

เกณฑ์การประเมิน

1. การประเมินที่ถือว่า **ผ่าน** ต้องตอบให้ครบทั้ง 3 ข้อ ตามเกณฑ์ดังนี้
 - ข้อ 2 ความถี่ในการตรวจ **ตอบ** ข้อ 2.1 หรือ 2.2 ก็ได้
 - ข้อ 3 ตรวจเต้านมด้วยตนเองโดยวิธีใด
ตอบ ตรวจทั้ง 2 วิธี หรือวิธีคลำด้วยมือวิธีเดียว
 - ข้อ 4 อสม. ประเมินว่าตรวจเต้านมด้วยตนเอง **ถูกต้อง**
2. การประเมินที่ถือว่า **ไม่ผ่าน** หากมีการตอบ 1 ใน 4 ข้อ ดังนี้
 - ข้อ 1 ตอบว่า **ไม่** (ข้อเดียวไม่ต้องประเมินข้ออื่น)
 - ข้อ 2 ความถี่ในการตรวจ **ตอบ** ข้อ 2.3 หรือ 2.4 ก็ได้
 - ข้อ 3 ตรวจเต้านมด้วยตนเองโดยวิธีใด
ตอบ ดูด้วยตาเพียงวิธีเดียว
 - ข้อ 4 อสม.ประเมินว่าตรวจเต้านมด้วยตนเอง **ไม่ถูกต้อง**

หมายเหตุ ข้อ 5 หากพบความผิดปกติ ให้เก็บรวบรวมรายงาน และติดตามผลการรักษา

แบบประเมินทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองในสตรีอายุ 30 – 70 ปีขึ้นไป

โดย.....

สถานบริการ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รายชื่อสตรีที่ได้รับการประเมิน

- 1.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 2.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 3.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 4.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 5.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 6.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 7.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 8.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 9.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 10.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 11.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 12.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 13.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 14.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....
- 15.ชื่อ/สกุล.....ที่อยู่.....

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ ลงในช่อง (หมายเลขที่ 1 – 15 คือสตรีที่มีรายชื่อตรงกับรายชื่อที่ระบุอยู่ด้านหน้า)

การประเมินการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านเคยตรวจเต้านมด้วยตนเองหรือไม่ ถ้าตอบ ไม่ ไม่ต้องถามข้ออื่นอีก															
2. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาตรวจบ่อยแค่ไหน(เลือก1ข้อ)															
2.1 เดือนละ1 ครั้ง หรือ มากกว่า 1 ครั้ง															
2.2 2 เดือน ต่อครั้ง															
2.3 3 - 4 เดือน ต่อ ครั้ง															
2.4 ไม่แน่นอน /จำไม่ได้															
3. ตรวจโดยวิธี															
● ดูด้วยตา															
● คลำด้วยมือ															
4. ตรวจถูกต้องตามหลักการ 3 นิ้ว 3 สัมผัส															
5. พบความผิดปกติ															
สรุปผล ถ้าข้อ 1, 2.1หรือ2.2, ข้อ 3 และ 4 ใส่เครื่องหมาย✓ ถือว่าผ่าน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องนี้ นอกนั้นใส่เครื่องหมาย✕															

หมายเหตุ หากพบความผิดปกติที่หมายเลขใด ใส่หมายเลขในช่อง ☐ และระบุความผิดปกติที่พบ

☐

☐

☐

