ้นเพื่อให้สามี ผู้ซึ่งมีบทบาทสำคัญให้การสนับสนุนและกระตุ้นเตือน
ตลอดจนให้กำลังใจในเรื่องการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคแก่สตรีและการไปรับการตรวจ
มะเร็งปากมดลูก.....

ศาสตราจารย์ นันทโกวัฒน์
ผู้วิจัย

ข้อควรปฏิบัติเพื่อภรรยาที่คุณรัก

สามีเป็นผู้ที่มีระดับความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับภรรยามากที่สุด เป็นผู้ที่มีความสำคัญและมีอิทธิพลต่อการตัดสินใจของภรรยา จึงควรเป็นผู้สนับสนุนส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคมะเร็งปากมดลูก ซึ่งวิธีการสนับสนุนส่งเสริม ดังนี้

- 1) ให้เวลาพูดคุยกับภรรยาในเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกเกี่ยวกับสาเหตุ อาการ การรักษา การป้องกันโรคและการไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก
- 2) พูดคุยกับภรรยาถึงปัจจัยเสี่ยงและ โอกาสเสี่ยงของภรรยาที่จะเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก มีมากน้อยเพียงใด
- 3) ให้ข้อมูลข่าวสารหรือจัดหาเอกสารเรื่องการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกแก่ภรรยา
- 4) ยินดีให้คำปรึกษากับภรรยาทุกครั้งที่มาขอคำปรึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมในการป้องกันการโรคมะเร็งปากมดลูกและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในพฤติกรรมป้องกันการโรคมะเร็งปากมดลูกของภรรยา
- 5) ไม่สูบบุหรี่ในที่ที่มีคนอยู่ข้าง ๆ
- 6) หากมีการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ร่วมกัน จะไปรับการรักษาจากแพทย์
- 7) ส่งเสริมการดูแลสุขภาพสะอาดของอวัยวะเพศของสตรี
- 8) รักษาความสะอาดอวัยวะเพศของตนเอง
- 9) ล้างทำความสะอาดปลายอวัยวะเพศก่อนมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง
- 10) ไม่ใส่ส้นทางเพศ
- 11) ถ้ามีความผิดปกติของอวัยวะเพศ เมื่อมีเพศสัมพันธ์จะต้องสวมถุงยางอนามัยทุกครั้งเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อโรค
- 12) แสดงความสนใจและอาสาจะพาภรรยาไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูกและสนับสนุนกระตุ้นเตือนให้ภรรยาไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูกสม่ำเสมอทุกปี
- 13) ให้กำลังใจ ปลอบใจเมื่อภรรยาเกิดความอายและกลัวที่จะไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก

·
·
·
·

บรรณานุกรม

- จตุพล ศรีสมบุรณ์, อภิชาติ โอพารัตนชัย และชานนท์ วนาภิรักษ์. (1995). *คู่มือสูติศาสตร์และ
นรีเวชวิทยา*. กรุงเทพมหานคร: แมคกรอ-ฮิลอินเตอร์เนชั่นเนล.
- จตุพล ศรีสมบุรณ์. (2540). *มะเร็งนรีเวชวิทยา*. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- _____. (2547). *มะเร็งปากมดลูก การวินิจฉัยและการรักษา*. ภาควิชาสูติศาสตร์และ
นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. พี.บี. ฟอเรน บুক เซนเตอร์.
- ธีระ ทองสง, จตุพล ศรีสมบุรณ์, และอภิชาติ โอพารัตนชัย. (2539). *นรีเวชวิทยา (พิมพ์ครั้งที่ 2)*.
กรุงเทพฯ: พี. บี. ฟอเรน บุกส์ เซนเตอร์.
- ยุพิน เพ็ชรมงคล. (2547). *การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก*. ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์และ
นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมเกียรติ ศรีสุพรรณดิฐ, และณัฐพงศ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา. (2542). *การตรวจคัดกรองและการ
วินิจฉัยในระยะเริ่มแรก*. กรุงเทพฯ: โฮลิสติก พับลิชชิ่ง.
- สมเกียรติ ศรีสุพรรณดิฐ, และสณชัย บัลดังก์โพธิ์. (2542). *ปัญหาเกี่ยวกับโรคมะเร็งนรีเวชวิทยา
ในประเทศไทย*. กรุงเทพฯ: โฮลิสติก พับลิชชิ่ง.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. (2526). *การปรับพฤติกรรม*. กรุงเทพมหานคร: พีระพัทธนา.
- _____. (2543). *ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม (พิมพ์ครั้งที่ 4)*. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภาคผนวก จ

แบบพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมวิจัย

การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัย

การศึกษา : ผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเองต่อการรับรู้และพฤติกรรมในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรีอำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก

เรียน ผู้เข้าร่วมการศึกษาค้างนี้

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งที่ได้รับการสุ่มเลือกให้เข้าร่วมการศึกษาทำวิจัยครั้งนี้ ก่อนที่ท่านจะตกลงเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการศึกษาวิจัย ครั้งนี้ มะเร็งเป็นโรคร้ายที่เ็นปัญหาสุขภาพของมนุษย์ทั่วโลกก่อให้เกิดความสูญเสียและความทุกข์ทรมานเ็นอย่างมาก สำหรับมะเร็งที่พบบ่อยในสตรีได้แก่มะเร็งปากมดลูก ซึ่งพบนเ็นอันดับสองของมะเร็งในสตรีทั่วโลก ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้ร้อยละ80 อยู่ในกลุ่มประเทศที่กำลังพัฒนาและร้อยละ50 อยู่ในทวีปเอเชีย สำหรับประเทศไทยพบมะเร็งปากมดลูกสูงเ็นอันดับหนึ่งในอัตรา 24.70 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน และจากสถิติรายงานของกรมการแพทย กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี พ.ศ.2547-2550 พบจำนวนผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นคือ 2048, 1885, 2483 และ 4658 รายตามลำดับ (กรมการแพทย, 2551) เมื่อจำแนกกลุ่มอายุพบว่าส่วนใหญ่เ็นสตรีอายุระหว่าง 45-59 ปี นอกจากมะเร็งปากมดลูกจะมีอุบัติการณ์สูงขึ้นแล้ว ยังพบว่าและอัตราการตาย มีแนวโน้มสูงขึ้นเช่นกัน ตั้งแต่ พ.ศ.2546-2550 พบอัตราการตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกดังนี้ 5.2, 5.0, 2.4, 5.2 และ 5.2 ต่อประชากรหนึ่งแสนคนตามลำดับ (กระทรวงสาธารณสุข, 2550) สำหรับจังหวัดนครนายกอัตราป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 0.10 ในปี พ.ศ.2549 เ็นร้อยละ0.12 ในปี พ.ศ.2550 และอัตราการตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกในปี พ.ศ.2547-2551 เพิ่มขึ้นตามลำดับจากอัตรา 1.98, 2.87, 3.60, 2.79 และ 4.82 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน

ข้าพเจ้า นางสาวศร นันทโกวัฒน์ เ็นนักศึกษานิเทศศาสตร์ สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความสนใจที่จะศึกษาทำวิทยานิพนธ์เรื่องผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเองต่อการรับรู้และพฤติกรรมในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรีอำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก วิธีการวิจัยนี้ประกอบด้วยสามส่วนแบ่งเ็น 3 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนที่ 2 การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ซึ่งประกอบด้วย 4 หมวด คือ ด้านไม่สูบบุหรี่และการหลีกเลี่ยงควันบุหรี่ ด้านการรักษาความสะอาดและการสังเกตอาการผิดปกติของอวัยวะเพศ ด้านการป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์และด้านการตรวจหาเ็นมะเร็งปากมดลูก โดยนำแนวคิดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเองมาประยุกต์ใช้ในการสร้างโปรแกรมเพื่อส่งเสริมให้

สตรีเกิดการเรียนรู้ มีการรับรู้ มีทักษะและมีความสามารถในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ระยะเวลาในการจัดโปรแกรม 8 สัปดาห์ ประกอบด้วยจัดกิจกรรมการเรียนรู้สำหรับสตรีจำนวน 4 ครั้ง และกิจกรรมการเรียนรู้สำหรับสามีจำนวน 1 ครั้ง ในสัปดาห์ที่ 2 จัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยเชิญสามีของสตรีเข้ากลุ่มเพื่อให้เรียนรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก และการให้แรงสนับสนุน แก่ภรรยาในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรค สำหรับสตรี สัปดาห์ที่ 1-4 เป็นการจัดกิจกรรมที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนในหมู่บ้าน สัปดาห์ละ 1 วัน ๆ 1.30-2 ชั่วโมง ซึ่งสัปดาห์ที่ 1-4 เป็นกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้สตรีมีการเรียนรู้เกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก มีการรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก และแนวทางการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกและกิจกรรมการกำกับตนเองเพื่อการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก แจกคู่มือการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกให้คำปรึกษา คำแนะนำ สำหรับสัปดาห์ที่ 5-6 เป็นกิจกรรมการกำกับตนเองที่บ้านของสตรีและการ โทรศัพท์ติดตามโดยผู้วิจัย เพื่อให้คำแนะนำและปรึกษาในปัญหาที่ต้อง การแก้ไขของสตรี ในสัปดาห์ที่ 8 ประเมินผลหลังจากเข้าโปรแกรมให้การเรียนแบบมีส่วนร่วมกับการกำกับตนเอง ด้วยแบบสัมภาษณ์ชุดเดิมที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนและจัด โครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกที่สถานีอนามัย

เมื่อท่าน ได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษานี้ ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ตามแบบที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้นแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนที่ 2 การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก โดยใช้เวลาประมาณ 30 นาที ซึ่งในการตอบแบบสัมภาษณ์นี้ ไม่มีถูกหรือ ผิด และไม่มีผลใด ๆ ต่อการให้ข้อมูลในการตอบแบบสัมภาษณ์ คำตอบ ที่ได้จากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และไม่มีผลกระทบใด ๆ ที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อตัวท่านและบุคคลที่เกี่ยวข้อง ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ โดยนำมาเป็นข้อมูลให้คำแนะนำ ส่งเสริมสุขภาพให้สตรีมีการรับรู้และมีพฤติกรรมป้องกันการโรคมะเร็งปากมดลูกที่ถูกต้องเหมาะสมต่อไป

หากมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ คิฉินยินดีให้ท่านซักถามและยินดีตอบข้อสงสัยตลอดเวลา ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ และถึงแม้ท่านยินดีเข้าร่วมในการวิจัยแล้วท่านมีสิทธิจะถอนตัวจากการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ และไม่มีผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น คิฉินหวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในการเข้าร่วมการวิจัย และขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ศาสตราจารย์ นันทโกวัฒน์

ผู้วิจัย

สถานที่ติดต่อ สถานีอนามัยบ้านบางอ้อ 037-335277 ติดต่อได้เวลา 08.30-16.30 น.
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 089-4765199 สามารถติดต่อได้ตลอดเวลา

สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านหรือได้รับคำอธิบายตามรายละเอียดข้างบนอย่างครบถ้วน และมีความ
เข้าใจเป็นอย่างดี

- ☐ ยินดีเข้าร่วมวิจัย
- ☐ ไม่ยินดีเข้าร่วมวิจัย

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย
(นางสาวกร นันทโกวัฒน์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2552

ภาคผนวก จ

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

- | | |
|--|---|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุวิณี วิวัฒน์วานิช | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อาจารย์ภาควิชา
พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วรรณรัตน์ ลาวัณ | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อาจารย์ภาควิชา
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. นายแพทย์วัชรระ พลอยภัทรภิญโญ | สตินารีแพทย์ โรงพยาบาลนครนายก |
| 4. นางบุษบา ใจกล้า | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ 3
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก |
| 5. นางสาวอัจฉราพร บุญยืน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงานเวชปฏิบัติชุมชน โรงพยาบาลองครักษ์
จังหวัดนครนายก |