

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษากึ่งทดลองครั้งนี้ (Quasi-experimental Research) เป็นการศึกษาแบบ 2 กลุ่ม มีการวัดซ้ำ (Repeated Measures Design: Two Group) มีการทดสอบ 4 ระยะ คือ ระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง 2 สัปดาห์ และระยะติดตามผลหลังการทดลอง 6 สัปดาห์ และ 12 สัปดาห์ เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลของโปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามี ต่อความเชื่อและพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ระหว่างกลุ่มทดลอง จำนวน 30 คน เป็นกลุ่มที่ได้รับ โปรแกรม และกลุ่มควบคุมจำนวน 30 คน เป็นกลุ่มที่ได้รับคำแนะนำตามปกติ โดยมีแผนภาพรูปแบบการวิจัย ดังต่อไปนี้

O1	x	O3	O5	O7	กลุ่มทดลอง
O2		O4	O6	O8	กลุ่มควบคุม

ภาพที่ 2 แผนภาพรูปแบบการวิจัย

โดยกำหนดให้

O1 หมายถึง การประเมินความเชื่อและพฤติกรรมการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ก่อนการทดลอง ในกลุ่มทดลอง

O2 หมายถึง การประเมินความเชื่อและพฤติกรรมการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ก่อนการทดลอง ในกลุ่มควบคุม

X หมายถึง โปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามี ต่อพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

O3 หมายถึง การประเมินพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง หลังการทดลอง 2 สัปดาห์ ในกลุ่มทดลอง

O4 หมายถึง การประเมินพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง หลังการทดลอง 2 สัปดาห์ ในกลุ่มควบคุม

O5 หมายถึง การประเมินพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ในระยะติดตามผล หลังการทดลอง 6 สัปดาห์ ในกลุ่มทดลอง

O6 หมายถึง การประเมินพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ในระยะติดตามผล หลังการทดลอง 6 สัปดาห์ ในกลุ่มควบคุม

O7 หมายถึง การประเมินพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองในระยะติดตามผล หลังการทดลอง 12 สัปดาห์ ในกลุ่มทดลอง

O8 หมายถึง การประเมินพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองในระยะติดตามผล หลังการทดลอง 12 สัปดาห์ ในกลุ่มควบคุม

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ สตรีอายุ 35-60 ปี ที่แต่งงานแล้ว โดยไม่คำนึงถึง สถานภาพสมรสตามกฎหมาย ปัจจุบันอยู่กับสามี และอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของ โรงพยาบาล บ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีคุณสมบัติดังนี้

1.1 คุณสมบัติของสตรีกลุ่มตัวอย่าง

1.1.1 เป็นสตรีอายุ 35-60 ปีที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

1.1.2 อาศัยอยู่ภายในบ้านเดียวกันกับสามี

1.1.3 มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ สื่อสารด้วยภาษาไทยได้

1.1.4 ไม่เคยตรวจเต้านมด้วยตนเองมาก่อน

1.1.5 ไม่เคยพบตรวจพบก้อนผิดปกติที่เต้านม

1.1.6 ยินดีเข้าร่วมในการวิจัยและสมัครใจเข้าร่วมในการทำวิจัย

1.2 คุณสมบัติของสามีกลุ่มตัวอย่าง

1.2.1 มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ สื่อสารด้วยภาษาไทยได้

1.2.2 เป็นสามีของสตรีกลุ่มตัวอย่าง โดยไม่จำเป็นต้องมีสถานภาพสมรสตาม

กฎหมาย

1.2.3 ยินดีเข้าร่วมในการวิจัยและสมัครใจเข้าร่วมในการทำวิจัย

2. การเลือกกลุ่มตัวอย่าง ในการวิจัยแบบทดลอง ควรมีก่อนกลุ่มตัวอย่างน้อยที่สุด 20-30 คน ถ้ามีเปรียบเทียบระหว่างกลุ่ม ไม่ต่ำกว่า 10 คน (Polit & Hougler, 1983) ผู้วิจัยจึงได้กำหนด กลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 ครอบครัว และเพื่อให้ได้กลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะใกล้เคียงกันมากที่สุด ผู้วิจัยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi-stage Sampling) ดังนี้

2.1 สุ่มหมู่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลบ้านแพรง จากทั้งหมด 5 หมู่บ้าน มา 2 หมู่บ้าน เป็นกลุ่มทดลอง 1 หมู่บ้านและกลุ่มควบคุม 1 หมู่บ้านซึ่งเป็นหมู่บ้านที่มีระยะห่างกัน ประมาณ 2 กิโลเมตร เพื่อลดโอกาสที่กลุ่มตัวอย่างพบปะและแลกเปลี่ยนความรู้ ที่ได้รับซึ่งกันและกัน

2.2 ให้หมู่บ้านที่เหลือ 1 หมู่บ้านเป็นหมู่บ้านที่ทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

2.3 ทำการสำรวจรายชื่อสตรีที่แต่งงานแล้วอายุ 35-60 ปี ที่มีคุณสมบัติตรงตาม คุณสมบัติดังกล่าวข้างต้นในหมู่บ้านเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

2.4 สุ่มกลุ่มตัวอย่างอย่างง่ายจากทะเบียนรายชื่อที่สำรวจได้แยกตามหมู่บ้านที่สุ่ม เลือกไว้ โดยวิธีการจับสลากแบบไม่ใส่คืน ให้ได้กลุ่มตัวอย่างเป็นกลุ่มทดลองจำนวน 30 คนและ กลุ่มควบคุมจำนวน 30 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บ รวบรวมข้อมูล และเครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

1.1 แบบสอบถามความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและพฤติกรรมการตรวจเต้านม ด้วยตนเอง ประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของสตรีอายุ 35-60 ปี เป็นข้อมูลเกี่ยวกับอายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ของครอบครัว การตรวจพบความผิดปกติของเต้านม

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมของสตรีและสามี ซึ่งผู้วิจัยได้ สร้างขึ้นเองจากการทบทวนเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ประกอบด้วย ข้อคำถามจำนวน 16 ข้อ เป็นข้อคำถามทางบวกจำนวน 10 ข้อ ข้อคำถามทางลบจำนวน 6 ข้อ โดย ใช้มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ และให้ผู้ตอบเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว เกณฑ์การให้คะแนน แบ่งได้ดังนี้

คำตอบ	ข้อคำถามทางบวก	ข้อคำถามทางลบ
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5	1
เห็นด้วย	4	2
ไม่แน่ใจ	3	3
ไม่เห็นด้วย	2	4
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1	5

การแปลผลคะแนนความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง คัดจากค่าเฉลี่ยคะแนนของผู้ตอบแต่ละคน โดยค่าคะแนนเฉลี่ยที่สูงกว่าแสดงว่ามีความเชื่อที่สูงกว่า ที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยกว่า

ส่วนที่ 3 แบบประเมินพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง เป็นแบบสัมภาษณ์ที่ ดัดแปลงมาจากคู่มือบุคลากรสาธารณสุข ในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพของสตรีและป้องกัน โรคมะเร็งเต้านมของ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย (2545) ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับ ความเหมาะสมของช่วงเวลาที่จะตรวจ ความถี่ในการตรวจและวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จากข้อคำถาม 7 ข้อ ให้ระดับค่าคะแนน 0-1 ดังนี้

คะแนน 0 เท่ากับ ไม่ผ่าน หมายถึง มีความรู้และการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง

คะแนน 1 เท่ากับ ผ่าน หมายถึง มีความรู้และการปฏิบัติที่ถูกต้อง

ในการแปลผลคะแนนรวมพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ค่าคะแนนรวมอยู่ ระหว่าง 0-7 ถ้าผลรวมคะแนนที่สูง หมายถึงมีพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเองที่ดีกว่าผลรวม คะแนนที่น้อย

2. เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ได้แก่

2.1 คู่มือรูปแบบโปรแกรมการพยาบาลปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามี ต่อ ความเชื่อและพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยประยุกต์จากรูปแบบ Illness Belief Model ของ Wright and Bell (2009) มาใช้ ประกอบด้วย 4 ขั้นตอนหลักคือ

2.1.1 สร้างสัมพันธภาพ เป็นการสร้างสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลกับครอบครัว เพื่อที่จะทำให้เกิดความไว้วางใจ ทำให้ได้ข้อมูลในสิ่งที่ต้องการด้วยความเต็มใจจากผู้ป่วยและ ครอบครัว

2.1.2 กระบวนการสนทนากับครอบครัว ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้ 1) การสร้าง บริบทของครอบครัวเพื่อการเปลี่ยนแปลงความเชื่อ 2) การประเมิน ค้นหา และแยกแยะความเชื่อ เกี่ยวกับความเจ็บป่วย 3) การปรับเปลี่ยนความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการเปลี่ยนแปลง 4) การแยกแยะความแตกต่างของการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น และการส่งเสริมความเชื่อความเจ็บป่วย ที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลง

2.1.3 การสะท้อนคิด เป็นการให้สตรีและสามีได้สะท้อนถึงผลที่ได้สตรีและสามี ได้รับจากกระบวนการสนทนากับครอบครัว

2.1.4 การสรุป เป็นการสรุปผลการสนทนากับครอบครัวถึงการปรับเปลี่ยนความเชื่อและ พฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเองจากการได้รับ โปรแกรม เพื่อให้สตรีและสามีตระหนักถึง ความสำคัญของพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเองและคงไว้ซึ่งพฤติกรรมนั้น

2.2 คู่มือในการถ่ายทอดความรู้เรื่อง โรคมะเร็งเต้านม และการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ประกอบด้วยภาพพลิก เอกสารแผ่นพับ เพื่อใช้ประกอบในการให้ความรู้และฝึกทักษะในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. การตรวจสอบเนื้อหาแบบสัมภาษณ์ความเชื่อที่มีต่อโรคมะเร็งเต้านม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง และผลกระทบของมะเร็งเต้านมที่มีต่อครอบครัว เป็นแบบวัดที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการศึกษาคำราและเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยผู้วิจัยได้นำแบบวัดที่สร้างขึ้นให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 4 ท่าน พิจารณาตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ หลังจากนั้นนำมาคำนวณค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (Content Valid Index) ได้เท่ากับ .90 (Davis, 1992) และนำเครื่องมือไปหาความเชื่อมั่นก่อนนำไปใช้จริง โดยผู้วิจัยได้นำแบบสัมภาษณ์ความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ที่หาความตรงเชิงเนื้อหาเรียบร้อยแล้วไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มสตรีที่มีคุณสมบัติเดียวกับกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษา จำนวน 60 ราย จากนั้นนำแบบวัดมาหาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ อัลฟาครอนบาคซ์ (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .80

2. แบบประเมินพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเองของคู่มือบุคลากรสาธารณสุข ในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพของสตรีและป้องกัน โรคมะเร็งเต้านมของ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย (2545) ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยหาค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดโดยนำไปทดลองกับกลุ่มสตรีที่มีคุณสมบัติเดียวกับกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษา จำนวน 30 ราย จากนั้นนำแบบวัดมาหาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ อัลฟาครอนบาคซ์ (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .76

3. คู่มือรูปแบบโปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามี ต่อความเชื่อและพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ผู้วิจัยดัดแปลงขึ้นให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 4 ท่าน พิจารณาตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา และความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ จากนั้นผู้วิจัยนำแบบวัดมาปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิอีกครั้ง

การพิทักษ์สิทธิของสตรีและสามีที่เข้าร่วมการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ได้ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา การตระหนักถึงการเคารพในสิทธิมนุษยชน โดยผู้วิจัยได้ให้สตรีและสามีเป็นผู้ตัดสินใจในการเข้าร่วมงานวิจัยด้วยความสมัครใจ เมื่อผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติ

ตามที่กำหนดไว้แล้ว ผู้วิจัยเข้าแนะนำตัวกับกลุ่มตัวอย่างและครอบครัวที่บ้านในชุมชน อธิบายวัตถุประสงค์และขั้นตอนการรวบรวมข้อมูลในการทำวิจัยให้กลุ่มตัวอย่างและครอบครัวทราบ พร้อมทั้งชี้แจงกับกลุ่มตัวอย่างและครอบครัวถึงประโยชน์ที่ได้รับของการวิจัย การเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ ให้เซ็นด์ใบยินยอมในการเข้าร่วมวิจัย ขออนุญาตบันทึกเสียงและแจ้งให้ทราบว่าเมื่อเข้าร่วมในโครงการวิจัยแล้วหากกลุ่มตัวอย่างและครอบครัวต้องการออกจากกรวิจัย สามารถกระทำได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อการดูแลรักษาที่เกี่ยวข้องกับ โรงพยาบาลบ้านแพรง อำเภอบ้านแพรง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขั้นตอนในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ขั้นเตรียมการ หลังจากโครงร่างวิจัยผ่านการพิจารณาโดยคณะกรรมการจริยธรรมของมหาวิทยาลัยบูรพาแล้ว ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามลำดับต่อไปนี้

1. ผู้วิจัยทำหนังสือผ่านคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพรง อำเภอบ้านแพรง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล
2. เมื่อได้รับหนังสืออนุมัติจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านแพรง อำเภอบ้านแพรง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนด สอบถามความสนใจของสตรีกลุ่มตัวอย่างและสามีในการเข้าร่วมการวิจัย ขออนุญาตในการศึกษาและพหิภคสิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ โดยแจ้งให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของผู้วิจัย และสามารถขอลอนตัวออกได้โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อการมารับบริการที่โรงพยาบาลบ้านแพรง พร้อมทั้งให้สตรีและสามีเซ็นดในพหิภคสิทธิ์ที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินการทดลอง ซึ่งข้อมูลในการดำเนินการทดลองมีดังนี้

การดำเนินการในกลุ่มทดลอง ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มตัวอย่างที่บ้าน ดำเนินกิจกรรมโปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามี คือความเชื่อและพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยจัดให้มีกิจกรรมร่วมกันระหว่างสตรีและสามีกลุ่มตัวอย่างจำนวน 2 ครั้ง ในระยะเวลา 2 สัปดาห์ การดำเนินการครั้งละ 1 ครอบครัว ใช้เวลาในการทำการสนทนาของผู้วิจัยกับสตรีและสามีประมาณ 1 ชั่วโมง-1 ชั่วโมง 30 นาที โดยให้สอดคล้องตามเวลานัดที่สะดวกของสตรีกลุ่มตัวอย่างและสามี โดยมีการดำเนินการดังนี้

สัปดาห์ที่ 1 ผู้วิจัยพบกับสตรีและสามีที่บ้าน สร้างความคุ้นเคยกับสตรีกลุ่มตัวอย่างและสามี โดยชี้แจงขั้นตอนการทดลอง พร้อมทั้งสัมภาษณ์สตรีกลุ่มตัวอย่างตามแบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล โดยผู้วิจัยอธิบายวิธีการตอบแบบประเมินให้กับสตรีกลุ่มตัวอย่างและสามีเข้าใจ และ

ผู้วิจัยอ่านคำถามรวมทั้งคำตอบให้ผู้ป่วยฟังและบันทึกคำตอบตามที่ผู้ป่วยตอบ เมื่อทำการสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปแล้ว ผู้วิจัยดำเนินการให้สตรีและสามีทำแบบทดสอบประเมิน ความรู้ ความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง จากนั้นผู้วิจัยเริ่มกระบวนการสนทนابำบัดตามโปรแกรมการพยาบาลตามรูปแบบความเชื่อความเจ็บป่วย 4 ขั้นตอน ดังนี้

1. ผู้วิจัย สตรีและสามีร่วมกันประเมินเกี่ยวกับบริบทของครอบครัว โดยการนำแผนผังเครือญาติและแผนผังความสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมของครอบครัวมาใช้เพื่อให้สตรีและสามีสามารถเข้าใจในบริบทของครอบครัว สนทนาเกี่ยวกับความรู้เกี่ยวกับ โรคมะเร็งเต้านมและวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

2. กระตุ้นให้สตรีกลุ่มตัวอย่างและสามี ประเมิน ค้นหา และแยกแยะเปิดเผยความเชื่อของตนเองเกี่ยวกับ โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

3. ปรับเปลี่ยนความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยใช้วิธีการ เช่น การถามคำถาม One Question-question การสอนทางเลือก การให้คำชี้ชม รวมถึงการสาธิตและฝึกปฏิบัติการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

4. การแยกแยะ ประเมินความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นและส่งเสริมความเชื่อที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สตรีและสามีตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงและคงไว้ซึ่งพฤติกรรมที่ดี

หลังจากนั้นให้สตรีและสามีสะท้อนคิดเกี่ยวกับผลที่สตรีและสามีได้รับจากกระบวนการสนทนาบำบัด และสรุปผลการสนทนาถึงการปรับเปลี่ยนความเชื่อและพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ในการพบกันนัดที่ 1 สิ่งที่เกิดขึ้นคือการสร้างสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน การได้ทราบบริบทส่วนใหญ่ของครอบครัว ปัญหาและความเชื่อเกี่ยวกับการมะเร็งเต้านมหากพบความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการเปลี่ยนแปลงก็สามารถปฏิบัติการเพื่อเปลี่ยนแปลงความเชื่อไปพร้อม ๆ กัน รวมถึงได้รับการสาธิตและลองฝึกปฏิบัติการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ผู้วิจัยนัดหมายกับสตรีและสามีพบกันครั้งที่ 2 ซึ่งห่างจากครั้งแรก 1 สัปดาห์

สัปดาห์ที่ 2 ผู้วิจัยกับสตรีกลุ่มตัวอย่างและสามีพูดคุยเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของความรู้เกี่ยวกับ โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเองที่เกิดขึ้นหลังจากการพบกันครั้งที่แล้ว หลังจากนั้นผู้วิจัยสนทนากับสตรีและสามีผู้วิจัย สตรีและสามีร่วมกัน

1. ศึกษาเกี่ยวกับบริบทของครอบครัว เพื่อการเปลี่ยนแปลงความเชื่อเพิ่มเติม

2. กระตุ้นให้สตรีกลุ่มตัวอย่างและสามี ค้นหาและเปิดเผยความเชื่อของตนเองเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเองเพิ่มเติม

3. ปรับเปลี่ยนความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยการให้สะท้อนคิดเกี่ยวกับอุปสรรคต่าง ๆ และใช้วิธีการ เช่น การถามคำถาม One Question-question การสอนทางเลือก การให้คำชี้แนะ รวมถึงการทบทวนทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

4. การแยกแยะ ประเมินความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นและส่งเสริมความเชื่อที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลง เชื่อเชิญให้สตรีและสามีสังเกตการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น เพื่อให้สตรีและสามีตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นและคงไว้ซึ่งพฤติกรรมการตรวจเต้านม

หลังจากที่พบกับสตรีและสามีในสัปดาห์ที่ 2 ซึ่งเป็นสัปดาห์สุดท้ายของการพยาบาล ตามรูปแบบความเชื่อความเจ็บป่วย สิ่งสำคัญที่ควรเกิดขึ้นคือ การคงไว้ซึ่งสัมพันธภาพที่ดี มีการปรับเปลี่ยนความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ส่งเสริมสนับสนุนความเชื่อที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลง สรุปสิ่งที่เกิดขึ้นจากการพบปะครบถ้วน เปิดโอกาสให้สตรีและสามีแสดงความคิดเห็น และดำเนินการปิดสัมพันธภาพ

สัปดาห์ที่ 4 หลังการทดลอง 2 สัปดาห์ ผู้วิจัยพบสตรีและสามีดำเนินการประเมินตามแบบสอบถามชุดเดิม ยกเว้นข้อมูลส่วนบุคคล

สัปดาห์ที่ 6 ระยะติดตามผล หลังการทดลอง 4 สัปดาห์ ผู้วิจัยพบสตรีและสามีดำเนินการประเมินตามแบบสอบถามชุดเดิม ยกเว้นข้อมูลส่วนบุคคล

สัปดาห์ที่ 14 ระยะติดตามผล หลังการทดลอง 12 สัปดาห์พบสตรีและสามีดำเนินการประเมินตามแบบสอบถามชุดเดิม ยกเว้นข้อมูลส่วนบุคคล ผู้วิจัยกล่าวขอบคุณสตรีและสามีที่ให้ความร่วมมือในการวิจัย

ผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนของข้อมูลแล้วนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ตามขั้นตอนต่อไป

การดำเนินการในกลุ่มควบคุม ผู้วิจัยนัดพบกับสตรีและสามีที่บ้านในชุมชน ชี้แจงการเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่าง ในการศึกษาและขั้นตอนการวิจัย สัมภาษณ์สตรีและสามีตามแบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล โดยผู้วิจัยอธิบายวิธีการตอบแบบประเมินให้กับสตรีกลุ่มตัวอย่างและสามีเข้าใจ และผู้วิจัยอ่านคำถามรวมทั้งคำตอบให้ผู้ป่วยฟังและบันทึกคำตอบตามที่ผู้ป่วยตอบ เมื่อทำการสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปแล้ว ผู้วิจัยดำเนินการให้สตรีและสามีทำแบบทดสอบประเมิน ความรู้ ความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเอง หลังจากนั้นผู้วิจัยให้สตรีกลุ่มตัวอย่างและสามีได้รับความรู้และคำแนะนำการตรวจเต้านมด้วยตนเองตามปกติของโรงพยาบาล

สัปดาห์ที่ 4 หลังการให้คำแนะนำ 3 สัปดาห์ ผู้วิจัยพบสตรีและสามีดำเนินการประเมินตามแบบสอบถามชุดเดิม ยกเว้นข้อมูลส่วนบุคคล

สัปดาห์ที่ 6 ระบุติดตามผล หลังการให้คำแนะนำ 5 สัปดาห์ ผู้วิจัยพบสตรีและสามี
ดำเนินการประเมินตามแบบสอบถามชุดเดิม ยกเว้นข้อมูลส่วนบุคคล

สัปดาห์ที่ 14 ระบุติดตามผล หลังการให้คำแนะนำ 13 สัปดาห์ ผู้วิจัยพบสตรีและสามี
ดำเนินการประเมินตามแบบสอบถามชุดเดิม ยกเว้นข้อมูลส่วนบุคคล ผู้วิจัยกล่าวขอบคุณสตรีและ
สามีที่ให้ความร่วมมือในการวิจัย

ผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนของข้อมูลแล้วนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์ข้อมูล
ทางสถิติ ตามขั้นตอนต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่รวบรวมได้ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้แล้ว มาตรวจสอบความสมบูรณ์
จากนั้นนำข้อมูลมาวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง ด้วยค่าการแจกแจงความถี่และร้อยละ
2. คำนวณหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็ง
เต้านมและพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองก่อนการทดลอง ระบุหลังการทดลองเสร็จสิ้น
2 สัปดาห์ ระบุติดตามผลหลังการทดลอง 6 สัปดาห์ และระบุติดตามผลหลังการทดลอง 12 สัปดาห์
3. เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและพฤติกรรมการตรวจ
เต้านมด้วยตนเองในระยะก่อนการทดลอง หลังการทดลอง และระบุติดตามผล โดยการวิเคราะห์
ความแปรปรวนแบบทางเดียว (One-way Analysis of Variance: Repeated Measure) และ
เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างกลุ่มโดยสถิติ Scheffe' Test



ภาพที่ 3 ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย