

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์สำหรับสตรีและสามี เกี่ยวกับความเชื่อที่มีต่อโรคมะเร็งเต้านม
การตรวจเต้านมด้วยตนเอง และผลกระทบของมะเร็งเต้านมที่มีต่อครอบครัว

แบบสัมภาษณ์เลขที่ [] []

วันที่บันทึกข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดกรอกข้อความและเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างหน้าข้อความ [] ที่ตรงกับความเป็นจริง

1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (อายุเต็มปี)

2. ระดับการศึกษา

[] 1. ไม่ได้รับการศึกษา

[] 2. ประถมศึกษา

[] 3. มัธยมศึกษาตอนต้น

[] 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย

[] 5. อนุปริญญา หรือ ปวส.

[] 6. ปริญญาตรี หรือ เทียบเท่าปริญญาตรี

[] 7. อื่น ๆ ระบุ.....

3. อาชีพ

[] 1. เกษตรกรรม (ทำไร่ ทำนา ทำสวน)

[] 2. เลี้ยงสัตว์

[] 3. รับจ้างทั่วไป

[] 4. ค้าขาย

[] 5. รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ

[] 6. แม่บ้าน/ ไม่มีรายได้

[] 7. อื่น ๆ ระบุ.....

4. รายได้เฉลี่ย/ เดือน.....บาท

5. ความเพียงพอของรายได้

[] 1. เพียงพอ

[] 2. ไม่เพียงพอ

6. สติธิในการรักษาพยาบาล

[] 1. บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า

[] 2. ประกันสังคม

[] 3. เบิกต้นสังกัด

[] 4. ชำระเงินเอง

7. ท่านตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำสม่ำเสมอทุกเดือน (เฉพาะสตรี)

[] 1. ตรวจ

[] 2. ไม่ตรวจ

8. ท่านไม่ตรวจด้านมด้วยตนเองเพราะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| ☐ 1. ไม่รู้วิธีตรวจ | ☐ 2. ไม่มีอาการผิดปกติ |
| ☐ 3. รู้สึกว่าไม่จำเป็น | ☐ 4. ไม่มีเวลา |
| ☐ 5. ไม่มีสถานที่ที่สะดวกตรวจ | ☐ 6. กลัวพบก้อนผิดปกติ |
| ☐ 7. อื่น ๆ ระบุ..... | |

ส่วนที่ 2 ความเชื่อเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม การตรวจด้านมด้วยตนเอง และผลกระทบของมะเร็งเต้านมที่มีต่อครอบครัว

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึงความเชื่อของท่านที่มีต่อโรคมะเร็งเต้านม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง และผลกระทบของมะเร็งเต้านมที่มีต่อครอบครัว โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในข้อความที่ท่านคิดว่าตรงกับความเชื่อของท่านมากที่สุดตามรายละเอียดดังนี้

- | | | |
|----------------------|---------|--|
| ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | หมายถึง | ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเชื่อของท่านอย่างมาก |
| ไม่เห็นด้วย | หมายถึง | ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเชื่อของท่าน |
| ไม่แน่ใจ | หมายถึง | ท่านไม่สามารถตัดสินใจว่าข้อความนั้นตรงกับความเชื่อของท่านหรือไม่ |
| เห็นด้วย | หมายถึง | ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อของท่าน |
| เห็นด้วยอย่างยิ่ง | หมายถึง | ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อของท่านเป็นอย่างมาก |

ข้อความ	ความเชื่อ					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	เห็น ด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	
ด้านความเชื่อเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม						
1.สตรีทุกคนมีโอกาสเป็นมะเร็งเต้านม						
2. ถ้ามีแม่ พี่สาว น้องสาวเป็นมะเร็งเต้านม โอกาสที่จะเป็นมะเร็งเต้านมก็มีเพิ่มขึ้น						
3. โรคมะเร็งเต้านมจะเป็นเฉพาะในสตรีที่ แต่งงานแล้ว						
4. การเจ็บ คัดตึงเต้านมก่อนมีประจำเดือน เป็นอาการของมะเร็งเต้านมอย่างหนึ่ง						

ข้อความ	ความเชื่อ					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	เห็น ด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	
ด้านการตรวจเต้านมด้วยตนเอง 1. การตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นวิธีที่ง่ายและสะดวกที่สุดในการตรวจหามะเร็งเต้านมในระยะแรก 2. การตรวจเต้านมเดือนละครั้งจะช่วยให้ตรวจพบมะเร็งเต้านมระยะเริ่มแรก 3. หากไม่มีอาการผิดปกติเกี่ยวกับเต้านมไม่จำเป็นต้องตรวจเต้านมด้วยตนเองก็ได้ 4. การพบก้อนผิดปกติที่เต้านมระยะเริ่มแรกจะช่วยให้การรักษาได้ผลดีขึ้น 5. การตรวจเต้านมด้วยตนเองทำให้เสียเวลามากโดยเปล่าประโยชน์ 6. การตรวจเต้านมด้วยตนเองต้องมีสถานที่สำหรับตรวจเต้านมด้วยตนเองโดยเฉพาะ 7. ถ้ามีสามีคอยกระตุ้นเตือนให้ตรวจเต้านมด้วยตนเองจะสามารถตรวจเต้านมได้สม่ำเสมอทุกเดือน ด้านผลกระทบของมะเร็งเต้านมที่มีต่อครอบครัว 1. เมื่อเป็นมะเร็งเต้านมต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมากในการรักษา 2. ต้องเป็นภาระให้กับสมาชิกในครอบครัว 3. เกิดความขัดแย้งขึ้นในครอบครัว 4. มะเร็งเต้านมทำให้มีปัญหาต่อสัมพันธภาพคู่สมรส 5. ไม่มีผลกระทบใด ๆ เกิดขึ้นเลย						

โปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามีต่อความเชื่อและพฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเอง

ครั้งที่ 1

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	สื่อ-อุปกรณ์	เหตุผลเชิงทฤษฎี
1. เพื่อสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้วิจัยและสามีพร้อมทั้งชี้แจงเกี่ยวกับโครงการวิจัยและขอความร่วมมือในการวิจัย	1. สร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้วิจัยกับสตรีและสามี 1.1 ผู้วิจัยไปพบสตรีและสามี ที่บ้าน ในชุมชนที่ทักทายด้วยท่าทางเป็นมิตร กล่าวแนะนำตนเองกับสตรีและสามีและให้สตรีและสามีแนะนำตัวเอง 1.2 ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัย วิธีการดำเนินงาน ระยะเวลาและจำนวนครั้งของการสนทนา ขึ้นตอนในการดำเนินการวิจัยรวมทั้งบทบาทหน้าที่ของผู้วิจัย สตรีและสามี โดยเฉพาะคนมีบทบาทหน้าที่ดังนี้ - ผู้วิจัยทำหน้าที่ เป็นที่ปรึกษา ผู้แนะนำแหล่งประโยชน์ เสนอความคิด ให้ข้อมูล ให้ความรู้ สัมพันธภาพสามารถของสตรีและสามี - สตรีและสามีร่วมมือกับผู้วิจัย เล่าเรื่องราวความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง 2. ดำเนินการสนทนากับสามี 2.1 ผู้วิจัยกับสตรีและสามีร่วมกันประเมินเกี่ยวกับบทบาทของครอบครัว เช่น การเขียนโครงการสร้างพันธกรรมของครอบครัว (Genogram) แผนผัง ความสัมพันธ์สิ่งแวดล้อมของครอบครัว (Ecomap) ความผูกพันในครอบครัว (Attachment) ระบบสนับสนุนผู้ป่วยและครอบครัว (Social Support) ให้สตรีและสามีได้เห็น	5 นาที	- เครื่องบันทึกเสียง - สมุดสำหรับจดบันทึก	- การสร้างสัมพันธภาพ โดยการแนะนำตนเองและการชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนต่าง ๆ ในการดำเนินการวิจัยที่ชัดเจนจะช่วยลดความวิตกกังวลและช่วยให้สัมพันธภาพระหว่างผู้วิจัยกับครอบครัวดีขึ้น (Wright & Leakey, 2005) - การชี้แจงหน้าที่ของสตรีและสามี และผู้วิจัยจะช่วยให้สตรีและสามีเกิดความไว้วางใจในตัวผู้วิจัยและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของแต่ละคน การประเมินบทบาทของครอบครัว โดยประเมินโครงสร้างของครอบครัวความสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อม ความผูกพันในครอบครัว ระบบสนับสนุนผู้ป่วยและครอบครัวเป็นขั้นตอนการค้นหาซึ่งมีผลต่อความเข้าใจบุคคลเกี่ยวกับการบริหารที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กัน ซึ่งจะทำให้พยาบาลและครอบครัว ได้เห็นพลวัตรของครอบครัว เข้าใจ
2. เพื่อให้สตรีและสามี ผู้วิจัยเข้าใจในบทบาทของตนเองและเฝ้าต่อการปรับเปลี่ยนความเชื่อเกี่ยวกับการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง				

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	สื่อ-อุปกรณ์	เหตุผลเชิงทฤษฎี
3. เพื่อให้สตรีและสามีสามารถค้นหา เกิดความเชื่อ และแยกแยะความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	- เปิดโอกาสให้สตรีและสามีได้เล่าถึงการดูแลสุขภาพของตนเองโดยใช้คำถามปลายเปิดดังนี้ “ปัจจุบันนี้กรรยาสุขภาพเป็นอย่างไรบ้างคะ” “และสามีสุขภาพเป็นอย่างไรบ้าง” “กรรยาและสามีเคยไปตรวจสุขภาพประจำปีบ้างหรือเปล่าคะ” “ตรวจอะไรบ้างคะ” “กรรยาได้ตรวจมะเร็งเต้านม กับมะเร็งปากมดลูกด้วยไหมคะ” “สามีอยากเห็นสุขภาพของกรรยา เป็นอย่างไรบ้าง” - ผู้วิจัยพุดชนชมสามีที่อยากเห็นกรรยาสุขภาพที่แข็งแรง	10 นาที	- เครื่องบันทึกเสียง - สมุดสำหรับจดบันทึก	- และผู้วิจัยเห็นถึงความสำคัญของการรอบรู้ในฐานะที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วย (Wright & Leahy, 2005) - เปิดโอกาสให้สตรีและสามีได้เล่าเรื่องราวความเชื่อและความคาดหวังด้านสุขภาพ เป็นการบอกเล่าความคิดในการดูแลสุขภาพ - การประเมินสตรีและสามีโดยใช้คำถามปลายเปิด (Opened Questioning) เป็นการเปิดโอกาสให้สตรีและสามีมีส่วนร่วมในการสนทนากที่สุด สามารถตอบคำถามได้อย่างอิสระ เกิดความชัดเจนของข้อมูล - คำพุดชนชมขอให้กำลังใจเป็นการ ทำให้ผู้วิจัยและครอบครัวเกิดความภาคภูมิใจ รับรู้ความสามารถของบุคคลในการกระทำ อีกทั้งเป็นการส่งเสริมสัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้วิจัยกับครอบครัว และเพิ่มการยอมรับของครอบครัวด้วย (Wright et al., 1996) - การเปิดเผยความเชื่อเป็นความรู้สึคนั้นใจในความจริง ซึ่งมีอิทธิพลจากโครงสร้างหน้าที่ของร่างกาย-จิตใจ-สังคมและวิญญาณของบุคคล (Wright & Leahy, 2005)
3. เพื่อให้สตรีและสามีสามารถค้นหา เกิดความเชื่อ และแยกแยะความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	2.2 ผู้วิจัยกับสตรีและสามีพุดคุยถึงความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยกระตุ้นให้สตรีและสามีได้เล่าเปิดเผยความเชื่อ โดยใช้แนวคำถามดังนี้ “กรรยา คิดว่ามะเร็งเต้านม เป็นอย่างไรและมีอาการอย่างไรบ้างคะ” “สามีหะคะ พราบเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมอย่างไรบ้าง ช่วยเล่าให้ฟังหน่อยได้ไหมคะ” - ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้สตรีและสามีซักถามเกี่ยวกับข้อสงสัยเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม “คุณช่วยเล่าว่าเราจะป้องกันตนเองไม่ให้เป็นมะเร็งเต้านมได้อย่างไร”			

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	สื่อ-อุปกรณ์	เหตุผลเชิงทฤษฎี
4. ศศรีและสามีสามารถปรับเปลี่ยนความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการตรวจดูด้านด้วยตนเอง	“คุณมีความเห็นอย่างไรเกี่ยวกับการตรวจดูด้านด้วยตนเอง” “ช่วยเล่าถึงวิธีการตรวจดูด้านด้วยตนเองให้ฟังหน่อยได้ไหมคะ” - กรณีที่ศศรีและสามีกล่าวถึงวิธีการปฏิบัติที่เกิดขึ้นด้านบวก ผู้วิจัยให้แรงเสริม โดยกล่าวชมเชยศศรีและสามีที่ได้ใจสูงภาพและร่วมสนทนาเรื่องวิธีการตรวจดูด้านด้วยตนเอง สาทิตและลองฝึกปฏิบัติ ทั้งศศรีและสามี และให้ความมั่นใจในวิธีการตรวจดูด้านด้วยตนเองว่าสามารถกระทำได้ง่ายใช้เวลาไม่นานและสามารถที่จะรู้ได้ทันทีที่มีก่อนเกิดปฏิกิริยา - ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้ศศรีและสามีได้ถามคำถามที่ต้องการ (One Question) “จากที่เราคุยกัน เกี่ยวกับเรื่องของมะเร็งเต้านมและการตรวจดูด้านด้วยตนเอง ไม่ทราบว่าทั้งศศรีและสามีต้องการจะสอบถามอะไรเพิ่มเติมหรือเปล่านั้น คิดว่าต้องการทราบมากที่สุด” 2.3 กรณีที่ศศรีและสามีมีความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อมะเร็งเต้านมและการตรวจดูด้านด้วยตนเอง ผู้วิจัยจะถามเจาะลึกเพื่อให้ได้ข้อมูลเพิ่มเติม และผู้วิจัยใช้เทคนิคการสนทนาเพื่อการเสนอข้อมูลเสนอเรื่องราว ฯลฯ เพื่อการปรับเปลี่ยนความเชื่อให้ตรวจดูด้านด้วยตนเอง “ถ้าคุณมีการตรวจดูด้านด้วยตนเอง คุณคิดว่า จะมีผลดีต่อการครอบครัวคุณอย่างไร			- คำถามเดียวนั้นมักจะเป็นคำถามที่สำคัญที่สุดที่ศศรีและสามีต้องการคำตอบ ผู้วิจัยสามารถให้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นการเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติของศศรีและสามี - การกระตุ้น ให้ศศรีและสามีพูดถึงความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกทำให้ผู้วิจัย ศศรีและสามีรับทราบถึงปัญหาและอุปสรรค เพื่อสามารถจัดตั้งที่เป็นอุปสรรคต่อการตรวจดูด้านด้วยตนเอง

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	สื่อ-อุปกรณ์	เหตุผลเชิงทฤษฎี
5. เพื่อให้สตรีและสามีสามารถแยกแยะความแตกต่างของการเปลี่ยนแปลงและส่งเสริมความเชื่อที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้สตรีตรวจดูตนเองอย่างต่อเนื่อง	“สามีล่ะคะมีความคิดเห็นอย่างไร” “ถ้าคุณ ไม่มีการตรวจดูด้านด้วยตนเอง คุณคิดว่าจะมีผลต่อครอบครัวคุณอย่างไร” “ถ้าการรยาเป็นมะเร็งด้านม ครอบครัวคุณจะทำอย่างไร” “มีอะไรที่จะช่วยให้คุณตรวจดูด้านด้วยตนเองได้บ้าง” - ผู้วิจัยนำเสนอข้อมูล เล่าเรื่องกรณีศึกษา ที่เกี่ยวข้องกับ การตรวจดูด้านด้วยตนเอง เพื่อสามารถหลีกเลี่ยงก่อนเกิดปัญหา ตั้งแต่นั้นในระยะและสังเกตผลต่อการรักษา ปรึกษา รวบรวม รวบรวม และค่าใช้จ่ายในการรักษา และพูดคุยกับสามีถึงความ เกี่ยวข้องเรื่องด้านม และการตรวจดูด้านด้วยตนเอง โดยกระตุ้นให้สตรีและสามีโดยกระตุ้นให้สามีตอบคำถามที่ดี โดยใช้แนวคำถามดังนี้ “คุณคิดว่าถ้าการตรวจดูด้านด้วยตนเองเป็นประจำจะช่วยให้ปลอดภัยจากอันตรายของมะเร็งด้านมได้อย่างไร” - ผู้วิจัยชี้แจงสามีที่เห็นถึงประโยชน์ของการตรวจดูด้านม ด้วยตนเองและผู้วิจัยกระตุ้นย้ำกรรยาให้เห็นถึงคุณค่าของ การตรวจดูด้านด้วยตนเอง 2.4 ผู้วิจัยกับสตรีร่วมกันประเมินการเปลี่ยนแปลงความเชื่อ ซึ่งได้จากการพูดคุยกัน เช่น “คุณคิดว่าสามีอยากเห็นคุณตรวจดูด้านด้วยตนเองมั๊ยคะ” “คุณคิดว่าหากการตรวจดูด้านด้วยตนเองมีผลต่อตัวคุณและสามี อย่างไรบ้าง”			- การเสนอข้อมูลเป็นการตอบสนองทางสติปัญญา การรับรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการปฏิบัติ การดูแลสตรีเพื่อนำไปสู่การพัฒนาการรับรู้ที่ถูกต้อง และนำไปเป็นทางเลือกในการแก้ไขปัญหาได้อย่าง ถูกต้องและเหมาะสม

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	สื่อ-อุปกรณ์	เหตุผลเชิงทฤษฎี
	3. การสะท้อนคิดเกี่ยวกับการสนทนาบำบัด - เปิดโอกาสให้สตรีและสามี สะท้อนคิด แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับความเชื่อที่ส่งเสริมให้สตรีมีการตรวจด้านมดลูกตนเองอย่างสม่ำเสมอ และเมื่อสตรีและสามีบอกเล่าถึงการเปลี่ยนแปลงในทางบวก ผู้วิจัยให้คำยกย่องชมเชยเสริมแรงบวกให้เกิดการปฏิบัติด้านบวกต่อไป 4. สรุปเนื้อหา จากการสนทนากับสตรีและสามี สิ่งที่ทำให้สตรีและสามีนำกลับไปคิดทบทวนและปฏิบัติตามตรวจสอบด้วยตนเองไว้เพื่อสามารถทบทวนการตรวจด้านมดลูกของตนเองได้ นัดหมายสตรีและสามีในครั้งต่อไป โดยบันทึกวันที่นัดหมายไว้ให้กับสตรีและสามี หมายเหตุ จากการพบกันครั้งที่ 1 นี้ สิ่งที่ได้คือการสร้างสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน ได้ทราบบริบทส่วนใหญ่ของครอบครัวปัญหาและความเชื่อเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการเปลี่ยนแปลงก็สามารถพบความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการเปลี่ยนแปลงก็สามารถพบความเชื่อที่เปลี่ยนแปลงความเชื่อไปพร้อม ๆ กัน จากที่ปฏิบัติเพื่อการเปลี่ยนแปลงความเชื่อไปพร้อม ๆ กัน จากที่คุยกันในครั้งนี้	15 นาที		- การมีส่วนร่วมของสตรีและสามีในการทบทวนดูแลสุขภาพ ทำให้เข้าใจการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นและเมื่อการเปลี่ยนแปลงได้แยกแยะ ว่าเป็นความจริงจะช่วยให้การปฏิบัติที่มั่นคงอยู่ต่อไป (Wright et al., 1996)

ครั้งที่ 2

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	สื่ออุปกรณ์	เหตุผลเชิงทฤษฎี
1. เพื่อให้สตรีและสามี ผู้วิจัยร่วมกันสร้างบริบทให้เอื้อต่อการปรับความเชื่อเกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (เพิ่มเติม)	1. สร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้วิจัยกับสตรีและสามี - ผู้วิจัยไปพบสตรีและสามี กล่าวพิพากษายด้วยน้ำเสียงสุภาพอ่อนโยน 2. ดำเนินการสนทนากับภาค 2.1 ผู้วิจัยกับสตรีและสามีร่วมกันศึกษาบริบทของครอบครัวเพื่อการเปลี่ยนแปลงความเชื่อ (เพิ่มเติม) พร้อมทั้งถามคำถามและเปิดโอกาสให้สตรีและสามีทบทวนความเชื่อการดูแลสุขภาพ “คุณคิดว่าการตรวจเต้านมด้วยตนเองมีผลต่อการตัดสินใจด้านอย่างไร” “คุณคาดหวังอะไรบ้าง ต่อการตรวจเต้านมด้วยตนเอง” “คุณคิดว่าการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ทำให้รู้สึกว่าเป็นการระมัดระวัง”	5 นาที	- เครื่องบันทึกเสียง - สมุดสำหรับจดบันทึก	- เพื่อการคงไว้ซึ่งสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน - การประเมินเกี่ยวกับบริบทของครอบครัวเป็นขั้นตอนการค้นซึ่งมีผลต่อความเข้าใจของบุคคลเกี่ยวกับบริบทที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์ ซึ่งจะช่วยให้พยาบาลและครอบครัว ได้เห็นพลวัตรของครอบครัว เข้าใจวิธีการแก้ปัญหาของครอบครัว และผู้วิจัยเห็นถึงความสำคัญของการครอบครัวในฐานะที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ
2. เพื่อให้สตรีและสามีสามารถค้นหา เปิดเผยความเชื่อและแยกแยะความเชื่อเกี่ยวกับการตรวจมะเร็งเต้านมและสะท้อนคิดเกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	2.2 ผู้วิจัยกับสตรีและสามีพูดคุยถึงการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับความเชื่อการตรวจเต้านมด้วยตนเอง หลังจากพบกันครั้งที่แล้ว “จากที่พูดคุยกันครั้งที่แล้วเรื่องการตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ลองตรวจเต้านมตนเองแล้วเป็นอย่างไร” “มีปัญหามาการตรวจอะไรไหมคะ” “สามี มีส่วนช่วยภรรยาในการตรวจเต้านมอย่างไรคะ” ผู้วิจัยใช้คำถามที่กระตุ้นให้สตรีและสามี มีการค้นหาและเปิดเผยความเชื่อเกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง			- การทบทวนเหตุการณ์โดยให้คำพูดกระตุ้นให้มีการระลึกถึงเหตุการณ์นั้น เพื่อให้สตรีและสามีสามารถระลึกถึงเหตุการณ์และทบทวนเหตุการณ์ได้ด้วยตนเอง - เป็นการตอบคำถามที่แสดงถึงการยอมรับสตรีในฐานะที่เป็นผู้เชี่ยวชาญ (Expert) ในการพยายามทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง (Wright et al., 1996)

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	สื่อ-อุปกรณ์	เหตุผลเชิงทฤษฎี
3. สตรีและสามีสามารถปรับเปลี่ยนความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการไม่ตรวจคัดกรองด้วยตนเอง	“คุณและสามี คิดว่าจะทำอะไร ในการที่จะให้สามารถตรวจคัดกรองด้วยตนเองทุกเดือน” - กรณีที่สตรีและสามีกล่าวถึงการปฏิบัติที่เกิดขึ้นด้านบวก ผู้วิจัยให้แรงเสริมบวก โดยกล่าวกระตุ้นให้สตรีและสามีปฏิบัติตามไป ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้สตรีและสามี ได้ถามคำถาม คำถามที่ต้องการคำตอบ (One Question) “จากที่เราพูดคุยกันในครั้งนี้ และได้พบทวนทวนการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง สตรีและสามีต้องการสอบถามอะไรเพิ่มเติม มีอะไรที่คิดว่า ต้องการทราบมากที่สุด” 2.3 เมื่อสตรีและสามีมีความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง ผู้วิจัยใช้เทคนิคการสนทนาเพื่อการเสนอข้อมูลเสนอเรื่องราว ฯลฯ เพื่อการปรับเปลี่ยนความเชื่อให้ไปรับการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง “กรณีที่คุณ ไม่ตรวจคัดกรองด้วยตนเอง คุณคิดอย่างไรคะ” “สามีหะละละมีความคิดเห็นอย่างไร” “ถ้าคุณตรวจคัดกรองด้วยตนเอง คุณจะมีวิธีดูแลตนเองอย่างไร” “ถ้าคุณ ไม่ตรวจคัดกรองด้วยตนเอง คุณจะมีวิธีดูแลตนเองอย่างไร” ให้ปลอดภัยจากโรคมะเร็งเต้านม - เมื่อสตรีและสามีบอกเล่าถึงการเปลี่ยนแปลงในทางบวก ผู้วิจัยกล่าวยกย่อง ชมเชยเสริมแรงบวกให้กับสตรีและสามี			- การมีส่วนร่วมของสตรีและสามีในการทบทวนสุขภาพทำให้เข้าใจเปลี่ยนแปลงได้แยกแยะว่าเป็นความจริงจะเมื่อการเปลี่ยนแปลงได้แยกแยะว่าเป็นความจริงจะช่วยให้การปฏิบัติที่ดีที่มั่นคงอยู่ต่อไป (Wright et al., 1996) - คำถามเตี้ยมนั้นมักเป็นคำถามที่สำคัญที่สุด เป็นคำถามที่สตรีและสามีต้องการคำตอบ เป็นวิธีที่มีประโยชน์ในการแยกแยะปัญหาซึ่งทำให้ผู้วิจัยทราบปัญหาและความเชื่อของปัญหาซึ่งทำให้ความช่วยเหลือเพื่อลดพฤติกรรมที่ไม่ตรวจคัดกรองด้วยตนเอง - การเปิดเผยความเชื่อเป็นความรู้สึกลึกซึ้งในความจริง ซึ่งมีอิทธิพลจากโครงสร้างหน้าที่ของร่างกาย-จิตใจ-สังคม และจิตวิญญาณของบุคคล (Wright et al., 1996) - การกระตุ้นให้สตรีและสามีพูดถึงความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการตรวจคัดกรองด้วยตนเองทำให้ผู้วิจัยสตรีและสามีรับทราบถึงปัญหาและอุปสรรคเพื่อสามารถจัดการซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	สื่อ-อุปกรณ์	เหตุผลเชิงทฤษฎี
4. เพื่อให้ผู้ช่วยสตรีและสามีสามารถแยกแยะความแตกต่างของการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น และส่งเสริมความเชื่อที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้สตรีมีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	2.4 ผู้วิจัยกับสตรีและสามีร่วมกันประเมินการเปลี่ยนแปลงความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง “มาถึงตอนนี้แล้ว คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง” “สามีหะละละ มีความคิดเห็นอย่างไรบ้างเกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเองของภรรยา” “มีความมั่นใจในการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างไรคะ” “ภรรยาเชื่อว่าความสามารถที่จะตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ อย่างไรคะ ช่วยเล่าให้ฟังหน่อยคะ” “มีอุปสรรคอย่างไรคะ” ในกรณีที่สตรีและสามีบอกเล่าถึงการเปลี่ยนแปลงนั้นผู้วิจัยกระตุ้นถามต่อเพื่อให้ได้ข้อมูลเพิ่มเติม 3. การสะท้อนคิดเกี่ยวกับการสนทนาบำบัด - เปิดโอกาสให้สตรีและสามีสะท้อนคิดการตรวจเต้านมด้วยตนเอง “คุณคิดว่าจากที่เรายกกันทั้งหมดที่ผ่านมาทำให้เกิดอะไรขึ้นบ้างคะ” “สามีหะละละ คิดว่ามีอะไรที่เกิดขึ้นบ้างจากที่เราคุยกันเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง” เมื่อสตรีและสามีบอกเล่าถึงการเปลี่ยนแปลงในทางบวก ผู้วิจัยให้คำยกย่องชมเชยเสริมแรงบวกจากนั้นสรุปการเนื่อหาที่พูดคุยกันวันนี้ 4. จากนั้นสรุปเนื้อหาที่พูดคุยทั้งหมดที่ผ่านมา 5. ดำเนินการปิดสัมมนา	1 นาที		- การมีส่วนร่วมของสตรีและสามีในการทบทวนความเชื่อเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพโดยการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ทำให้เกิดความเข้าใจระหว่างสมาชิกในครอบครัว ซึ่งจะส่งผลไปยังความรู้สึกรักคุณค่าในตนเอง - คำพูดชมเชยทำให้สตรีและสามีเกิดความภาคภูมิใจและเป็นการแยกแยะความเข้มแข็งนำมาซึ่งมุมมองในการตัดสินใจในการเปลี่ยนแปลง (Wright et al., 1996) - การใช้เทคนิควิธีการต่าง ๆ เช่น ให้ผู้ป่วยบอกเล่าถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น การเชิญให้สังเกตการเปลี่ยนแปลง การพูดซ้ำเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น หรือการเผยแพร่ นั้น จะช่วยให้ครอบครัวได้ตระหนักและคงไว้ซึ่งพฤติกรรม หรือการเปลี่ยนแปลงที่ดีนั้น (Wright et al., 1996)

ภาคผนวก ข
สำเนาหนังสือขอความอนุเคราะห์



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
รับเลขที่.../๒๕๖
วันที่ ๒๐/๑๑/๕๖
15-๐๐

ที่ ศธ 0528.04/ 1151

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

13 กรกฎาคม 2552

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2. แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ด้วยนางสุกัลยา สังข์กลม นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล
เวชปฏิบัติครอบครัว ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยน
ความเชื่อของสตรีและสามี ต่อความเชื่อและพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง” โดยมี รองศาสตราจารย์
ดร. จินตนา วัชรสินธุ์” เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ในการนี้คณะฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน
อำนวยความสะดวกให้ยินดีเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง คือ สตรี อายุ 35-60 ปี ที่สมรสแล้ว โดยไม่
คำนึงถึงสถานภาพสมรสตามกฎหมาย ปัจจุบันอยู่กับสามี ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในระหว่าง
วันที่ 1 กรกฎาคม 2552 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2552

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

เรียน ผอ.รพ.บ้านแพ้ว

1. ใบคำขอทราบ

2. ใบพิจารณา

๒๕๕๖ ๒๐/๑๑/๕๖

๒๐ ๑๑ ๕๖

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชณีกรณ์ ทรัพย์ภรณ์านนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102836

โทรสาร 038-745790

แฟกซ์โทร 086-1235741

๒๒-๑-๕๖

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามี ต่อความเชื่อและพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี

เรียน สตรีและสามี ที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ท่านและสามีเป็นครอบครัวหนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ เนื่องจากปัจจุบันมะเร็งเต้านมในสตรีไทยพบมากเป็นอันดับหนึ่งของประเทศและมีคนพบในระยะที่มีการลุกลามไปยังอวัยวะใกล้เคียงแล้ว ซึ่งทำให้ผลการรักษาไม่ประสบผลที่น่าพอใจ แต่ถ้าสามารถค้นพบก้อนมะเร็งเต้านมได้ตั้งแต่เริ่มแรกจะส่งผลดีต่อการรักษาซึ่งการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองเป็นอีกวิธีหนึ่งที่จะช่วยให้ค้นพบก้อนมะเร็งเต้านมได้ตั้งแต่ในระยะแรก

ในการวิจัยนี้ได้มีการศึกษาถึงความเชื่อที่มีต่อโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเองเพื่อทำการปรับเปลี่ยนความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ส่งเสริมความเชื่อที่ทำให้การตรวจเต้านมด้วยตนเองประสบผลสำเร็จ โดยได้รับการสนับสนุนจากบุคคลที่ใกล้ชิดที่สุดในครอบครัวคือสามี

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษานี้ ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้น และมีการพูดคุยกันถึงความเชื่อเกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง รวมทั้งมีการสอนและสาธิต ทดลองตรวจเต้านมด้วยตนเองซึ่งจะมีการพูดคุยกัน 2 ครั้ง ครั้งละประมาณ ½-1 ชม.ห่างกัน 1 สัปดาห์ หลังจากนั้นจะมีการสัมภาษณ์อีกครั้งตามแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้นอีกหลังจากที่พูดคุยในสัปดาห์ที่ 2 แล้ว 2 สัปดาห์ 6 สัปดาห์ และ 12 สัปดาห์

โดยข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับใช้เพื่อรายงานผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ในการดำเนินการนี้ผู้วิจัยจะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น โดยที่ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัยที่ไปร่วมเก็บรวบรวมข้อมูลในวันทำการเก็บรวบรวมข้อมูล หรือสามารถติดต่อสอบถามได้ตลอดเวลาที่

ชื่อ นางสาวสุกัลยา สังข์กลม โทรศัพท์ 086-1235741 หรือ 035-386121 ต่อ 107

ที่อยู่ 12/1 หมู่ 11 ต.ตะลุง อ.เมือง จ.ลพบุรี

ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

สุกัลยา สังข์กลม (ผู้ทำวิจัย)



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ผลของโปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามี ต่อความเชื่อและพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

วันให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม (สตรี)

(.....)

ลงนาม.....ผู้ยินยอม (สามี)

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

ภาคผนวก ง

แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ผลของโปรแกรมการพยาบาลการปรับเปลี่ยนความเชื่อของสตรีและสามี
ต่อความเชื่อและพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) THE EFFECT OF PROGRAME FOR CHANGING BELIEF OF
WOMEN AND THEIR SPOUSES ON BELIEFS AND BREAST SELF EXAMINATION BEHAVIOR

2. ชื่อนิสิต (นาย,นาง,นางสาว): นางสาวกัญญา สังข์กลม

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว

☐ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 49920705

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าว
ข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการ ได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วม
โครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และ
รักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อ ไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย
ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(/) รับรองโครงการวิจัย

() ไม่รับรอง

5. วันที่ให้การรับรอง: 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2552

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วัฒนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ชารี มณีศรี)

รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก จ
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนทราวดี เรือรพิเชษฐ สาขาวิชาการพยาบาลมารดาและทารก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุษา เชื้อหอม สาขาวิชาการพยาบาลมารดาและทารก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
3. ดร.สมใจ นกดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง
โรงพยาบาลเมืองจันทระ
4. คุณจันทร์นิภา เกศรา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น