

การคำนวณ

ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือ

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือ

1. รองศาสตราจารย์ ดร. นิตย์ บุษงามงคล
อาจารย์ประจำภาควิชาจิตวิทยาการศึกษา
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จินตนา ตั้งวรพงศ์ชัย
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3. นางดวงพร สัจจ
ผู้ตรวจการพยาบาลแผนกการพยาบาลบำบัดพิเศษ
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. นางเผ่าทิพย์ บุญญศาสตร์พันธุ์
หัวหน้าหอผู้ป่วย 5ก โรงพยาบาลศรีนครินทร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ฉันทนา

บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ วิทยาลัยวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร วันที่ 25/11/2537

ที่ ทบ 0510/4731

วันที่ ๘ พฤษภาคม 2537

เรื่อง อนุญาตแต่งตั้งข้าราชการเป็นผู้เชี่ยวชาญ

เรียน คณะบดีคณะศึกษาศาสตร์

 ตัวนางสาวอมรรัตน์ พงษ์จรรยากุล นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชา
จิตวิทยาการศึกษา (ภาคพิเศษ) วิทยาลัยวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร
วิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการให้การปรึกษาแบบกลุ่มต่อการพัฒนาระบบ
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น" ซึ่งการศึกษาค้นคว้านี้จำเป็นต้องให้ผู้
เชี่ยวชาญตรวจสอบ และพิจารณาเพื่อหาข้อบกพร่องและแผนการให้การปรึกษาแบบ
กลุ่มก่อนที่จะนำไปใช้ วิทยาลัยวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร
นางสาวอมรรัตน์ พงษ์จรรยากุล ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา
จิตวิทยาการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและมีประสพ-
การดีเป็นอย่างดี จึงได้ของอนุญาตแต่งตั้งบุคคลดังกล่าวเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ
และพิจารณาเพื่อหาข้อบกพร่องและแผนการให้การปรึกษาแบบกลุ่มในการ
วิทยานิพนธ์ครั้งนี้

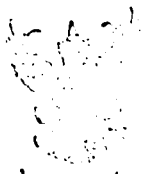
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา วิทยาลัยวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์และขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้

๓๐ ๑๐

(นายวิชาญ จันทร์โพธิ์)

รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร รักษาการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 2584

ที่ ทบ 0510/2735

วันที่ ๘ พฤษภาคม 2537

เรื่อง ขออนุญาตแต่งตั้งข้าราชการเป็นผู้เชี่ยวชาญ

เรียน คณะสภามหาวิทยาลัย

ด้วยนางสาวอมรรัตน์ พงษ์วรรณกุล นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชา
จิตวิทยาการศึกษา (ภาคพิเศษ) วิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำ
วิทยานิพนธ์ เรื่อง "ผลของการให้การปรึกษาระบบกลุ่มต่อการดูแลตนเองในผู้ป่วยมะเร็ง
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น" ซึ่งการศึกษาดังกล่าวจำเป็นต้องให้ผู้เชี่ยวชาญ
ตรวจสอบ และพิจารณาเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์และแบบการให้การปรึกษาระบบ
กลุ่มก่อนที่จะนำไปใช้ วิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงพิจารณาเห็นว่า
นางจิรณา ตั้งวรรณพงษ์ ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา
การพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและ
มีประสบการณ์เป็นอย่างดี จึงให้ของอนุญาตแต่งตั้งบุคคลดังกล่าวเป็นผู้เชี่ยวชาญ
ตรวจสอบ และพิจารณาเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์และแบบการให้การปรึกษาระบบกลุ่ม
ในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา วิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ทั้งนี้ขอแจ้งว่าทางกองจะได้รับความอนุเคราะห์และยินยอมอนุญาต ณ โอกาสนี้

ทศ ๑ ๘

(นายวิชาญ จันทร์โพธิ์)

รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร รักษาการแทน

คณบดีวิทยาลัย

มติสภา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ : วิทยาลัยวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร กรุงเทพมหานคร โทร. 2534

ที่ ทม 0510/4722

วันที่ ๙ พฤษภาคม 2537

เรื่อง : อนุญาตแต่งตั้งข้าราชการเป็นผู้อำนวยการ

เรียน : คณะศึกษานิเทศศาสตร์

ด้วยนางสาวกมลรัตน์ พงษ์จรรยากุล นักบริหารพิเศษ สาขาวิชา
จิตวิทยาการฝึกสอน (ภาคพิเศษ) วิทยาลัยวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร
วิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการให้การปรึกษาแบบกลุ่มต่อการดูแลตนเองในผู้ป่วย
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น" ซึ่งการศึกษาค้นคว้าวิจัยนี้จำเป็นต้องให้ผู้
สาธิตตรวจสอบ และพิจารณาเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์และแบบการให้การปรึกษาแบบ
กลุ่มก่อนที่จะนำไปใช้ วิทยาลัยวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร จึงพิจารณาเห็นว่า
นางสาวกมลรัตน์ พงษ์จรรยากุล ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา
จิตวิทยาการฝึกสอน คณะศึกษาศาสตร์ เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและมีประสพ-
การณ์เป็นอย่างดี จึงสมควรยกย่องแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ
และพิจารณาเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ และแบบการให้การปรึกษาแบบกลุ่มในการ
วิทยานิพนธ์ครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา วิทยาลัยวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์และตอบกลับมา ณ โอกาสนี้

๓๗ ๑๐

(นายนิพนธ์ นันทวิทย์)

รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร และกรรมการแทน
คณะผู้บริหารวิทยาลัย

บันทึกข้อความ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 2584

ที่ ทบ 0510/ 3141

วันที่ 13 มิถุนายน 2537

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ด้วยนางสาวอมรรัตน์ พงศ์จรรยกุล นักศึกษาปริญญาโท สาขา
วิชาจิตวิทยาการศึกษา (ภาคพิเศษ) บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง " ผลของการศึกษาการให้การปรึกษาแบบกลุ่มต่อการดูแล
ตนเองในผู้ป่วยมะเร็ง โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น " ซึ่งได้
กำหนดกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาในหอผู้ป่วย
5ก โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โดยจะดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างเดือนพฤษภาคม
2537 ถึงเดือนมิถุนายน 2537 แต่จากการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างไม่เพียงพอ
จึงขอเก็บตัวอย่างเพิ่มที่หอผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ระหว่าง
เดือนมิถุนายน 2537 ถึงเดือนกรกฎาคม 2537 เพื่อให้การศึกษาค้นคว้านี้สำเร็จลุล่วง
ไปด้วยดี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้
นางสาวอมรรัตน์ พงศ์จรรยกุล ดำเนินการเก็บข้อมูลเพิ่มเติมตามความประสงค์
ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

นางสาวอมรรัตน์ พงศ์จรรยกุล
(นางสาวอมรรัตน์ พงศ์จรรยกุล)
คณะศึกษาศาสตร์

ภาคผนวก ข
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แผนการให้การปรึกษาแบบกลุ่มในเรื่องการดูแลตนเองในผู้ป่วยมะเร็ง

ครั้งที่	หัวข้อ	วัตถุประสงค์	วิธีการดำเนินการ
1	การปฐมนิเทศ และการสร้างความสัมพันธ์	1. เพื่อให้สมาชิกได้รับความอบอุ่น เป็นกันเอง 2. เพื่อให้สมาชิกได้ทราบวัตถุประสงค์ และกฎระเบียบของกลุ่ม ตลอดจนได้ทราบถึงบทบาทและหน้าที่ของผู้ให้การปรึกษา และสมาชิก 3. เพื่อให้สมาชิกได้ทราบถึงประโยชน์ของการดูแลตนเอง	1. ผู้ให้การปรึกษากล่าวต้อนรับสมาชิก แนะนำตนเองแก่สมาชิก และให้สมาชิกแนะนำตัวเองจนครบทุกคน 2. ผู้ให้การปรึกษาชี้แจงวัตถุประสงค์ กฎระเบียบของกลุ่ม ตลอดจนอธิบายรายละเอียดถึงวิธีการ บทบาทหน้าที่ทั้งของผู้ให้การปรึกษาและสมาชิก 3. ผู้ให้การปรึกษาแจ้งโปรแกรมในกระบวนการให้การปรึกษา และกล่าวถึงประโยชน์ของการดูแลตนเองให้สมาชิกเข้าใจ 4. เปิดโอกาสให้สมาชิกได้ซักถามถึงข้อสงสัยในการเข้ากลุ่ม เพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกัน
2-7	การดูแลตนเอง ในหัวข้อต่อไปนี้ 1. อาหาร	1. เพื่อให้สมาชิกได้เล่าถึงวิธีการดูแลตนเองของสมาชิก และระบายนถึงปัญหาการ	การให้การปรึกษาเพื่อการดูแลตนเองครั้งที่ 2 ถึงครั้งที่ 7 มีวิธีการดำเนินการให้การปรึกษาเช่นเดียวกัน ดังนี้

ครั้งที่	หัวข้อ	วัตถุประสงค์	วิธีการดำเนินการ
8	2. น้ำและการ ขับถ่าย 3. การพักผ่อน นอนหลับ 4. การทำ ความสะอาด ร่างกาย 5. การออก กำลังกาย 6. การแสวง หาความรู้ เกี่ยวกับเรื่อง โรค และการ ติดตามผลการ รักษา	ดูแลตนเอง 2. เพื่อให้สมาชิกแต่ละ คนกล้าพูดกล้าแสดง ออก ให้คำแนะนำซึ่ง กันและกัน 3. เพื่อให้สมาชิกมอง เห็นแนวทางในการ ดูแลตนเองของสมาชิก 4. เพื่อให้สมาชิกรู้จัก การนำการดูแลตนเอง ไปปฏิบัติ	1. ทบทวนเรื่องที่ได้สนทนาใน ครั้งที่แล้ว 2. ให้สมาชิกแต่ละคนได้เล่าถึง วิธีการดูแลตนเอง หรือปัญหา การดูแลตนเองในด้านต่างๆ 3. เปิดโอกาสให้สมาชิกได้ซัก ถามและให้ข้อเสนอแนะ และสรุปเรื่องที่สนทนากัน 4. นัดหมายการให้การปรึกษาใน ครั้งต่อไป
	การปัจฉิม นิเทศ	1. เพื่อให้สมาชิกได้ สรุปสิ่งที่ได้จากการ การเข้ากลุ่มการให้ การปรึกษาเรื่องการ ดูแลตนเอง รวมถึง แนวทางในการนำไป ให้เหมาะสม	1. ผู้ให้การปรึกษาให้สมาชิกได้ สรุปสิ่งที่ได้จากการเข้ากลุ่มการ ให้ปรึกษาเรื่องการดูแลตนเอง รวมถึงแนวทางในการนำไปใช้ ให้เหมาะสม 2. ผู้ให้การปรึกษากล่าวปิดการ ให้การปรึกษา

แบบสัมภาษณ์การดูแลตนเองของผู้ป่วยมะเร็ง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ.....
2. อายุ.....ปี
3. ระดับการศึกษา.....
4. สถานภาพสมรส.....
5. ประกอบอาชีพ.....
6. รายได้ประมาณ.....ต่อเดือน
7. บุตร.....คน และบุตรคนสุดท้ายอายุ.....ปี
8. วินิจฉัยโรค.....ระยะที่.....

- ส่วนที่ 2 การดูแลตนเองของผู้ป่วยมะเร็ง
- คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้ต้องการทราบถึงกิจกรรมการดูแลตนเองของท่าน โดยให้ท่านตอบคำถามเพียงข้อละ 1 คำตอบตามความเป็นจริง แบบสัมภาษณ์นี้มีทั้งหมด 28 ข้อ กรุณาตอบคำถามให้ครบทุกข้อ เกณฑ์ในการตอบแบบสัมภาษณ์มีดังนี้
- ไม่เคยทำ หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย
- นาน ๆ ครั้ง หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมนั้นนาน ๆ ครั้ง
- บ่อยครั้ง หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมเกือบทุกวัน
- เป็นประจำ หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมเป็นประจำทุกวัน

ข้อความ	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยทำ
1. ท่านรับประทานอาหารประเภทแป้ง น้ำตาล				
2. ท่านรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์				
3. ท่านรับประทานอาหารประเภทไขมัน				
4. ท่านรับประทานอาหารประเภทผัก ผลไม้				
5. ท่านรับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย รสไม่จัด และไม่ใช้อาหารหมักดอง				
6. ท่านดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 2 ลิตร				
7. ท่านทำความสะอาดช่องปากบ่อย ๆ				
8. เมื่อท่านคันบริเวณฉายรังสี ท่านไม่เกา				
9. ท่านไม่ทายาหรือสารเคมีบริเวณฉายรังสี				
10. ท่านไม่ทาแป้งบริเวณฉายรังสี				

ข้อความ	เป็น ประจำ	บ่อย ครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่ เคยทำ
11. ท่านดูแลบริเวณฉายรังสีให้แห้ง ไม่ให้ถูกน้ำ				
12. ท่านนอนหลับได้สนิทอย่างน้อยวันละ 6 ชั่วโมง				
13. ท่านนอนหลับพักผ่อนในบริเวณที่อากาศ ถ่ายเทได้สะดวก				
14. ท่านหายใจได้สะดวก ไม่มีอาการ หอบเหนื่อย				
15. ท่านทำความสะอาดร่างกายได้ด้วย ตนเอง				
16. ท่านปัสสาวะได้สะดวก				
17. ท่านถ่ายอุจจาระปกติ				
18. ท่านบริหารช่องปากโดยการอ้าปาก ให้กว้างที่สุด และแลบลิ้นยาว ๆ ประมาณวันละ 30-50 ครั้ง				
19. ท่านบริหารบริเวณศีรษะและคอโดยการ หมุนคอสลับไป-มาทั้งซ้ายและขวา ประมาณวันละ 20-30 ครั้ง				
20. ท่านบริหารบริเวณศีรษะและคอโดย ก้ม-เงยศีรษะประมาณวันละ 20-30 ครั้ง				
21. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของพยาบาล				

ข้อความ	เป็น ประจำ	บ่อย ครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่ เคยทำ
22. ท่านสอบถามความรู้เรื่องโรคและการ ดำเนินของโรคจากแพทย์				
23. เมื่อท่านมีอาการข้างเคียงจากการรักษา ท่านปรึกษาแพทย์หรือพยาบาล				
24. ท่านสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวท่าน ได้แก่ ท้องผูก เจ็บปวดมากขึ้น ปัสสาวะลำบาก กลืนอาหารลำบาก เป็นต้น				
25. ท่านปฏิบัติตัวในสิ่งที่ท่านชอบ เช่น อ่าน หนังสือ ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ เป็นต้น				
26. ท่านพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยว กับความเจ็บป่วยกับผู้ป่วยอื่น				
27. ท่านดูแลตนเองได้ โดยไม่ต้องการ ความช่วยเหลือจากคนอื่น				
28. ท่านดำเนินชีวิตได้ตามปกติ ถึงแม้ ภาพลักษณ์ของท่านจะเปลี่ยนแปลงไป				

ภาคผนวก ค
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

การหาค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์การดูแลตนเองของผู้ป่วยมะเร็ง
บริเวณศีรษะและคอ โดยใช้วิธีการหาสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช
(α -Cronbach Coefficient) ซึ่งมีสูตรดังนี้

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

โดย α = ความเที่ยงโดยใช้วิธีการหาสัมประสิทธิ์ของครอนบาช
(α -Cronbach Coefficient)

k = จำนวนข้อมูลทั้งหมดของแบบสัมภาษณ์

$\sum S_i^2$ = ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนจากแบบสัมภาษณ์
แต่ละข้อ

S_t^2 = ความแปรปรวนของคะแนนจากแบบสัมภาษณ์ทั้งฉบับ

คะแนนของแบบสัมภาษณ์การดูแลตนเอง

ข้อที่	ความถี่ (20 คน)				คะแนนรวม	ΣS_i^2
	1	2	3	4		
1	2	3	1	14	64	1.36
2	3	3	5	9	60	1.20
3	3	3	6	8	60	1.15
4	3	3	7	7	58	1.09
5	2	6	1	11	61	1.25
6	1	3	4	12	67	0.83
7	1	1	7	11	68	0.64
8	4	2	6	8	58	1.44
9	3	3	1	13	64	1.36
10	3	2	3	12	64	1.26
11	2	1	3	14	69	0.95
12	1	4	5	10	64	0.86
13	2	-	3	15	71	0.85
14	2	1	2	15	70	0.95
15	2	3	1	14	67	1.13
16	3	2	2	13	65	1.29
17	3	4	2	11	61	1.35
18	6	3	7	4	46	1.28
19	7	4	8	1	43	0.93
20	10	5	5	0	35	0.69
21	3	2	9	6	58	0.99
22	8	3	4	5	46	1.51
23	6	3	3	8	53	1.63

คะแนนของแบบสัมภาษณ์การดูแลตนเอง (ต่อ)

ข้อที่	ความถี่ (20 คน)				คะแนนรวม	ΣS_i^2
	1	2	3	4		
24	2	2	4	12	66	1.01
25	12	2	1	5	39	1.65
26	10	4	3	3	39	1.25
27	2	3	1	14	67	1.10
28	2	6	7	5	57	0.93

$$k = 20$$

$$\Sigma S_i^2 = 31.96$$

$$S_i^2 = 194.85$$

แทนค่า

$$\alpha = \frac{20}{20-1} \left[1 - \frac{31.96}{194.85} \right]$$

$$= \frac{20}{19} \left[\frac{162.99}{194.85} \right]$$

$$= 0.88$$

การหาค่าอำนาจจำแนกของแบบสัมภาษณ์การดูแลตนเอง โดยใช้ค่า
สถิติ (t-test) ซึ่งมีสูตรดังนี้

$$t = \frac{\bar{X}_H - \bar{X}_L}{\sqrt{\frac{S_H^2 + S_L^2}{n}}}$$

โดย t = ค่าอำนาจจำแนกทดสอบโดยใช้สถิติ (t-test)

$\bar{X}_H$ = คะแนนของกลุ่มที่ได้คะแนนสูง

$\bar{X}_L$ = คะแนนของกลุ่มที่ได้คะแนนต่ำ

S_H^2 = ความแปรปรวนของกลุ่มที่ได้คะแนนสูง

S_L^2 = ความแปรปรวนของกลุ่มที่ได้คะแนนต่ำ

n = จำนวนผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ในแต่ละกลุ่ม

ค่าคะแนนในการทดสอบสถิติ (t-test)

ข้อที่	$\bar{X}_H$	$\bar{X}_L$	S_H^2	S_L^2	t
1	3.8	2.7	0.40	2.01	2.04
2	2.5	2.5	0.50	2.50	1.82
3	3.4	2.5	0.49	1.61	1.96
4	3.3	2.5	1.12	0.94	1.78
5	3.7	2.4	0.46	1.38	3.09
6	3.7	3.0	0.46	1.11	1.79
7	3.8	3.0	0.40	0.67	2.42
8	3.4	2.4	0.27	1.82	2.17
9	3.8	2.6	0.40	0.93	3.33
10	3.8	2.6	0.40	1.82	2.55
11	3.9	2.9	1.00	2.21	2.08
12	3.6	2.8	0.49	1.07	2.05
13	3.9	3.2	0.10	1.51	1.75
14	3.9	3.1	0.10	1.66	1.90
15	3.8	2.9	0.40	1.66	2.00
16	3.7	2.8	0.46	1.96	1.83
17	3.5	2.6	0.72	0.62	2.43
18	3.0	1.9	0.44	1.66	2.44
19	2.5	1.8	0.05	0.84	2.41
20	2.1	1.4	0.77	0.49	2.00
21	3.3	2.5	0.90	0.94	1.86
22	2.8	1.8	1.51	1.29	1.89
23	3.2	2.1	1.29	1.66	2.04

ค่าคะแนนในการทดสอบสถิติ (t-test) (ต่อ)

ข้อที่	$\bar{X}_H$	$\bar{X}_L$	S_H^2	S_L^2	t
24	3.7	2.9	0.46	1.43	1.86
25	2.5	1.4	2.06	0.93	2.00
26	2.4	1.5	1.38	0.94	1.88
27	3.8	2.9	0.40	1.66	2.00
28	3.3	2.2	0.60	0.40	3.40

ตัวอย่างการคำนวณ ข้อที่ 5

$$\bar{X}_H = 3.7$$

$$\bar{X}_L = 2.4$$

$$S_H^2 = 0.46$$

$$S_L^2 = 1.38$$

$$n = 10$$

$$t = \frac{3.7 - 2.4}{\sqrt{\frac{0.46 + 1.38}{10}}}$$

$$= \frac{1.3}{0.42}$$

$$= 3.09$$

การวิเคราะห์ข้อมูลของคะแนนการดูแลตนเองหลังการทดลอง โดยใช้
สถิติแมน-วิตนีย์ ยู เทสต์ (The Mann-Whitney U Test) ซึ่งมีสูตรดังนี้

$$U_1 = n_1 n_2 + \left[\frac{n_1 (n_1 + 1)}{2} \right] - R_1$$

$$U_2 = n_1 n_2 + \left[\frac{n_2 (n_2 + 1)}{2} \right] - R_2$$

โดย n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

U = ค่าจากการวิเคราะห์ของแมน-วิตนีย์ ยู เทสต์

(The Mann-Whitney U Test)

R_1 = ผลรวมของตำแหน่งที่ได้จากข้อมูลกลุ่มให้การพยาบาลตามปกติ

R_2 = ผลรวมของตำแหน่งที่ได้จากข้อมูลกลุ่มให้การรักษาระบบกลุ่ม

การคำนวณ

ข้อมูลของกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ (C) 66 68 68 69 71 62 70

ข้อมูลของกลุ่มที่ได้รับการปรึกษาแบบกลุ่ม (E) 89 100 98 100 88 97

เรียงลำดับ- 62 66 68 69 70 71 88 89 97 98 100 100

ข้อมูล

(C) (C) (C) (C) (C) (C) (E) (E) (E) (E) (E) (E)

ตำแหน่งของ- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11.5 11.5

ข้อมูล

$$R_1 = 1+2+3+4+5+6 = 21$$

$$R_2 = 7+8+9+10+11.5+11.5 = 57$$

$$U_1 = (6)(6) + \left[\frac{6(6+1)}{2} \right] - 21 = 78$$

$$U_2 = (6)(6) + \left[\frac{6(6+1)}{2} \right] - 57 = 0$$

$$U_1 > U_2 \quad U = 0$$

เปิดตาราง $n_1 = 6$, $n_2 = 6$ และ $U = 0$

พบว่า ความน่าจะเป็นเท่ากับ .001

ภาคผนวก ค
รายงานการให้การรักษาแบบกลุ่ม
ในเรื่องการดูแลตนเองของผู้ป่วยมะเร็ง

รายงานการให้การปรึกษาแบบกลุ่มในเรื่องการดูแลตนเองของผู้ป่วยมะเร็ง ครั้งที่ 1

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกได้ทราบถึงวัตถุประสงค์ กฎระเบียบของกลุ่ม และบทบาทหน้าที่ของผู้ให้การปรึกษาและสมาชิก
2. เพื่อให้สมาชิกได้รับความอบอุ่นเป็นกันเอง
3. เพื่อให้สมาชิกได้ทราบถึงประโยชน์ของการดูแลตนเอง

วิธีการดำเนินการ

ผู้ให้การปรึกษากล่าวต้อนรับสมาชิก แนะนำตนเองและให้สมาชิกทุกคนแนะนำตนเอง ตลอดจนถึงแจ้งถึงจุดประสงค์ บทบาทหน้าที่ของสมาชิก จำนวนครั้งในการเข้ากลุ่มและประโยชน์ของการดูแลตนเอง รวมถึงให้สมาชิกในกลุ่มได้เสนอวัน เวลาในการทำกลุ่มและช่วยกันตั้งกติกาในการเข้ากลุ่ม

สรุป

สมาชิกเข้าใจถึงจุดประสงค์ บทบาทหน้าที่ของผู้ให้การปรึกษาและสมาชิก รวมถึงประโยชน์ของการดูแลตนเอง สมาชิกได้รู้จักกัน กล่าวพูดและแสดงความคิดเห็นมากขึ้น

ครั้งที่ 2-7

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกได้เล่าถึงวิธีการดูแลตนเอง และระบายถึงปัญหาการดูแลตนเองในด้านอาหาร น้ำและการขับถ่าย การพักผ่อนนอนหลับ การทำความสะอาดร่างกาย การออกกำลังกาย และการแสวงหาความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคและการติดตามผลการรักษา (เรียงตามลำดับ)
2. เพื่อให้สมาชิกกล่าวพูดกล้าแสดงออก ให้คำแนะนำซึ่งกันและกัน
3. เพื่อให้สมาชิกมองเห็นแนวทางในการดูแลตนเองในด้านต่างๆ
4. เพื่อให้สมาชิกรู้จักที่จะปฏิบัติตนในการดูแลตนเอง

วิธีการดำเนินการ

1. ให้สมาชิกได้เล่าถึงวิธีการดูแลตนเอง และปัญหาที่เกี่ยวกับการดูแลตนเองในด้านอาหาร น้ำและการขับถ่าย การพักผ่อนนอนหลับ การทำความสะอาดร่างกาย การออกกำลังกาย และการแสวงหาความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรค และการติดตามผลการรักษา (เรียงตามลำดับ)

2. เปิดโอกาสให้สมาชิกได้ซักถามและให้ข้อเสนอแนะซึ่งกันและกัน และช่วยกันสรุปเรื่องที่สนทนากัน

สรุปครั้งที่ 2

บรรยากาศของการเข้ากลุ่ม สมาชิกส่วนมากได้เล่าถึงอาการการดูแลตนเองและปัญหาในด้านอาหารรวมถึงเสนอแนะสมาชิกท่านอื่นโดยไม่ต้องกระตุ้น แต่สมาชิกบางท่านนั้นผู้ให้การปรึกษาคือกระตุ้นจึงจะพูด และบางครั้งมีการพูดกัน 2 คนในกลุ่ม สมาชิกในกลุ่มได้เตือนเรื่องกติกากันเอง มีช่วงเงียบเกิดขึ้นภายในกลุ่ม 2 ช่วง

สมาชิกในกลุ่มส่วนมากมีอาการเจ็บปาก เจ็บคอ กลืนอาหารลำบาก รับประทานอาหารได้น้อย เบื่ออาหารและไม่ค่อยรู้รสอาหาร สมาชิกในกลุ่มได้เล่าถึงวิธีการดูแลตนเองในเรื่องอาหารไว้ว่าควรดื่มนมหรือโอวัลตินทุกวัน รับประทานอาหารต้มหรือโจ๊ก แกงจืด สมาชิกบางท่านแนะนำให้รับประทานผลไม้ที่มีรสเปรี้ยวเช่นมะยม มะดัน เป็นต้น ซึ่งจะทำให้มีน้ำลายในปากและก่อให้เกิดความอยากอาหาร บางท่านแนะนำให้รับประทานแตงโม กล้วย เพราะรับประทานง่ายและกลืนสะดวก สมาชิกบางท่านแนะนำว่าขณะรับประทานอาหารจะดื่มน้ำเป็นช่วงๆ เพื่อช่วยให้กลืนอาหารได้ง่ายขึ้น ซึ่งทำให้รับประทานอาหารได้ครึ่งละน้อยจึงต้องรับประทานบ่อยขึ้น ช่วงท้ายของการเข้ากลุ่มผู้ให้การปรึกษาและสมาชิกได้ช่วยกันสรุปว่าควรรับประทานอาหาร ข้าว เนื้อสัตว์ นม ผักและผลไม้ จะช่วยทำให้ร่างกายแข็งแรง และสมาชิกได้บอกด้วยว่าจะนำข้อเสนอแนะกลับไปลองใช้

สรุปกลุ่มครั้งที่ 3

บรรยากาศของการเข้ากลุ่ม สมาชิกส่วนมากพูดคุยกันในกลุ่มและให้ข้อเสนอแนะมากขึ้น ผู้ให้การปรึกษาระดับสมาชิกในกลุ่มน้อยลงแต่ก็ยังมีช่วงเงียบเกิดขึ้นภายในกลุ่ม 1 ครั้ง

ผู้ให้การปรึกษาได้สอบถามถึงการนำข้อเสนอแนะในเรื่องอาหารครวที่ แล้วไปลองใช้ สมาชิกบางคนสามารถรับประทานอาหารได้มากขึ้น แต่บางคนก็ยังรับประทานอาหารได้น้อยเหมือนเดิม สมาชิกท่านอื่นได้ให้กำลังใจให้ทำต่อไปเพื่อให้ร่างกายไม่อ่อนเพลีย

ส่วนในเรื่องปัญหาที่พบในด้านการดื่มน้ำ สมาชิกประสบกับอาการปากแห้ง คอแห้ง หิวน้ำบ่อย สมาชิกได้แนะนำว่าการดื่มน้ำมากๆ นั้นดีแล้วเพราะนอกจากจะแก้คอแห้งแล้วตามที่ผ่านพบเรื่องการปฏิบัติตัวขณะฉายรังสีได้แนะนำไว้ สมาชิกบางคนแนะนำว่าดื่มน้ำสลับกับรับประทานอาหารทำให้ลิ้นคอ กลืนอาหารได้สะดวก นอกจากนี้ยังมีสมาชิกท่านหนึ่งได้เสนอแนะวิธีให้ใช้เกลือเล็กน้อยผสมน้ำ จิบครั้งละน้อยๆหรืออมไว้แล้วค่อยๆกลืนทำให้ชุ่มคอ ซึ่งเป็นวิธีที่ได้รับความสนใจมาจากสมาชิกท่านอื่น ๆ ผู้ให้การปรึกษาได้แนะนำเพิ่มเติมถึงสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการเจ็บคอ คอแห้งและหิวน้ำบ่อย เนื่องจากโรคที่สมาชิกเป็นบริเวณคอ เมื่อฉายรังสีบริเวณนั้นจึงทำให้เกิดอาการระคายเคืองได้ และวิธีที่สมาชิกทุกท่านแนะนำมาก็เป็นวิธีที่น่านำไปปฏิบัติ

ในเรื่องการถ่ายภาพที่มีปัญหาก็คือการถ่ายภาพอุจจาระ สมาชิกบางคนท้องผูก สมาชิกท่านอื่นได้ให้ข้อสนับสนุนว่าคงจะเกิดจากการที่เรารับประทานแต่ข้าวต้มและรับประทานได้ครั้งละน้อย จึงทำให้ไม่ถ่ายอุจจาระทุกวัน สมาชิกท่านเดิมที่มีปัญหาเรื่องท้องผูกกล่าวเพิ่มเติมว่าท้องผูกเป็นประจำอยู่แล้วและบางครั้งถ่ายอุจจาระออกมาจะมีเลือดปนออกมาด้วย สมาชิกท่านอื่นๆ ได้ให้ข้อเสนอแนะไว้ว่าควรรับประทานผักและผลไม้ด้วย ถ้ารับประทานได้ครั้งละน้อยควรรับประทานให้บ่อยขึ้นกว่าเดิม และให้ปรึกษาแพทย์เจ้าของไข้ด้วยเพื่อจะได้รับการรักษาต่อไป มีสมาชิกได้ให้กำลังใจว่าอาการเช่นนี้แพทย์คงจะรักษาให้หายขาดได้ ผู้ให้การปรึกษาได้แนะนำเพิ่มเติมและช่วยสมาชิกสรุปว่าท้องผูกควรผักและ

ผลไม้เพื่อจะได้มีกากอาหาร ดื่มน้ำและออกกำลังกายด้วย ส่วนผู้ที่ถ่ายอุจจาระปนเลือดควรจะไปปรึกษาแพทย์ต่อไป

สรุปครั้งที่ 4

บรรยากาศของการเข้ากลุ่ม สมาชิกให้ความสนใจฟังและมีการเสนอแนะและให้กำลังใจกันมากขึ้นแต่ยังมีสมาชิกพูดคุยกัน 2 คน ซึ่งได้รับการเตือนเรื่องกติกาจากสมาชิกด้วยตนเอง ยังมีช่วงเงียบ

ผู้ให้การปรึกษาได้ถามสมาชิกที่ท้องผูกและมีเลือดปนเป็นอย่างไรบ้าง สมาชิกท่านนั้นบอกว่าแพทย์ว่าตนเองเป็นริดสีดวงทวาร แพทย์แนะนำเหมือนกับกลุ่มได้เสนอแนะแล้ว และได้ให้ยาระบายและยาเหน็บทวารหนัก แต่ยังมีเลือดปน สมาชิกท่านอื่นได้ให้กำลังใจให้ค่อยๆรักษาต่อไปอาการคงจะดีขึ้น

ส่วนเรื่องการพักผ่อนนอนหลับนั้น สมาชิกบางท่านมีปัญหาเรื่องนอนไม่หลับ สมาชิกท่านอื่นๆได้แนะนำไม่ให้นอนหลับในช่วงกลางวัน บ้างก็แนะนำให้อ่านหนังสือหรือสวดมนต์ไหว้พระก่อนนอน สมาชิกท่านนั้นบอกว่าทำมาหลายวิธีแล้วก็ไม่ได้ผล ผู้ให้การปรึกษาได้ถามข้อมูลเพิ่มเติมถึงมีเรื่องวิตกกังวลให้คิดหรือไม่ สมาชิกท่านนั้นเงียบสักครู่แล้วบอกว่าตนเองมีลูกคนเดียวอายุ 2 ขวบเท่านั้นแล้วยังมาป่วยด้วยโรคมะเร็ง ถ้าตนเองตายไปจะไม่มีใครช่วยภรรยาเลี้ยงลูก สมาชิกได้แสดงความรู้สึก ผู้ให้การปรึกษาและสมาชิกท่านอื่นๆได้ถามรายละเอียดเพิ่มเติมและพูดให้กำลังใจด้วย

นอกจากนั้นแล้วสมาชิกท่านอื่นๆ ยังมีปัญหาเรื่องปวดท้องบริเวณกลางด้านซ้ายและมักจะปวดมากเวลากลางคืน สมาชิกได้ให้ข้อเสนอแนะว่าอ่านหนังสือสวดมนต์ไหว้พระ และขณะนี้เรากำลังรักษาโรคโดยการฉายแสง ดังนั้นอาการปวดก็ยังมิอยู่เช่นเดียวกับเรา เรารับประทานยาแก้ปวดตามคำแนะนำจากแพทย์อาการก็ดีขึ้น ผู้ให้การปรึกษาและสมาชิกช่วยกันสรุปว่าถ้ามีอาการปวด ควรจะทำในสิ่งที่ตัวเองชอบก่อนเพื่อเบี่ยงเบนความสนใจ ถ้าไม่ดีขึ้นจึงรับประทานยาแก้ปวด

สรุปครั้งที่ 5

บรรยากาศของการเข้ากลุ่ม สมาชิกเป็นกันเองมากขึ้น สนใจฟังและพูดคุยกัน ให้ข้อเสนอแนะมากขึ้น

ผู้ให้การปรึกษาได้สอบถามถึงอาการนอนไม่หลับและปัญหาที่วิตกกังวล สมาชิกท่านนั้นได้นำปัญหานี้ปรึกษากับภรรยาและญาติผู้ใหญ่แล้ว และได้รับกำลังใจจากญาติให้ฉายรังสีต่อไป เพื่อรักษาโรคนี้อต่อไป จึงไม่ได้ไปปรึกษาแพทย์และขณะนั้นนอนหลับได้มากขึ้น ส่วนสมาชิกที่มีอาการปวดจนนอนไม่หลับนั้นบอกว่าในช่วงกลางวันทำงานฝีมือจนเหนื่อยและรับประทานยาแก้ปวดก่อนนอน อาการนอนไม่หลับดีขึ้น

เรื่องการทำความสะดวกร่างกายนั้น สมาชิกมีปัญหาเรื่องลิ้นเป็นฝ้าขาว สมาชิกท่านอื่นๆได้แนะนำว่าควรบ้วนปากบ่อยๆ บ้างก็แนะนำให้แปรงฟันทุกครั้งหลังรับประทานอาหาร ผู้ให้การปรึกษาได้ถามถึงวิธีการแปรงฟันและได้แนะนำวิธีการแปรงฟันรวมถึงควรมีการแปรงลิ้นด้วย สมาชิกในกลุ่มบอกว่าจะนำไปใช้นอกจากนี้แล้วยังมีปัญหาเรื่องผิวหนังบริเวณฉายแสงดำและลอก สมาชิกท่านอื่นได้สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม แล้วบอกว่ามีอาการเช่นเดียวกัน ผู้ให้การปรึกษาได้สอบถามว่าเคยได้รับการแนะนำจากพยาบาลว่าอย่างไรบ้าง สมาชิกได้รับคำแนะนำว่าบริเวณฉายแสงไม่ควรให้ถูกน้ำ ทาแป้งและทายา ไม่ควรเกา ผู้ให้การปรึกษาได้ชี้แจงว่าผิวหนังที่ดำเกิดจากผิวหนังถูกแสง และที่ผิวหนังลอกเกิดจากมีการสร้างผิวหนังใหม่ขึ้นมาทดแทนซึ่งจะทำให้มีอาการคันร่วมด้วย จึงควรลูบเบาๆเพื่อให้ผิวใหม่เกิดขึ้นได้ตามธรรมชาติ

สรุปครั้งที่ 6

บรรยากาศของการเข้ากลุ่ม สมาชิกให้ความร่วมมือดีทั้งการแนะนำและฟังรวมถึงการสาธิตการบริหารช่องปากและศีรษะและคอ รู้จักให้กำลังใจซึ่งกันและกัน

สมาชิกที่ได้นำวิธีการแปรงฟันไปใช้บอกว่าลิ้นเป็นฝ้าน้อยลง

ปัญหาเรื่องการออกกำลังนั้นได้แก้หลังฉายรังสีไปแล้วจะสามารถทำงาน

ได้เหมือนเดิมหรือไม่ สมาชิกส่วนใหญ่ให้ข้อเสนอแนะว่าขณะฉายแสงเรามีอาการอ่อนเพลีย จึงทำให้ทำงานหนักไม่ได้ แต่หลังจากฉายรังสีครบแล้วและไม่มีอาการอ่อนเพลียแล้วน่าจะทำงานเดิมได้เช่นเย็บผ้า รับจ้าง แต่มีสมาชิกบางท่านคัดค้านว่าควรจะทำงานให้น้อยลงเพื่อให้ร่างกายได้พักผ่อนบ้าง

และอีกปัญหาหนึ่งก็คือการออกกำลังกายที่พยาบาลได้แนะนำไว้ในแผ่นพับ ต้องการให้ผู้ให้การปรึกษาช่วยสาธิตให้ดู ผู้ให้การปรึกษาจึงได้ให้สมาชิกได้ลองบริหารช่องปากและศีรษะและคอ ส่วนใหญ่สมาชิกบริหารได้ถูกต้อง ผู้ให้การปรึกษาจึงให้กำลังใจในส่วนที่บริหารทำได้ถูกต้อง และเสนอแนะในส่วนที่ยังไม่ถูกต้อง และให้สมาชิกลองบริหารในส่วนที่ให้คำแนะนำเพิ่มเติม

สรุปครั้งที่ 7

บรรยากาศของการเข้ากลุ่ม สมาชิกพูดและให้ข้อเสนอแนะ รู้จักให้กำลังใจซึ่งกันและกัน

สมาชิกได้กล่าวถึงการบริหารไปปฏิบัติบอกว่ารู้สึกว่าจะอ่านปากได้สะดวกขึ้นกว่าเดิม

ผู้ให้การปรึกษาได้ถามถึงการหาความรู้ เรื่องโรคที่เป็นอยู่ สมาชิกบอกว่าส่วนใหญ่จะอ่านแผ่นพับที่พยาบาลแจกให้ ความรู้ตามผนังที่พยาบาลติดไว้ให้อ่านและจากที่พูดคุยกันเอง ผู้ให้การปรึกษาจึงได้ถามถึงการสอบถามเรื่องโรคกับแพทย์หรือพยาบาล สมาชิกได้ให้ความคิดเห็นว่าเคยถามบ้างแต่คำตอบที่ได้ไม่ค่อยเข้าใจ บางคนบอกว่าไม่กล้า กลัวแพทย์และพยาบาลมาก กลัวถูกดุ แต่มีสมาชิกบางท่านก็ได้สอบถามแพทย์เกี่ยวกับเรื่องโรคและได้รับคำตอบที่พอใจ สมาชิกท่านนั้นจึงได้แนะนำว่าถ้าเราไม่ถามเราก็ไม่รู้ ปฏิบัติตัวไม่ถูกแล้วอาการจะดีขึ้นได้อย่างไร นอกจากนี้แล้วสมาชิกบอกว่าโทรทัศน์บางรายการ บ้างก็ว่าหนังสือที่มีความรู้ เรื่องมะเร็งบ้าง

ในเรื่องการติดตามผลการรักษานั้น สมาชิกบอกว่าจะมาตรวจตามนัดทุกครั้ง และเมื่อมีอาการผิดปกติก็จะมาพบแพทย์

สรุปครั้งที่ 8

จุดประสงค์

เพื่อให้สมาชิกสรุปสิ่งที่ได้จากการเข้ากลุ่มการให้การปรึกษา เรื่องการดูแลตนเอง และแนวทางในการนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์
วิธีการดำเนินการ

1. ผู้ให้การปรึกษาให้สมาชิกได้สรุปสิ่งที่ได้จากการเข้ากลุ่มการให้การปรึกษา เรื่องการดูแลตนเอง รวมถึงแนวทางในการนำไปใช้ให้เหมาะสม
2. ผู้ให้การปรึกษากล่าวปิดการให้การปรึกษา

สรุป

บรรยากาศในการเข้ากลุ่ม สมาชิกได้ให้ข้อเสนอแนะในกลุ่มและฟังสมาชิกคนอื่นด้วย

สมาชิกได้สรุปสิ่งที่ได้จากการให้การปรึกษาแบบกลุ่ม

1. ได้รู้จักกับคนอื่นที่มีปัญหาเหมือนกับเรา
2. ได้พูดคุยและมีโอกาสให้ข้อเสนอแนะผู้อื่น
3. ได้รู้จักกับการให้กำลังใจแก่ผู้อื่น
4. ได้รู้จักกับการอยู่ร่วมกันเป็นกลุ่ม คือรู้จักฟัง พูด
5. ได้ความรู้เพื่อนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน

สมาชิกได้สรุปแนวทางในการดูแลตนเองที่ได้คุยกันนี้ สามารถนำไปใช้ได้ในชีวิตประจำวัน รวมถึงแนะนำผู้อื่นต่อไปด้วย

ผู้ให้การปรึกษาได้กล่าวปิดการให้การปรึกษา