

MTN-026 แบบสำรวจพฤติกรรมก่อนออกจากการศึกษา

สารบัญ

ตอน	เรื่อง:	หน้า:
A	สังคมจิตวิทยา	2 – 4
B	การยอมรับที่มีต่อเจล	5 – 7
C	ประสบการณ์จากการใช้ผลิตภัณฑ์	8 – 9
D	ปัญหาเกี่ยวกับเจล	10 – 12
E	ความพึงพอใจต่อกระบวนการทางคลินิก	13 – 14
F	การสวนล้างทวารหนัก	15
G	ความเห็นเพิ่มเติม	16 - 18

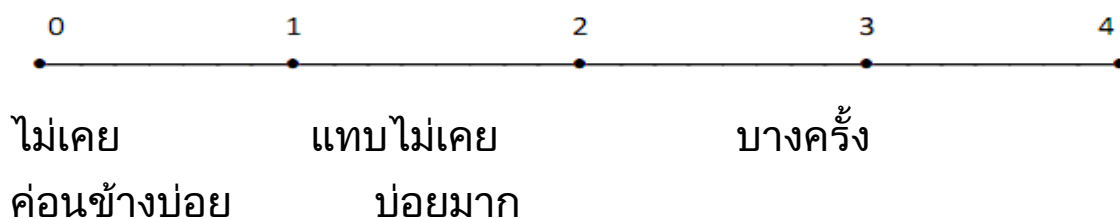
PROGRAMMER: Logic checks are in *italics*. Skip patterns are in **CAPITALIZED BOLD**.

ตอน A: สังคมจิตวิทยา

ต่อไปนี้เราอยากถามเกี่ยวกับอารมณ์และกิจวัตรในชีวิตประจำวันของท่าน คำถามในสเกลต่อไปนี้จะถามเกี่ยวกับความรู้สึกและความคิดของท่านตั้งแต่เริ่มต้นโครงการวิจัยนี้

โปรดระบุคำตอบของท่านด้วยการเลือกว่าท่านรู้สึกตามที่ถามในคำถามแต่ละข้อบ่อยแค่ไหน

A1. ใช้สเกลต่อไปนี้เป็นสำหรับแต่ละคำถาม



1. เดือนที่แล้ว

ท่านอารมณ์เสียเพราะเหตุการณ์บางอย่างเกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดบ่อยแค่ไหน

2. เดือนที่แล้ว

ท่านรู้สึกว่าไม่สามารถควบคุมเรื่องสำคัญในชีวิตของท่านได้บ่อยแค่ไหน

3. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกกังวลและ “เครียด” บ่อยแค่ไหน

4. เดือนที่แล้ว

ท่านรู้สึกมั่นใจเกี่ยวกับความสามารถของท่านในการจัดการกับปัญหาส่วนตัวของท่านบ่อยแค่ไหน

5. เดือนที่แล้ว

ท่านรู้สึกว่สิ่งต่างๆเป็นไปตามที่ท่านวางแผนไว้หรือหวังไว้ บ่อยแค่ไหน

6. เดือนที่แล้ว

ท่านรู้สึกว่ท่านไม่สามารถรับมือต่อทุกสิ่งทีท่านต้องทำบ่อยแค่ไหน

7. เดือนที่แล้ว

ท่านสามารถควบคุมเรื่องกวนใจในชีวิตของท่านได้บ่อยแค่ไหน

8. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกว่ท่านได้ชัยชนะเหนือสิ่งต่างๆ บ่อยแค่ไหน

9. เดือนที่แล้ว

ท่านโกรธกับเรื่องทีอยู่นอกเหนือการควบคุมของท่านบ่อยแค่ไหน

10. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกว่เรื่องลำบากต่างๆ

ทั้ขั้เข้ามาอย่างท่วมท้นจนท่านไม่สามารถฟันฝ่ามันไปได้บ่อยแค่ไหน

A2.

ท่านรู้จักผู้เข้าร่วมวิจัยคนอื่นโดยส่วนตัวก็คนในโครงการวิจัยเอ็มทีเอ็น-026

_____ คน [ถ้า A2 = 0, ข้ามไปข้อ A4]

A3. ในบรรดาผู้เข้าร่วมวิจัยเหล่านั้น [ยกคำตอบข้อ A2 เข้ามา]

มีกี่คนทีเป็น:

a. เพื่อน _____

b. สมาชิกในครอบครัว _____

c. ผู้หญิงทีท่านเจอในคลินิก _____

d. ผู้ชายทีท่านเจอในคลินิก _____

e. เพื่อนบ้าน _____

f. อื่นๆ _____ โปรดระบุความสัมพันธ์ที่มีกับท่าน:

ผลรวมคำตอบของข้อ 3a-f ต้องเท่ากับ A2

A4. นอกจากเจ้าหน้าที่คลินิกแล้ว ให้ท่านคิดถึงคนใกล้ชิด/คนสำคัญ 5 คนที่ท่านเคยคุยเกี่ยวกับโครงการวิจัย เอ็มทีเอ็น-026 (โครงการวิจัยนี้) และระบุลงในรายการด้านล่างนี้

(ระบุให้ถึง 5 คน ถ้าได้น้อยกว่า 5 คน ปล่อยให้ช่องว่างไว้ โปรดระบุเพียงชื่อย่อหรือชื่อเล่น/ฉายา)

a. คนที่ 1: _____

b. คนที่ 2: _____

c. คนที่ 3: _____

d. คนที่ 4: _____

e. คนที่ 5: _____

f. ไม่ได้บอกใคร [ถ้า A4=f ข้ามไป B1]

ก่อนข้ามไปข้ออื่น: ถ้าคำตอบข้อ A4a – e เว้นว่างไว้ทั้งหมด ข้ามไปข้อ B1

โปรดตอบคำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับบุคคลแต่ละคนดังกล่าว

A5. โปรดเลือกข้อที่เข้าได้มากที่สุดกับบุคคลแต่ละคนที่เอ่ยถึงต่อไปนี้

1. บุคคลผู้นี้เป็นชายหรือหญิง

1. ชาย

2. หญิง

3. อื่นๆ โปรดระบุ: _____

2. บุคคลผู้นี้มีความสัมพันธ์กับท่านอย่างไร

1. เป็นสามีหรือภรรยา
 2. เป็นคู่นอนอื่นนอกเหนือจากสามีหรือภรรยา
 3. สมาชิกครอบครัวคนอื่นๆ (เช่น น้องสาวหรือมารดา)
 4. คนที่ท่านรู้จักในระหว่างโครงการวิจัย
 5. เพื่อนบ้าน
 6. เพื่อน
 7. เพื่อนร่วมงาน
 8. อื่นๆ *โปรดระบุ:* _____
3. พวกเขาเข้าร่วมในโครงการวิจัย เอ็มทีเอ็น-026 หรือไม่?
1. เข้าร่วม
 2. ไม่ได้เข้าร่วม
4. บุคคลผู้ี้มีความเห็นอย่างไรเกี่ยวกับเจลที่ใช้ในการศึกษานี้
1. ชอบเจลนี้
 2. ไม่ชอบเจลนี้
 3. ไม่มีความเห็น
 4. ไม่ทราบ
5. บุคคลผู้ี้มีปฏิกิริยาอย่างไรกับการใช้เจลนี้ของท่าน?
1. สนับสนุนให้ฉันใช้เจลนี้
 2. ไม่สนับสนุนให้ฉันใช้เจลนี้
 3. ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง

ตอน B: การยอมรับที่มีต่อเจล

คำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับประสบการณ์โดยทั่วไปในการใช้เจลของโครงการวิจัยนี้

B1. โดยทั่วไป การใช้เจลนี้ยากหรือง่ายอย่างไร

1. ใ้ยากมาก
2. ใ้ยาก
3. ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง

4. ใช่ง่าย
5. ใช่ง่ายมาก

B2. โดยทั่วไป ท่านรู้สึกอย่างไรที่มีเจลสอดอยู่ในตัวท่าน

1. สบายอย่างยิ่ง
2. สบาย
3. ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง
4. ไม่สบาย
5. ไม่สบายอย่างยิ่ง

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงในทวารหนักของท่านซึ่งท่านอาจรู้สึกระแวงที่ใช้เจลนี้

B3. ท่านมีปัญหาใดในการใช้ผลิตภัณฑ์นี้หรือไม่

1. ไม่มี
2. มี (โปรดระบุ: _____)

B4. ท่านประสบกับการไหลซึมใดๆ หลังจากใช้ผลิตภัณฑ์นี้หรือไม่

1. ไม่มี **[ข้ามไปที่ข้อ B5]**
2. มีบ้าง
3. มีมาก

B4a. การไหลซึมเกิดขึ้นหลังจากสอดเจลนานแค่ไหน

1. น้อยกว่า 15 นาทีหลังจากสอดเจล
2. 15 – 29 นาทีหลังจากสอดเจล
3. 30 – 44 นาทีหลังจากสอดเจล
4. 45 นาทีถึงหนึ่งชั่วโมงหลังจากสอดเจล
5. มากกว่าหนึ่งชั่วโมงหลังจากสอดเจล

B4b. ท่านรู้สึกรำคาญแค่ไหนจากการไหลซึมที่เกิดขึ้น

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

ไม่รำคาญ
รำคาญมาก
เลยแม้แต่น้อย

B5. กางเกงในหรือผ้าปูที่นอนของท่านเปื้อนเลอะหรือไม่

1. ไม่เลย [ข้ามไปที่ข้อ B6]
2. มีบ้าง
3. เลอะมาก

B5a. ท่านเจอกับการเปื้อนเลอะแบบไหน (เลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

1. เจล
2. อูจจาระ
3. เลือด
4. อื่นๆ (ระบุ)

B5b. การเปื้อนเลอะเกิดขึ้นหลังจากสอดเจลนานแค่ไหน

1. น้อยกว่า 15 นาทีหลังสอดเจล
2. 15 – 29 นาทีหลังจากสอดเจล
3. 30 – 44 นาทีหลังจากสอดเจล
4. 45 นาทีถึงหนึ่งชั่วโมงหลังจากสอดเจล
5. มากกว่าหนึ่งชั่วโมงหลังจากสอดเจล

B5c.

ท่านรู้สึกรำคาญมากแค่ไหนที่กางเกงในหรือผ้าปูที่นอนของท่านเปื้อนเลอะจากการสอดเจล

1—2—3—4—5—6—7—8—9—10

ไม่รำคาญ
รำคาญมาก
เลยแม้แต่น้อย

B6. ท่านเกิดอาการท้องเสียหลังจากสอดเจลบ้างหรือไม่

1. ไม่เลย [ข้ามไปที่ข้อ B7]

2. มีบ้าง
3. เป็นมาก

B6a. อาการท้องเสียเกิดขึ้นเร็วแค่ไหนหลังจากสอดเจล

1. น้อยกว่า 15 นาทีหลังสอดเจล
2. 15 – 29 นาทีหลังจากสอดเจล
3. 30 – 44 นาทีหลังจากสอดเจล
4. 45 นาทีถึงหนึ่งชั่วโมงหลังจากสอดเจล
5. มากกว่าหนึ่งชั่วโมงหลังจากสอดเจล

B7. ท่านประสบปัญหาอื่นเกี่ยวกับกระเพาะอาหารหรือช่องท้อง (เช่น ตะคริว ท้องอืด ลมแน่นท้องหรือผายลมหรืออุจจาระราด)

หลังจากการสอดเจลบ้างหรือไม่

1. ไม่เลย
2. มีบ้าง
3. มีมาก

ตอน C: ประสบการณ์จากการใช้ผลิตภัณฑ์

เราอยากทราบประสบการณ์ในการสอดเจลเข้าไปในทวารหนักของท่าน

C1. โดยรวมแล้ว ท่านชอบขั้นตอนการสอดเจลมากแค่ไหน

0 _____ 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4
ไม่ชอบอย่างยิ่ง ไม่ชอบเล็กน้อย ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง
ชอบเล็กน้อย ชอบอย่างยิ่ง

C2. การสอดเจลง่ายแค่ไหน

0 _____ 1 _____ 2 _____ 3 _____
4
ยากมาก ยาก ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง ง่าย
ง่ายมาก

C3. เจลที่อยู่ในตัวหนักทำให้ท่านรู้สึกพอใจมากแค่ไหน

0 _____ 1 _____ 2 _____ 3 _____

4

ไม่พอใจมาก ไม่พอใจ ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง พอใจ
พอใจอย่างยิ่ง

C4. ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับการใช้หลอดสอดเพื่อสอดเจลทางทวารหนักหรือไม่

1. มี

2. ไม่มี [ถ้าไม่มี ข้ามไปที่ข้อ C6]

C5. ท่านมีปัญหาอะไรเกี่ยวกับหลอดสอด

ตอนนี้เราอยากถามเกี่ยวกับประสบการณ์ของท่านที่มีต่อทั้งเจลและถุงยาง
อนามัยชาย

C6. โดยรวมแล้ว ท่านชอบใช้ถุงยางอนามัยชายมากแค่ไหน

1. ไม่ชอบอย่างยิ่ง

2. ไม่ชอบ

3. ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง

4. ชอบ

5. ชอบอย่างยิ่ง

ถ้าในอนาคตมีเจลสอดทวารหนักซึ่งสามารถป้องกันเอชไอวีได้ในระดับหนึ่ง
และมันคล้ายกับเจลที่ท่านใช้ในการวิจัยนี้.....

C7. ท่านชอบใช้ผลิตภัณฑ์ชนิดไหนมากกว่ากัน—

เจลที่ใช้ในโครงการวิจัย ถุงยางอนามัยชาย
หรือทั้งสองชนิด

1. เจล
2. ถุงยางอนามัย
3. ไม่ใช่ทั้งสองชนิด—ฉันไม่ชอบใช้ผลิตภัณฑ์ทั้งสองชนิด
4. ทั้งสองชนิด—ฉันชอบใช้ผลิตภัณฑ์ทั้งสองชนิดเท่าๆ กัน

C8.

ท่านคิดว่าคุณนอนประจำของท่านจะชอบผลิตภัณฑ์ชนิดใดมากกว่ากัน

1. เจล
2. ถุงยางอนามัย
3. ไม่ใช่ทั้งสองชนิด—ไม่ชอบใช้ผลิตภัณฑ์ทั้งสองชนิด
4. ทั้งสองชนิด—ชอบใช้ผลิตภัณฑ์ทั้งสองชนิดเท่าๆ กัน
5. ไม่ทราบ
6. ฉันไม่มีคุณนอนประจำ

ตอน D: ปัญหาเกี่ยวกับเจล

ตอนนี้เราอยากถามปัญหาใดๆ ที่ท่านพบขณะที่ใช้เจลนี้

D1. ในช่วง 7 วันที่ท่านถูกขอให้ใช้เจลนี้
ท่านประสบกับความไม่สบายทางร่างกายเนื่องจากเจลนี้เป็นเวลากี่วัน

_____ วัน [ถ้า D1 = 0 ข้ามไปข้อ D3]

D2. โดยรวมแล้ว ความไม่สบายทางร่างกายรบกวนท่านมากแค่ไหน

1. ไม่มีเลย
2. มีเล็กน้อย
3. มีบ้าง
4. มาก

D3. ในช่วง 7 วันที่ท่านถูกขอให้ใช้เจลนี้
ท่านประสบกับความเจ็บปวดใดก็ตามเนื่องจากเจลนี้เป็นเวลากี่วัน

_____ วัน [ถ้า D3 = 0 ข้ามไปข้อ D5]

D4. โดยรวมแล้ว ความเจ็บปวดรบกวนท่านมากแค่ไหน

1. ไม่มีเลย
2. มีเล็กน้อย

3. มีบ้าง

4. มาก

D5. ในช่วง 7 วันที่ท่านถูกขอให้ใช้เจลนี้
ท่านรู้สึกว่าหลอดสอดเจลถูกสอดเข้าไปแบบไม่ถูกต้อง เป็นเวลากี่วัน
_____ วัน [ถ้า D5 = 0 ข้ามไปข้อ D7]

D6. โดยรวมแล้ว การสอดหลอดสอดเจลแบบไม่ถูกต้อง
ส่งผลกระทบต่อท่านมากแค่ไหน

1. ไม่มีเลย

2. มีเล็กน้อย

3. มีบ้าง

4. มาก

D7. ในช่วง 7 วันที่ท่านถูกขอให้ใช้เจลนี้ เจลทำให้ท่านรู้สึกไม่สบายใจ
เช่น กังวล กลัว รู้สึกผิดหรือความรู้สึกไม่ต้ออย่างอื่น
_____ วัน [ถ้า D7 = 0 ข้ามไปข้อ D9]

D8. โดยรวมแล้ว ความรู้สึกไม่สบายใจนี้รบกวนท่านมากแค่ไหน

1. ไม่มีเลย

2. มีเล็กน้อย

3. มีบ้าง

4. มาก

D9. ในช่วง 7 วันที่ท่านถูกขอให้ใช้เจลนี้
เจลทำให้กิจวัตรประจำวันของท่านวุ่นวายเป็นเวลากี่วัน
_____ วัน [ถ้า D9 = 0 ข้ามไปข้อ D11]

D10. โดยรวมแล้ว

ความวุ่นวายในกิจวัตรประจำวันนี้รบกวนท่านมากแค่ไหน

1. ไม่มีเลย
2. มีเล็กน้อย
3. มีบ้าง
4. มาก

D11. ในช่วง 7 วันที่ท่านถูกขอให้ใช้เจลนี้

ท่านประสบกับอาการท้องผูกเป็นเวลากี่วัน

_____ วัน [ถ้า D11 = 0 ซ้ำไปข้อ D13]

D12. โดยรวมแล้ว อาการท้องผูกนี้รบกวนท่านมากแค่ไหน

1. ไม่มีเลย
2. มีเล็กน้อย
3. มีบ้าง
4. มาก

D13. ท่านเคยต้องการที่จะนำเอาเจลออกมาในช่วง 7

วันของในโครงการวิจัยนี้บ้างหรือไม่

1. ใช่
2. ไม่ใช่
3. ฉันไม่เคยพยายามที่จะนำเจลออกมา

D14. ท่านมีปัญหาอื่นๆกับเจลหรือไม่

1. มี โปรดระบุ: _____
2. ไม่มี

D15. ท่านสามารถทำตามนัดหมายที่คลินิกทั้งหมดในช่วง 7

วันของการสอดเจลหรือไม่

1. ใช่
2. ไม่ใช่

D16.

ท่านได้ใช้หลอดสอดพร้อมใช้ซึ่งเจ้าหน้าที่วิจัยมอบให้ท่านเพิ่มเติมไว้สำหรับใช้ที่บ้านหรือไม่

1. ใช่
2. ไม่ได้ใช้ [ข้ามไปข้อ D18]

D17. ท่านชอบเกี่ยวกับการใช้เจลทุกวันมากแค่ไหน

1. ฉันชอบใช้เจลทุกๆ วัน
2. ฉันชอบให้ไม่ต้องใช้เจลทุกวัน
3. ฉันไม่มีความชอบอะไรเป็นพิเศษ

D18. โดยรวมแล้ว ท่านชอบเจลมากแค่ไหน

1. ไม่ชอบอย่างยิ่ง
2. ไม่ชอบ
3. ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง
4. ชอบ
5. ชอบมาก

D19.

ขณะนี้ท่านชอบเจลเพียงใดเมื่อเทียบกับตอนที่เพิ่งเริ่มเข้าร่วมในการวิจัย

1. ขณะนี้ฉันชอบเจลมากกว่าตอนที่เพิ่งเริ่มเข้าร่วมในการวิจัย
2. ขณะนี้ฉันชอบเจln้อยกว่าตอนที่เพิ่งเริ่มเข้าร่วมในการวิจัย
3. ฉันชอบเจลเท่ากับตอนที่เพิ่งเริ่มเข้าร่วมในการวิจัย
4. ตอบไม่ได้ ฉันไม่ชอบเจลเลย

ตอน E: ความพึงพอใจต่อกระบวนการทางคลินิก

เราต้องการเข้าใจเกี่ยวกับความพึงพอใจของท่านที่มีต่อกระบวนการทางคลินิกซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยนี้

โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ได้อย่างซื่อตรงที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้

ใช้สเกลต่อไปนี้กับคำถามทุกข้อในตอน E1 และ E2

1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง		ไม่เห็นด้วย	ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง	
เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง			

1. ฉันได้รับข้อมูลทุกอย่างครบถ้วนตลอดระยะเวลาที่ร่วมอยู่ในโครงการวิจัยว่าจะมีอะไรเกิดขึ้นบ้าง
2. ฉันรู้สึกมีอิสระในการถามคำถามต่างๆ ที่ฉันอยากถามกับเจ้าหน้าที่วิจัย
3. ผู้คนที่นี้ดูเหมือนจะใส่ใจฉันอย่างแท้จริง
4. ผู้คนที่นี้รู้ว่าพวกเขากำลังทำอะไรอยู่อย่างแท้จริง
5. เจ้าหน้าที่วิจัยดูเหมือนเร่งรีบให้ฉันเสร็จสิ้นกระบวนการต่างๆ อย่างรวดเร็วเกินไป
6. เจ้าหน้าที่วิจัยใช้คำพูดที่ยากจะเข้าใจ
7. เจ้าหน้าที่ของคลินิกอธิบายกระบวนการทั้งหมดอย่างครบถ้วน
8. แพทย์ขาดความนุ่มนวลเกินไปในการตรวจทางทวารหนัก
9. แพทย์มีความนุ่มนวลในการตรวจทางทวารหนัก

10. แพทย์ทำให้การตรวจง่ายสำหรับฉัน
11. ฉันได้รับความเจ็บปวดมากระหว่างการตรวจทางทวารหนัก
12. การตรวจทางทวารหนักเจ็บน้อยกว่าที่ฉันคาดไว้มาก
13. การตรวจทางทวารหนักทำให้ฉันอึดอัดไม่สบายเป็นอย่างมาก
14. ฉันกังวลมากเกี่ยวกับการตรวจทางทวารหนัก
15. ฉันรู้สึกอับอายที่ถูกรูการตรวจทางทวารหนัก
16. ฉันเผ้ารอคอยที่จะได้ร่วมกิจกรรมกับผู้อื่นที่นี่
17. ฉันพอใจมากกับการดูแลที่ฉันได้รับ

E2. การสอดผลิตภัณฑ์ที่วิจัยภายใต้การสังเกต

ในฐานะที่เป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยนี้

ท่านถูกขอให้ได้รับการสอดเจลในระหว่างที่มาตามนัดหมายการวิจัยที่
คลินิก โปรดตอบคำถามเกี่ยวกับการสอดเจลต่อไปนี้

1. ฉันได้รับการปฏิบัติด้วยความเคารพระหว่างขั้นตอนการสอดเจล
- 2.

ฉันได้รับข้อมูลทั้งหมดเกี่ยวกับสิ่งที่จะเกิดขึ้นตลอดขั้นตอนการสอดเจล

3. ฉันรู้สึกมั่นใจว่าการสอดเจลกระทำได้อย่างถูกต้อง
4. ฉันได้รับความเจ็บปวดมากระหว่างการสอดเจล
5. การสอดเจลเจ็บน้อยกว่าที่ฉันคาดไว้มาก
6. การสอดเจลทำให้ฉันอึดอัดไม่สบายเป็นอย่างมาก
7. ฉันกังวลมากเกี่ยวกับการถูกสอดเจลโดยเจ้าหน้าที่
8. ฉันรู้สึกอับอายที่เจ้าหน้าที่เป็นผู้สอดเจล
9. ฉันเผ้ารอคอยที่จะได้ร่วมกิจกรรมกับผู้อื่นที่นี่
10. ฉันพอใจมากกับการดูแลที่ฉันได้รับ

ตอน F: การสวนล้างทวารหนัก

F1. ในช่วง 7 วันที่ถูกขอให้ใช้เจล ท่านสวมล้างทวารหนักกี่ครั้ง

____ _ [ถ้า 0; ข้ามไปข้อ F5]

_____ ปฏิเสธที่จะตอบ

F2. ในจำนวน [ยกคำตอบข้อ F1 เข้ามา]

ครั้งที่ท่านสวมล้างทวารหนักในช่วง 7 วันที่ถูกขอให้ใช้เจล
ท่านสวมล้างด้วยเหตุผลต่อไปนี้กี่ครั้ง

1. เพื่อสุขอนามัยทั่วไป _____

2. เพื่อความสะอาด _____

3. เมื่อท้องผูก _____

4. เมื่อไม่สบาย _____

5. อื่นๆ (โปรดระบุ: _____) _____

F3.

พฤติกรรมการสวมล้างทวารหนักของท่านเปลี่ยนแปลงไปเนื่องจากการใช้
เจลหรือไม่

1. ไม่ ฉันสวมล้างทวารหนักบ่อยเท่าที่ฉันเคยทำตามปกติ

2. ใช่ ฉันสวมล้างทวารหนักน้อยกว่าที่ฉันเคยทำตามปกติ

3. ใช่ ฉันสวมล้างทวารหนักบ่อยขึ้นกว่าที่ฉันเคยทำตามปกติ

4. ตอบไม่ได้ เพราะฉันไม่เคยสวมล้างทวารหนัก

ตอน G: ความเห็นเพิ่มเติม

เราใกล้จบการสอบถามแล้ว

ใช้สเกลต่อไปนี้กับคำถามข้อ G1-G6

1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย		ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง	
เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง			

G1. ประสบการณ์ในการเข้าร่วมการวิจัย

1.

ประสบการณ์ของฉันในการเข้าร่วมวิจัยกับโครงการนี้ตรงกับข้อมูลที่ฉันได้รับเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้

2. แพทย์ใช้เวลาในการอธิบายเนื้อหาของการวิจัยนี้

3. จากประสบการณ์ที่ฉันได้รับ

ฉันจะแนะนำให้คนอื่นเข้าร่วมในการวิจัยเพื่อป้องกันเอชไอวี

4. พยาบาลวิจัยสนใจประสบการณ์ของการรักษาของฉันในการวิจัยนี้

5. แพทย์สนใจในประสบการณ์ด้านการรักษาของฉันในการวิจัยนี้

6.

การติดต่อกับพยาบาลวิจัยทำให้ฉันได้รับการดูแลที่ดีกว่าที่ฉันจะได้จากภายนอกโครงการวิจัยนี้

7.
ฉันได้รับการดูแลด้านสุขภาพที่ดีกว่าเพราะฉันเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้
8. ถ้าบริษัทอาสาสนับสนุนด้านการเงินให้กับโครงการวิจัย
ความต้องการในการเข้าร่วมของฉันจะน้อย
กว่าเมื่อเทียบกับการทำการวิจัยโดยองค์กรบริการสาธารณสุข/สังคม
9. ฉันรู้สึกได้ว่าแพทย์คาดหวังให้ฉันยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยนี้
10. ฉันกังวลว่าการเข้าร่วมในการวิจัยนี้สามารถทำให้ฉันได้รับบาดเจ็บ
11.
ฉันกังวลว่าการเข้าร่วมในการวิจัยนี้มีความเสี่ยงที่ฉันจะได้รับการรักษาที่มีคุณภาพต่ำกว่าที่ฉันอาจ ได้รับจากที่อื่น
12. ฉันรู้สึกเสียใจที่ยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

G2. การขอความยินยอม

1.
ฉันได้รับเวลาเพียงพอในการอ่านและถามคำถามเกี่ยวกับเอกสารขอความ
ยินยอม
2. เอกสารขอความยินยอมมีความสับสนและยากที่จะเข้าใจได้
3.
เจ้าหน้าที่วิจัยตอบคำถามทุกข้อที่ฉันถามอย่างครบถ้วนเกี่ยวกับเอกสารขอ
ความยินยอม
- a. (ตัวเลือกเพิ่มเติม:
ฉันไม่มีคำถามใดๆเกี่ยวกับเอกสารขอความยินยอม)
4. ฉันเข้าใจอย่างชัดเจนว่าการวิจัยทางคลินิกคืออะไร
5. ตลอดระยะเวลาของการเข้าร่วมโครงการวิจัย
ฉันกังวลเกี่ยวกับอาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นซึ่งระบุอยู่ในเอกสาร
ขอความยินยอม

G3. การเข้าร่วมโครงการวิจัย

1. ฉันได้รับการปฏิบัติด้วยความเคารพในระหว่างทุกขั้นตอนของโครงการวิจัย
2. ฉันได้รับข้อมูลทุกอย่างครบถ้วนตลอดระยะเวลาที่ร่วมอยู่ในโครงการวิจัยว่าจะมีอะไรเกิดขึ้นบ้าง
- 3.

ฉันมีความมั่นใจในการทำงานตามกระบวนการของเจ้าหน้าที่วิจัย

4.

ความต้องการโดยรวมของฉันได้รับการสนองตอบระหว่างที่เข้าร่วมอยู่ในโครงการวิจัยนี้

G4. สิ่งอำนวยความสะดวก

1. สถานที่ต่างๆ (ห้องตรวจ พื้นที่สนทนาการ ห้องคนไข้) สะอาด
2. ฉันได้รับสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ

ที่ยอมรับได้ในการทำให้ฉันเพลิดเพลินระหว่างเวลาพัก

G5. ความประทับใจโดยรวมและการเข้าร่วมโครงการวิจัยในอนาคต

1. ฉันเชื่อว่าฉันจะเข้าร่วมในโครงการวิจัยทางคลินิกในอนาคต
- 2.

เบี่ยงเลี้ยงที่ฉันได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เป็นจำนวนเงินที่ยอมรับได้สำหรับเวลา

ชนิดและจำนวนครั้งของกระบวนการที่ฉันต้องเข้าร่วมจนจบโครงการวิจัย

3. โดยรวมแล้ว

การเข้าร่วมวิจัยในโครงการนี้เป็นประสบการณ์ด้านบวก

4. จากประสบการณ์ของฉันในการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้
ฉันจะแนะนำให้เพื่อนหรือสมาชิกในครอบครัวเข้าร่วมในโครงการวิจัย

G6. ความรู้สึกของผู้เข้าร่วมการวิจัยต่อด้านต่างๆ
ของโครงการวิจัยที่ควรปรับปรุง

1.
ฉันอยากได้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัยมากกว่านี้ก่อนเริ่มต้นโครงการ
2.
ฉันอยากได้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัยมากกว่านี้ระหว่างอยู่ในโครงการ
3. ฉันอยากได้รับการยกย่องในความพยายามของฉันมากกว่านี้
4. ฉันอยากได้รับการดูแลทางการแพทย์ดีกว่านี้ระหว่างการวิจัย
5. ควรให้เงินค่าตอบแทนมากกว่านี้
6.
เครือข่ายทางสังคมควรเข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยมากกว่านี้
7.
ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับเอชไอวีควรถูกผนวกเข้ามาในการวิจัยมากกว่านี้
8. กระบวนการทางคลินิกควรทำให้บ่อยน้อยกว่านี้
9. โครงการวิจัยควรใช้ระยะเวลาสั้นกว่านี้

G7. มีอะไรอย่างอื่นที่เราไม่ได้ถามแต่ท่านคิดว่าควรถามหรือไม่
[คำตอบแบบเปิดกว้าง]

G8.

มีอะไรอย่างอื่นที่ท่านอยากบอกเราเกี่ยวกับประสบการณ์ของท่านกับเจลดั้งแต่เริ่มต้นการวิจัยนี้หรือไม่

[คำตอบแบบเปิดกว้าง]

จบการสัมภาษณ์ ขอขอบคุณที่ตอบแบบสอบถามนี้จนจบ โปรดคลิกปุ่ม
“ต่อไป” เมื่อท่านพร้อมที่จะบันทึกคำตอบทั้งหมดของท่าน
หลังจากคลิกปุ่มนั้นแล้ว
ท่านจะไม่สามารถเปลี่ยนแปลงคำตอบของท่านอีก