

บรรณานุกรม

- กัญจน์ พัตติยะ. (2530). ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อระดับความวิตกกังวลและการปรับตัวต่อการเป็นมารดาในผู้ป่วยครรภ์แรกที่ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพมหานคร.
- กิดานันท์ มลิทอง. (2540). เทคโนโลยีทางการศึกษาและนวัตกรรม. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชนิดฐา หาญประสิทธิ์คำ. (2535). ผลของการใช้กลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความรู้สึกรู้สึกมีคุณค่าและความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอที่ได้รับรังสี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพมหานคร.
- จารุพันธ์ สมณะ. (2541). การสอนอย่างมีแบบแผนและการเยี่ยมบ้านที่มีผลต่อการลดระดับน้ำตาลในเลือด และควบคุมภาวะแทรกซ้อน ของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลแม่อน จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- จินตนา ยูนีพันธ์. (2532). การสอนสุขภาพอนามัยเป็นกลุ่ม. ในเอกสารการสอนชุดวิชาการเรียนการสอนสุขภาพอนามัย หน่วยที่ 8-15. นนทบุรี: โรงพิมพ์สุโขทัยธรรมมาธิราช.
- จิรพรรณ พีรุฒิ. (2542). สื่อการเรียนการสอนทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โอ เอส พริ้นติ้ง เฮาส์.
- จตุพล ศรีสมบุรณ์ วีระ ทองสงค์ และอภิชาติ โอฬารัตนชัย. (2540). มะเร็งวิทยานรีเวช, (พิมพ์ครั้งที่ 2), กรุงเทพมหานคร: พี.บี. ฟอเรน บুকเซนเตอร์.
- จันทร์เพ็ญ มหาวีระ ลาวัณย์ ผลสมภพ และอวยพร อ่อนเกตุผล. (2542). ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อความรู้ของผู้ป่วยโรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบ. วารสารพยาบาลศาสตร์, 17(2), 48-53.
- จิตใต้ จันทวดี. (2541). การพยาบาลผู้รับบริการทางนรีเวชที่มีภาวะเลือดออกผิดปกติ. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- จินดา อุไรรัตน์. (2543). พัฒนาการทางเพศและวัยต่างๆของสตรี. ในพรรณนิภา ธรรมวิรัช (บรรณาธิการ). การพยาบาลนรีเวช. (หน้า 1-13). กรุงเทพมหานคร: บริษัทบุญศิริการพิมพ์ จำกัด.

- จูลศักดิ์ สร้อยวัฒนา, นันทา แก้วพิลา, มานิต ศรีประโมทย์, และรัตนา สัจจเดวี.(2545). การเปรียบเทียบคุณภาพของเยื่อบุโพรงมดลูกที่ได้จากการใช้ Wallach Endocell กับ การขูดมดลูกด้วยวิธีแยกส่วนในผู้ป่วยที่มีเลือดออกผิดปกติจากโพรงมดลูก. เวชเวชสาร, 46(2), 87-93.
- จำเนียร ศิลปวานิช. (2538). หลักและวิธีการสอน. นนทบุรี: เจริญรุ่งเรืองการพิมพ์.
- ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์. (2541). การพยาบาลมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- ถนอมศรี คูวาริยะกุล. (2538). ผลของโปรแกรมการให้ความรู้ร่วมกับการสนับสนุนทางอารมณ์ต่อความรู้สึกไม่แน่นอนและความวิตกกังวลในผู้ป่วยที่ได้รับการตัดเต้านม. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการสาธารณสุขและสัตยศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล. (2533). ผลของการใช้ระบบพยาบาลชนิดสนับสนุนและให้ความรู้ต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษา, วิทยานิพนธ์ปริญญา วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพมหานคร.
- นิตยา โรจน์ทินกร. (2536). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและพฤติกรรมการปรับตัวในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสาธารณสุข, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- นที เกื้อกุลกิจการ. (2537). การสอนผู้รับบริการในโรงพยาบาล. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- นพรัตน์ ราชภู่ห้อย. (2538). ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพมหานคร.
- บงกช เก่งเขตกิจ, สุปราณี เชื้อสุวรรณ และสุวดี ไกรพันธ์. (2535). การศึกษาผลการสอนด้วยคู่มือในผู้ป่วยเข้าเฝือก. วารสารพยาบาล, 10(4), 168-175.
- บุญธรรม กิจปริดาวิสุทธิ. (2537). เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. (พิมพ์ครั้งที่ 4), กรุงเทพมหานคร: บีแอนด์พัลลิสซิ่ง.
- ประคอง อินทรสมบัติ. (2540). การดูแลตนเองในผู้ป่วยเรื้อรัง. ใน สมจิต หนูเจริญกุล (บรรณาธิการ). การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. (หน้า 291-301) (พิมพ์ครั้งที่ 5), กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วน วี.เจ. พรินติ้ง.

- ปราณี พงศ์ไพบูลย์. (2539). การพยาบาลหญิงระยะหลังคลอด. ภาควิชาสูติศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- ปวเรศวร์ อิศริโยตม, วิรัช เจริญเยี่ยม, และสุมนมาลย์ มาลีมงคล. (2539). มะเร็งเยื่อบุโพรงมดลูก. เชียงใหม่: ราชวิทยาลัยสูติ-นรีแพทย์แห่งประเทศไทย และภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เปรมชัย ชลิตาพงศ์ และพิชัย พงศ์มันัจฉิต. (2541). การผ่าตัดใส่ลิ้นบนบริเวณขาหนีบแบบผู้ป่วยนอก. วารสารกรมการแพทย์, 23(1), 17-21.
- พนิดา ชูสุวรรณ. (2539). ผลการสอนอย่างมีแบบแผนต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองและภาวะสุขภาพของผู้ป่วยกระดูกต้นขาหักที่ใส่เหล็กตามภายใน. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. สงขลา.
- พัชรภรณ์ อารีย์. (2536). การพยาบาลกับกรที่ได้รับสารอาหารของผู้ป่วย. ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พิชัย เจริญพานิช. (2527). ภาวะเลือดออกผิดปกติจากมดลูก. ใน สมหมาย อึ้งสุวรรณ (บรรณาธิการ). นรีเวชวิทยา. (หน้า 212-225) (พิมพ์ครั้งที่ 2), กรุงเทพมหานคร: เจริญวิทยาการพิมพ์.
- เพ็ญพร ต่อสกุลแก้ว. (2541). ประสิทธิผลของสื่อคู่มือ การดูแลตนเองก่อนและหลังผ่าตัดต่อระดับความรู้ทัศนคติ และความวิตกกังวลก่อนผ่าตัด. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาโทศาสตรมหาบัณฑิต สาขานิเทศศาสตร์พัฒนาการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, กรุงเทพมหานคร.
- พรทิพย์ วงศ์พิเศษกุล และอรพินธ์ เจริญผล. (2537). การศึกษาความปวดและความทุกข์ทรมานในผู้ป่วยที่ได้รับการขูดมดลูกเพื่อการวินิจฉัย. รามาศิษย์เวชสาร, 15(2), 92-97.
- พรพิมล อุปลัมภ์และคณะ. (2531). การศึกษาเปรียบเทียบผลการให้สุขศึกษาเกี่ยวกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยโคลอสโตมีย์ โดยใช้สไลด์ประกอบเสียงภาพพลิก. รามาศิษย์เวชสาร, 11(2), 129-132.
- ไพฑูรย์ สีนลารัตน์. (2533). การสอนแบบบรรยาย. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2(2), 18-33.
- มณฑา ลิ้มทองกุล. (2535). ความวิตกกังวล ความรู้สึกไม่แน่นอน และวิธีการเผชิญกับปัญหาขณะรอฟังผลการตรวจชิ้นเนื้อในผู้ป่วยที่มีก้อนบริเวณเต้านม. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์, มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพมหานคร.

- มรรยาท ณ นคร, สิริรัตน์ หาญวงศ์, บุปผา จันทร์จรัส, และพรรณงาม พิมพ์ชู. (2543). ผลการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนต่อความรู้ในการปฏิบัติตัวและความวิตกกังวลในผู้ป่วยกระดูกหักที่ได้รับ การผ่าตัดใส่วัสดุยึดตรึงในร่างกาย. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ยุพดี โสทธิพันธ์. (มปป.). เอกสารประกอบการสอน: สื่อประเภทต่างๆ. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- เยาวลักษณ์ เสรีเสถียร. (2531). สอนผู้ป่วยอย่างไรให้มีประสิทธิภาพ. วารสารพยาบาล, 37(1), 55-58.
- ลลิตา อาชานุกาพ. (2541). ความกลัวของผู้ป่วยนอกขณะรอผ่าตัดหรือรอตรวจโดยการส่องกล้อง. รามาศิษย์สาร, 4(3), 260-266.
- วราวุธ สุมาวงศ์. (2522). คู่มือการซักประวัติและการตรวจทางนรีเวชวิทยา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์.
- วสันต์ ลีนะสมิต และสัญญาชัย ชลลังโพธิ์. (2542). ตำรามะเร็งนรีเวชวิทยา. กรุงเทพมหานคร : บริษัท โอลิสติก พับลิชชิ่ง จำกัด.
- วิมลรัตน์ จงเจริญ. (2531). โภชนาการเบื้องต้นสำหรับพยาบาล. ภาควิชาการพยาบาลเบื้องต้น คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- วิรัช เจริญเยี่ยม. (2539). มะเร็งเยื่อบุโพรงมดลูก. เชียงใหม่: ราชวิทยาลัยสูติ-นรีเวชแห่งประเทศไทยและภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วันวิสาข์ ชูจิตร. (2543). ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองและการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยบาดเจ็บทรวงอกใส่ท่อระบายทรวงอก. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยกรรมศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- สพรั่งศักดิ์ จุลเดช. (2541). ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด ณ ศูนย์วัณโรคเขต 2 จังหวัดสระบุรี. วารสารโรคติดต่อ, 24(1), 55-61.
- สมจิต หนูเจริญกุล, บุญจันทร์ วงศ์สุนพรัตน์ และทิพาพร วงศ์หงษ์กุล. (2534). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยในผู้ป่วยมะเร็งที่รับรังสีรักษา. วารสารพยาบาล, 40(1), 11-26.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2540). การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. (พิมพ์ครั้งที่ 5), กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี.เจ. พรินติ้ง.

- สมหมาย ถุงสุวรรณ. (2525). นรีเวชวิทยา. กรุงเทพมหานคร: เจริญวิทยาการพิมพ์.
- สุชาติดา อโณทยานนท์. (2543). ฮอริโมนทดแทนกับปัญหาเลือดออกทางช่องคลอดในสตรีวัยหมดระดู. วารสารโรงพยาบาลชลบุรี, 25(1), 1-5.
- สุนทรี่ ภาณุทัต, เสาวนีย์ กานต์เดชารักษ์, สำอาง มณีวรรณ, ประไพ บุรินทรามาตย์, ยุพาพิน ประสารอริคม และสมทรง อุไรทัศนีย์. (2529). เปรียบเทียบประสิทธิผลของการสอนญาติผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในโรงพยาบาลรามธิบดีระหว่างการสอนสองวิธี. วารสารพยาบาล, 35(1), 9-19.
- สุภาณี คลังฤทธิ. (2544). ผลการให้ข้อมูลเตรียมความพร้อมต่อการปรับตัวของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งเต้านม. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยขอนแก่น. ขอนแก่น.
- สุวิทย์ บุญยะเวชชีวิน และสมชาย สุวจนภรณ์. (2541). ภาวะเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด. ใน เบญจบุ ไวนิชกุล และสุวิทย์ บุญยะเวชชีวิน (บรรณาธิการ), เวชปฏิบัติทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา. (หน้า 134-136). กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุรีย์ จันทน์โมลี, สมจิตต์ สุพรรณทัศน์, และวันเพ็ญ วิสุวรรณ. (2528). เปรียบเทียบการให้สุขศึกษาแบบการจัดโปรแกรมสุขศึกษาและการให้สุขศึกษาตามปกติแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานในตึกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลราชวิถี. วารสารสุขศึกษา, 8(31), 41-57.
- เสริมศรี สินธวานนท์. (2531). เนื้อเยื่อบุโพรงมดลูก. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อานนท์ เรืองอุดมมานันท์. (2546). ขาดๆหายๆ เมื่อใกล้วัยทอง. ขวัญเรือน, 748(15), 83.
- อ้อมใจ สิริจาลอง. (2542). แรงสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและการปรับทางจิตสังคม ของหญิงมีครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- Ali, N.S. (1993). Preparing student nurses for patient education. Nurse Educator, 18(2), 27-29.
- Barczak, N. & Spunt, D. (1999). Competency – based education: Maximize the performance of year unlicensed assistive personnel. The Journal of Continuing Education in Nursing, 30(6), 254-266.

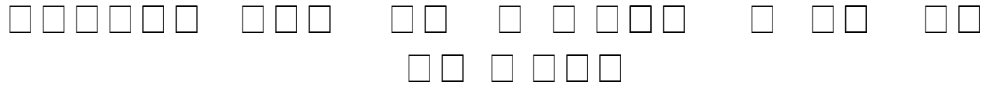
- Belinson, J.L., Piedmonte, M.R., & Weber, A.M. (1999). Risk factors for endometrial hyperplasia and cancer among woman with abnormal. Obstetrics & Gynecology, 93(4), 594-598.
- Breen, J.L., Denehy, T.R., & Gregori, C.A. (1997). Endocervical curettage, cone margins and residual adenocarcinoma in situ of the cervix. Obstetrics & Gynecology, 90(1), 1-6.
- Brown, K. (2000). Management guidelines for women's health nurse practice. Philadelphia: F.A. Davis Company.
- Brumfield, V.C., Kee, C.C., & Johnson, J.Y. (1996). Preparative patient teaching in ambulatory surgery setting. Official Journal of Association of Operating Room Nurses, 64 (6), 941-952.
- Bunden, N. (1993). Ambulatory surgical nursing. W.B. Saunders Company. Philadelphia: Harcourt Brace Jovanovich.
- Burke, C.C., McCarven, K.J., Singletary, S.E., & Zabka, C.Z. (1997). Patient satisfaction with 23-hour "short stay" observation following breast cancer surgery. Oncology Nursing Forum, 24(4), 645-651.
- Buyuk, E., Durmusoglu, F., Eneus, M., Karakoc, B. (1999). Endometrial disease diagnosed by transvaginal ultrasound and dilatation and curettage. Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica, 8(5), 419-422.
- Chiriman, N.J. (1990). Uncertainly and adjustment during radiotherapy. Nursing Research, 39(1), 17-20.
- Creasman, W.T., & Disaia P.J. (1993). Clinical gynecologic oncology. (4 th eds.). St. Louis: Mosby Year Book
- Driscoll, P.M. (2000). Psychology of learning for instruction. (2 nd ed.).Massachusetts: Allyn & Bacon.
- Eggenberger, S.K., & Huntley, M.I. (1999). Envisioning health care using a story tech process with continuing education participant. The Journal of Continuing Education in Nursing, 30(6), 246-266.

- Gredler, M.E. (1997). Learning and instruction theory into practice. (3 rd.ed.). New Jersey: Printice-Hall Inc.
- Good-Reis, D.V., & Pieper, B.A. (1990). Structured vs unstructure teaching. AORN Journal. 51(5). 1334-1339.
- Hilton, B.A. (1992). Perceptions of uncertainly: Its relevance to life-threatening and chronic illness. Critical Care Nurse, 12(2), 70-73.
- Hilton, B.A. (1994). The uncertainly stress scale: Its development and psychometric properties. Canadian Journal of Nursing Research, 26(3), 15-29.
- Hirsch, H.A., Kaser, O.& Ikle, F.A. (1997). Atlas of gynecology surgery. New York : Thieme Stuttgart Thieme Medical Publishers. Inc.
- Hong, S. (2000). Effect of informational support on uncertainty in illness among mastectomy patients. A thesis submitted to the graduate school in partial fulfillment of the requirments, The degree of master of nursing science in medical and surgical nursing, Graduate school Chiang mai university, Chiang mai.
- Irby, D.M. (1995). Teaching and learning in ambulatory care setting: a thematic review of literature. Academic Medicine, 70(10), 898-931.
- Kusler, J.A. (1996). A patient classification system for ambulatory surgery centers. Official Journal of Association of Operating Room Nurses. 64 (2), 273-277.
- Lemaire G.S., & Lenz E.R. (1995). Perceived uncertainty about menopause in women attending an education program. International Journal of Nursing Studies, 32(1), 39-48.
- Long, C.A. (1996). Evaluation of patient with abnormal uterine bleeding. American Journal of Obstetrics and Gynecology. 175(3), 784-786.
- Mishel, M.H. (1988). Uncertainly in illness. Image: Journal of Nursing Scholarship, 20(4), 225-232.
- Mishel, M.H. (1990). Reconceptualization of the uncertainly in illness theory. Image: Journal of Nursing Scholarship, 22(4), 256-262.
- Mishel, M.H. (1999). Uncertainly in chronic Illness. Annual Review of Nursing Research, 17, 269-294.

- Mishel, M.H., & Broden, C.J. (1988). Finding meaning: Antecedents of uncertainty. Nursing Research, 37(2), 98-103.
- Orem, D.E. (1995). Nursing: Concepts of practice. (5 th eds.). St. Louis : Mosby-Year Book.
- Polit, D.F., & Hungler, B.P. (1999). Reliability of measuring instruments. In Nursing research principle and methods. (6 th ed., pp. 487-497). Philadelphia: J.B. Lippincott _company.
- Postter, P.A., & Perry, A.C. (1989). Fundamentals of nursing concepts process and practice. St. Loius: The C.V. Mosby Company.
- Quill, B.E. (1995). Quality Assurance in Ambulatory. In D.H Nichols,,& P. J. Sweeney. (Eds.), Ambulatory gynecology.(pp.475-481). Philadelphia: J.B.Lippincott company. 475-481.
- Seley, J.J. (1994). 10 Strategies for successful patient teaching. American Journal Nursing., 98(11), 63-65.
- Sriplung, H., & Vitayakul, P. (1999). Songklanagarind hospital statistic report. Tumor Regising Cancer Unit.
- Sulak, J.P., & Yandell, P.M. (1999). Dysfunction uterine bleeding: Evaluation and treatment. In M.A. Stenchever (Ed.), Atlas of clinical gynecology. (pp.6.2-6.24). Philadelphia: Developed by current Medicine.
- Watson, D.S., & Sungermano, C.A. (1995). Ambulatory Surgery. In Alexander, E.L, (Editor). Care of the patient in surgery. (10 th eds.).(pp.1125-1144). St. Louis: Mosby.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก



ในการพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยที่เข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้แนะนำตนเอง หัวข้อในการวิจัย วัตถุประสงค์และรูปแบบการวิจัย ให้ผู้ป่วยทราบดังนี้

ข้าพเจ้า นางจันทร์จิรา ดำใหม่ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสนใจศึกษาถึงผลการสะท้อนก่อนและหลังการชูดมดลูกแบบแยกส่วน เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเอง และการลดความรู้สึกไม่แน่นอนในผู้ป่วยที่ได้รับการชูดมดลูกแบบแยกส่วนแบบผู้ป่วยนอก ซึ่งคาดว่าจะประโยชน์ในการวางแผนให้การพยาบาลและให้คำแนะนำก่อนการชูดมดลูก หลังการชูดมดลูกและก่อนกลับบ้าน ตลอดจนช่วยส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่ได้รับชูดมดลูกแบบแยกส่วนเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านอย่างเหมาะสม การตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้เป็นสิทธิของท่าน และจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลใดๆ ทั้งสิ้น ถ้าท่านตัดสินใจให้ความร่วมมือในครั้งนี้ ขอความร่วมมือจากท่านตอบแบบสอบถาม 3 ครั้ง ครั้งที่ 1 เข้าร่วมโครงการ ครั้งที่ 2 ในวันที่แพทย์นัดมาตรวจ และครั้งที่ 3 หลังจากแพทย์นัดอีกประมาณ 1 สัปดาห์ ซึ่งชื่อ/สกุลของท่านจะไม่ถูกเปิดเผย และจะเก็บไว้เป็นความลับ ถ้าท่านไม่ต้องการร่วมวิจัยในครั้งนี้ ท่านมีสิทธิบอกเลิกได้ทุกเวลา

ถ้าผู้ป่วยตอบรับให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัย ผู้วิจัยจะอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับการตอบแบบสอบถาม หรือแบบประเมิน และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัยครั้งนี้ได้

.....

(นางจันทร์จิรา ดำใหม่)

ผู้วิจัย

.....

()

ผู้เข้าร่วมวิจัย

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือนี้ประกอบด้วยแบบประเมิน 3 ชุด ประกอบด้วย

ชุดที่ 1 แบบประเมินข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 12 ข้อ

ชุดที่ 2 แบบประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเอง จำนวน 23 ข้อ

ชุดที่ 3 แบบประเมินความรู้สึกไม่แน่นอนอน จำนวน 24 ข้อ

ชื่อ..... สกุล..... HN.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

การวินิจฉัยโรค.....

อาการ.....

ชุดที่ 1 แบบประเมินข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย / ลงใน หน้าข้อความ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตาม
ความเป็นจริงมากที่สุด

1. อายุ

- 25-30 ปี 31-45 ปี 46-50 ปี
 51-55 ปี 56-60 ปี 60 ปีขึ้นไป

2. สถานภาพสมรส

- โสด คู่ หม้าย
 หย่า แยก

3. ระดับการศึกษา

- ไม่ได้รับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา
 อนุปริญญา/อาชีวหรือเทียบเท่า ปริญญาตรี
 ปริญญาโทหรือสูงกว่า

4. ศาสนา

- พุทธ คริสต์
 อิสลาม ศาสนาอื่นๆ ระบุ.....

5. อาชีพ

- ทำนา/ทำสวน รับจ้าง รับราชการ
 งานบ้าน อื่นๆ ระบุ.....

6. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน

- ต่ำกว่า 2,000 บาท 2,001-4,000 บาท 4,001-6,000 บาท
 6,001-8,000 บาท 8,001-10,000 บาท 10,000 บาท ขึ้นไป

7. เคยมีประสบการณ์ในการชูดมดลูก(ถ้าไม่มีข้ามไปตอบข้อ 9)

- ไม่มี มีระบุ (จำนวนครั้ง).....

8. ถ้าท่านเคยมีประสบการณ์ในการชูดมดลูก ท่านเคยมีภาวะแทรกซ้อนหลังชูดมดลูกหรือไม่

- ไม่มี มีระบุอาการ.....

9. ประวัติการมีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็ง

- ไม่มี มีระบุ.....

10. การได้รับข้อมูลจากแพทย์/พยาบาล ก่อนการชูดมดลูก

- 10.1 เหตุผลในการชูดมดลูกเพื่อวินิจฉัย ได้รับ (เพียงพอ หรือ ไม่เพียงพอ)

ไม่ได้รับ

- 10.2 การเตรียมตัวก่อนได้รับการชูดมดลูก ได้รับ (เพียงพอ หรือ ไม่เพียงพอ)

ไม่ได้รับ

- 10.3 ขั้นตอนการชูดมดลูก ได้รับ (เพียงพอ หรือ ไม่เพียงพอ)

ไม่ได้รับ

- 10.4 การปฏิบัติตัวหลังชูดมดลูก ได้รับ (เพียงพอ หรือ ไม่เพียงพอ)

ไม่ได้รับ

- 10.5 การมาตรวจตามนัดและการติดตามผลตรวจทางพยาธิวิทยา

ได้รับ (เพียงพอ หรือ ไม่เพียงพอ)

ไม่ได้รับ

11. แหล่งข้อมูลที่ได้รับนอกเหนือจากบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเกี่ยวกับ เรื่อง

การชูดมดลูกและการดูแลตนเอง

- หนังสือพิมพ์ เพื่อนบ้าน ญาติพี่น้อง

- วิทยุ/โทรทัศน์ อื่นๆ ระบุ.....

12. ในความเห็นของท่านท่านคิดว่า การชูดมดลูกเป็นการรักษาที่จำเป็นต้องนอนพักในโรงพยาบาลหรือไม่

จำเป็น ระบุเหตุผล.....

ไม่จำเป็น ระบุเหตุผล.....

13. ความรู้สึกของท่านก่อนเข้ารับการชูดมดลูกครั้งนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ไม่รู้สึกอย่างไร หรือเฉยๆ

กลัว/กังวล ระบุสิ่งที่กลัว/กังวล.....

รู้สึกไม่มั่นใจ/ไม่แน่นอน ระบุเรื่องที่ทำให้รู้สึกเช่นนั้น.....

รู้สึกว่าเป็นเองปกติสำหรับผู้หญิง

เป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ อะไรจะเกิดก็ต้องเกิด เลยยอมรับได้

อื่นๆ ระบุ.....

14. ท่านมีความต้องการการดูแลและการช่วยเหลือที่จำเป็นอะไรบ้าง ในการชูดมดลูกครั้งนี้

	ต้องการ	ไม่ต้องการ
14.1 การมีพยาบาลเยี่ยมอาการที่บ้าน
14.2 การติดต่อไปที่บ้านเพื่อถามทุกข์สุขของท่าน
14.3 การแจ้งผลการตรวจที่บ้าน
14.4 แหล่งข้อมูลข่าวสารต่างๆเกี่ยวกับอาการ ผิดปกติในผู้หญิง
14.5 อื่นๆ ระบุ.....

15. อาการที่พบในก่อนมารับการชูดมดลูกและหลังชูดมดลูกในครั้งนี้

ก่อนการชูดมดลูก	หลังสัปดาห์ที่ 1	หลังสัปดาห์ที่ 2
<input type="checkbox"/> เลือดออกผิดปกติจากช่องคลอด เช่นออกมาก ออกบ่อย ออกนาน เป็นต้น
<input type="checkbox"/> ปวดท้องน้อย
<input type="checkbox"/> มีไข้
<input type="checkbox"/> เลือดที่ออกมีกลิ่นผิดปกติ
<input type="checkbox"/> เลือดที่ออกมีสีผิดปกติ

ชุดที่ 2 แบบประเมินพฤติกรรมกรรมการดูแลตนเองในผู้ป่วยที่ได้รับการชูดมดลูก

แบบประเมินชุดนี้ มีทั้งหมด 22 ข้อ โดยแบ่งเป็น 6 ด้าน

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ต้องการทราบถึงพฤติกรรมการดูแลตนเองของท่านเกี่ยวกับเรื่องการปฏิบัติตัวหลังชุดมดลูก โดยให้ท่านทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับการปฏิบัติจริงของท่านมากที่สุด

ความหมายของคำตอบ

ปฏิบัติ หมายถึง ท่านมีการปฏิบัติในกิจกรรมนั้นๆทุกวัน หรือปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆทุกครั้ง
ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ท่านไม่ปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลยหรือทำในกิจกรรมนั้นๆไม่ได้

ข้อที่	ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ระบุเหตุผล
1.	ด้านเสาะแสวงหาบริการด้านการรักษาพยาบาล ท่านพูดคุยกับเพื่อนเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและประสบการณ์การรักษา 3			
3	ท่านได้แสวงหาข้อมูลด้วยตนเองในแหล่งต่างๆ เพื่อการดูแลตนเองที่เหมาะสม			
4.	ด้านรับรู้สนใจผลของพยาธิสภาพ เมื่อมีเลือดออกผิดปกติจากช่องคลอดซึ่งไม่ใช่ประจำเดือน ท่านมาพบแพทย์เพื่อหาสาเหตุและเข้ารับการรักษาที่ถูกต้องเสมอ			
5.	ท่านมีความสนใจหรือกระตือรือร้นที่จะติดตามผลการตรวจด้วยตนเอง			
6.	ด้านปฏิบัติตามแผนการรักษา การวินิจฉัย การฟื้นฟูและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพ ท่านสามารถจัดการกับความปวดหลังชุดมดลูกเพื่อการวินิจฉัยได้			
15	ท่านมาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้งหรือมาพบแพทย์ก่อนนัดเมื่อมีความผิดปกติ เช่นมีเลือด			

ข้อที่	ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ระบุเหตุผล
16.	<p>ออกผิปกติทางช่องคลอด อากา ปวดท้องหรือมีไข้สูง</p> <p>ด้านรับรู้สนใจที่จะคอยปรับและป้องกัน ความไม่สุขสบายจากผลข้างเคียงของการ รักษาหรือจากโรค</p> <p>หลังชุดมดลูกท่านหมั่นสังเกตสิ่งที้ออกมาจาก ช่องคลอด ทั้ง สี กลิ่น จำนวน ทุกวัน</p> <p>.....</p>			
18.	<p>ท่านหมั่นสังเกตอาการข้างเคียงของยาที่ได้รับ ด้วยตนเอง</p> <p>ด้านปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น จากการเจ็บป่วยและการรักษา</p>			
19.	<p>หลังชุดมดลูกใน 24 ชั่วโมงแรกท่านสามารถ ทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองได้ เช่น ถ่าย ปัสสาวะ อุจจาระ เช็ดตัวและแปรงฟัน เป็นต้น</p>			
20.	<p>หลังชุดมดลูกท่านงดทำงานหนักหรือออกแรง มาก เช่น ยกหรือแบกหามของหนักๆ จนกว่า จะแข็งแรง</p> <p>ด้านเรียนรู้ที่จะอยู่กับผลของพยาธิสภาพ ของโรคในภาวะที่เป็นอยู่รวมทั้งผลของ การวินิจฉัยและการรักษา</p>			
21.	<p>ท่านให้การยอมรับต่อการรักษาและการ วินิจฉัยที่ได้รับต่อไป</p>			
22.	<p>ท่านสามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติเมื่อกลับ ไปอยู่บ้าน โดยคิดว่าสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นเรื่องปกติ</p>			

ชุดที่ 3 แบบประเมินความรู้สึกไม่แน่นอน

แบบประเมินชุดนี้มีทั้งหมด 24 ข้อ โดยแบ่งเป็น 4 ด้าน

คำชี้แจง แบบประเมินนี้เป็นแบบประเมินเกี่ยวกับความรู้สึกไม่แน่นอนที่เกิดขึ้นจากการได้รับการชูดมดลูกแบบแยกส่วนแบบผู้ป่วยนอก โดยให้ท่านทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านเองในขณะนี้มากที่สุด

ความหมายของคำตอบ

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความที่กำหนดให้มากที่สุด

เห็นด้วย หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความที่กำหนดให้

เฉยๆหรือไม่แน่ใจ หมายถึง ท่านรู้สึกเฉยๆหรือไม่แน่ใจข้อความที่กำหนดให้

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความที่กำหนดให้

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความที่กำหนดให้มากที่สุด

ข้อ	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉยๆหรือ ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1.	ฉันไม่แน่ใจว่าอาการหรือ ความเจ็บป่วยของฉันจะดีขึ้นหรือแย่ลง					
2.	ฉันไม่แน่ใจว่าการรักษาด้วยการชูดมดลูกจะทำให้ฉันเกิดความเจ็บปวดหรือความไม่สุขสบายหรือไม่					
3.	ฉันไม่ทราบว่า จะได้รับการตรวจจากแพทย์อีกเมื่อไร และตรวจอย่างไร					
.					
.					
24.	ฉันแน่ใจว่าแพทย์จะตรวจไม่พบความผิดปกติเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของฉัน					