

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยนี้ศึกษาความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของมุสลิมะฮ์ที่สถานีอนามัย เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างเป็นมุสลิมะฮ์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี จำนวน 347 คน ด้วยวิธีส่งแบบสอบถามให้ตอบ ระหว่างวันที่ 1 – 30 มิถุนายน 2552 ผลการวิจัยนำเสนอด้วยตารางประกอบการบรรยายเรียงตามลำดับ ดังนี้

- 1. ข้อมูลส่วนบุคคล
- 2. ความเชื่อด้านสุขภาพ
- 3. การมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- 4. ความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ข้อมูลส่วนบุคคล

จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
รวม	347	100
อายุ (ปี)		
35	80	23.1
40	87	25.1
45	61	17.6
50	38	11.0
55	50	14.4
60	31	8.9

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
สถานภาพสมรส		
โสด	9	2.6
คู่	297	85.6
หม้าย	27	7.8
แยก	4	2.6
หย่าร้าง	10	2.9
การศึกษาสูงสุด		
ไม่ได้เรียนหนังสือ	27	7.8
ประถมศึกษา	208	59.9
มัธยมศึกษาตอนต้น	38	11.0
มัธยมศึกษาตอนปลาย	49	14.1
อนุปริญญา/เทียบเท่า	2	.6
ปริญญาตรี	23	6.6
ประวัติบุคคลเป็นมะเร็งปากมดลูก		
มี	10	2.9
ไม่มี	294	84.7
ไม่ทราบ	43	12.4

จากตารางที่ 2 พบว่าสตรีมีชัย ส่วนมากอายุ 40 ปี ร้อยละ 25.1 รองลงมา อายุ 35 ปี ร้อยละ 23.1 อายุ 45 ปี ร้อยละ 17.6 อายุ 55 ปี ร้อยละ 14.4 อายุ 50 ปี ร้อยละ 11 อายุ 60 ปี น้อยที่สุด ร้อยละ 8.9 สถานภาพสมรส ส่วนใหญ่มีสถานภาพคู่ ร้อยละ 85.6 ระดับการศึกษาสูงสุด ส่วนมาก จบประถมศึกษา ร้อยละ 59.9 รองลงมาจบมัธยมศึกษาตอนปลาย และมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 14.1 และ 11 ตามลำดับ ส่วนใหญ่ไม่มีบุคคลในครอบครัวหรือญาติพี่น้องมีประวัติเป็นมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 87.7



ความเชื่อด้านสุขภาพ

1. การรับรู้โอกาสเสี่ยง

1.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงรายข้อ จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามการรับรู้โอกาสเสี่ยงรายข้อ

การรับรู้โอกาสเสี่ยง	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)
1. ตกเลือดมาก หรือมีกลิ่นเหม็นเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก	21.9 (76)	60.2 (209)	17.3 (60)	0.6 (2)	0 (0)
2. คิดเชื่อกามโรคหรือหนอง อาจทำให้เกิดโรคมะเร็งปากมดลูกได้	26.8 (93)	53.6 (186)	19.6 (68)	0 (0)	0 (0)
3.สามีสำส่อนทางเพศ เสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก	45.5 (158)	29.4 (102)	22.5 (78)	2.6 (9)	0 (0)
4. ทำความสะอาดอวัยวะเพศ ลดความเสี่ยงการเป็นมะเร็งปากมดลูก	23.6 (82)	48.7 (169)	24.8 (86)	2.9 (10)	0 (0)
5.มีอายุ 35 ปีขึ้นไปมีโอกาเสี่ยงสูงกว่าบุคคลกลุ่มอื่น	16.1 (56)	35.7 (124)	36.6 (127)	11.5 (40)	0 (0)
6. กินยาคุมกำเนิดเป็นเวลานาน มีโอกาสเสี่ยงเป็นมะเร็งปากมดลูก	17.6 (61)	34.0 (118)	41.2 (143)	6.3 (22)	0.9 (3)
7. สูบหรือได้รับควันบุหรี่มีโอกาเสี่ยง	12.7 (44)	28.0 (97)	38.6 (134)	17.6 (61)	3.2 (11)
8. มีญาติเป็นมะเร็งปากมดลูก ตัวเองจะเป็นมะเร็งปากมดลูก	4.6 (16)	33.7 (117)	54.5 (189)	5.8 (20)	1.4 (5)
9. มีลูกมาก เสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูกสูง	15.0 (52)	23.1 (80)	30.8 (107)	27.4 (95)	3.7 (13)

จากตารางที่ 3 พบว่ามุสลิมะฮ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็น มะเร็งปากมดลูก โดยเห็นด้วย (เห็นด้วย + เห็นด้วยอย่างยิ่ง) ว่า

1. ตกเลือดมากหรือมีกลิ่นเหม็นเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก
- ร้อยละ 82.1
2. ติดเชื้อมีโรคหรือหนองในเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก
- ร้อยละ 80.4
3. สามีสำส่อนทางเพศเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก
- ร้อยละ 74.9

แต่ยังมีมุสลิมะฮ์ มากกว่าร้อยละ 50 ไม่รับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก โดยไม่ เห็นด้วย (ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง + ไม่เห็นด้วย + ไม่แน่ใจ) ว่า

1. มีลูกมากเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก
- ร้อยละ 61.9
2. มีญาติเป็นมะเร็งปากมดลูก ตัวเองจะเป็นมะเร็งปากมดลูก
- ร้อยละ 61.7
3. สูบหรือได้รับควันบุหรี่มีโอกาสเสี่ยง
- ร้อยละ 52.3

1.2 ระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยง จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยง

ระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยง	จำนวน	ร้อยละ
มาก	144	41.5
ปานกลาง	203	58.5
น้อย	0	0
รวม	347	100.0

หมายเหตุ

ช่วงคะแนนที่ให้ 9 – 45 คะแนน คะแนนต่ำสุด 25 สูงสุด 44 คะแนนเฉลี่ย 33.21 หรือ ร้อยละ 73.8 ของคะแนนเต็ม

จากตารางที่ 4 พบว่า มุสลิมะฮ์ได้คะแนนการรับรู้โอกาสเสี่ยง จากคะแนนเต็ม 45 คะแนน คะแนนต่ำสุด 25 สูงสุด 44 คะแนนเฉลี่ย 33.21 หรือร้อยละ 73.8 และมีการรับรู้โอกาสเสี่ยงใน ระดับปานกลาง โดยมีการกระจายของคะแนนระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงมาร้อยละ 41.5 ปานกลาง ร้อยละ 58.5 และน้อยไม่มีเลย ดังตาราง

2. การรับรู้ความรุนแรง

2.1 การรับรู้ความรุนแรงรายข้อ จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามการรับรู้ความรุนแรงรายข้อ

การรับรู้ความรุนแรง	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)
1. มะเร็งปากมดลูกเป็นโรคที่ทำให้ เจ็บปวดทุกข์ทรมาน	50.4 (175)	36.9 (128)	12.1 (42)	0.6 (2)	0 (0)
2. โรคมะเร็งปากมดลูกเป็นแล้วทำให้ ชีวิตสั้นลงกว่าปกติ	36.9 (128)	41.5 (144)	14.7 (51)	6.3 (22)	0.6 (2)
3. การเป็นมะเร็งปากมดลูกใน ระยะแรก สามารถรักษาให้หายได้	29.7 (103)	44.1 (153)	25.6 (89)	0.6 (2)	0 (0)
4. โรคมะเร็งปากมดลูกเป็นแล้วรักษา ไม่หาย	41.8 (145)	23.9 (83)	26.8 (93)	6.6 (23)	0.9 (3)
5. การป่วยเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก สามารถลุกลามไปยังอวัยวะอื่น เช่น ตับ ปอด และกระดูกได้	19.0 (66)	30.3 (105)	41.2 (143)	9.5 (33)	0 (0)

จากตารางที่ 5 พบว่ามุสลิมะฮ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 มีการรับรู้ความรุนแรงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก โดยเห็นด้วย (เห็นด้วย + เห็นด้วยอย่างยิ่ง) ว่า

1. มะเร็งปากมดลูกเป็นโรคที่ทำให้เจ็บปวดทุกข์ทรมาน
- ร้อยละ 87.3
2. มะเร็งปากมดลูก เป็นแล้ว ทำให้ชีวิตสั้นลงกว่าปกติ
- ร้อยละ 78.4
3. เป็นมะเร็งปากมดลูกระยะแรก สามารถรักษาให้หายได้
- ร้อยละ 73.8

แต่ยังมีมุสลิมะฮ์ มากกว่าร้อยละ 50 ไม่รับรู้ความรุนแรงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก โดยไม่เห็นด้วย (ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง + ไม่เห็นด้วย + ไม่แน่ใจ) ว่า

1. การป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูก สามารถลุกลามไปยังอวัยวะอื่นได้
- ร้อยละ 50.7

2.2 ระดับการรับรู้ความรุนแรง จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามระดับการรับรู้ความรุนแรง

ระดับการรับรู้ความรุนแรง	จำนวน	ร้อยละ
มาก	248	71.5
ปานกลาง	99	28.5
น้อย	0	0
รวม	347	100.0

หมายเหตุ

ช่วงคะแนนที่ให้ 5 – 25 คะแนน คะแนนต่ำสุด 13 สูงสุด 25 คะแนนเฉลี่ย 20.05 หรือ ร้อยละ 80.2 ของคะแนนเต็ม

จากตารางที่ 6 พบว่า มุสลิมะฮ์ได้คะแนนการรับรู้ความรุนแรง จากคะแนนเต็ม 25 คะแนน คะแนนต่ำสุด 13 สูงสุด 25 คะแนนเฉลี่ย 20.05 หรือร้อยละ80.2 และมีการรับรู้ความรุนแรงในระดับมาก โดยมีการกระจายของคะแนนระดับการรับรู้ความรุนแรงมากร้อยละ 71.5 ปานกลางร้อยละ 28.5 และน้อย ไม่มีเลย ดังตาราง

3. การรับรู้ประโยชน์

3.1 การรับรู้ประโยชน์รายข้อ จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามการรับรู้ประโยชน์รายข้อ

การรับรู้ประโยชน์	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)
1. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก นอกจากจะช่วยค้นหาโรคมะเร็งแล้ว ยัง สามารถตรวจดูความผิดปกติอื่นๆ ของช่องคลอดได้ด้วย	44.4 (154)	45.5 (158)	10.1 (35)	0 (0)	0 (0)
2. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ทุก 5 ปี จะช่วยให้ค้นหาโรคมะเร็ง ปากมดลูกตั้งแต่ระยะเริ่มแรกได้	38.9 (135)	40.6 (141)	20.5 (71)	0 (0)	0 (0)
3. การตรวจพบมะเร็งปากมดลูก ระยะแรก สามารถรักษาให้หายขาดได้	30.8 (107)	39.4 (137)	28.9 (100)	0.9 (3)	0 (0)
4. การไปตรวจมะเร็งปากมดลูก ถ้าหากว่า เป็นมะเร็งปากมดลูก จะช่วยลดค่าใช้จ่าย ค่ารักษา ค่าเดินทางไปพบแพทย์	18.4 (64)	30.8 (107)	36.9 (128)	10.1 (35)	3.7 (13)

จากตารางที่ 7 พบว่ามุสลิมะฮ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 มีการรับรู้ประโยชน์ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยเห็นด้วย (เห็นด้วย + เห็นด้วยอย่างยิ่ง) ว่า

- 1. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สามารถดูความผิดปกติของช่องคลอด ร้อยละ 89.9
 - 2. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกทุก 5 ปี ช่วยค้นหาโรครยะเริ่มแรกได้ ร้อยละ 79.5
 - 3. การตรวจพบมะเร็งปากมดลูกระยะแรก สามารถรักษาให้หายขาดได้ ร้อยละ 70.2
- แต่ยังมีมุสลิมะฮ์ มากกว่าร้อยละ 50 ไม่รับรู้ประโยชน์ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยไม่เห็นด้วย (ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง + ไม่เห็นด้วย + ไม่แน่ใจ) ว่าการไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ถ้าเป็นแล้ว ช่วยลดค่าใช้จ่าย ค่ารักษา ร้อยละ 50.8

3.2 ระดับการรับรู้ประโยชน์ จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามระดับการรับรู้ประโยชน์

ระดับการรับรู้ประโยชน์	จำนวน	ร้อยละ
มาก	234	67.4
ปานกลาง	113	32.6
น้อย	0	0
รวม	347	100.0

หมายเหตุ

ช่วงคะแนนที่ให้ 5 – 20 คะแนน คะแนนต่ำสุด 11 สูงสุด 20 คะแนนเฉลี่ย 16.02 หรือ ร้อยละ 80.1 ของคะแนนเต็ม

จากตารางที่ 8 พบว่า มุสลิมะฮ์ได้คะแนนการรับรู้ประโยชน์ จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน คะแนนต่ำสุด 11 สูงสุด 20 คะแนนเฉลี่ย 16.02 หรือร้อยละ 80.1 มีการรับรู้ประโยชน์ในระดับมาก โดยมีการกระจายของคะแนนระดับการรับรู้ประโยชน์มากร้อยละ 67.4 ปานกลางร้อยละ 32.6 และ น้อย ไม่มีเลย ดังตาราง

4. การรับรู้อุปสรรค

4.1 การรับรู้อุปสรรครายข้อ จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามการรับรู้อุปสรรครายข้อ

การรับรู้อุปสรรค	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)
1. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูกทำให้เสียเวลา	0.3 (1)	6.9 (24)	3.7 (13)	73.5 (255)	15.6 (54)
2. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูกทำให้เสียค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	3.7 (13)	6.6 (23)	8.9 (31)	68.6 (238)	12.1 (42)

ตารางที่ 9 (ต่อ)

การรับรู้อุปสรรค	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)
3. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ทำให้ผิดพลาด	0.3	4.0	24.5	57.6	13.5
	(1)	(14)	(85)	(200)	(47)
4. ท่านไม่สะดวกในการเดินทางไปรับ บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	1.2	21.3	7.2	61.1	9.2
	(4)	(74)	(25)	(212)	(32)
5. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูกเป็นเรื่องน่าอาย	0	32.0	6.6	50.1	11.2
	(0)	(111)	(23)	(174)	(39)

จากตารางที่ 9 พบว่าผู้สลิมีส ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 มีการรับรู้อุปสรรคของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยไม่เห็นด้วย (ไม่เห็นด้วย + ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง) ว่า

1. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ทำให้เสียเวลา

ร้อยละ 89.1
2. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ทำให้เสียค่าใช้จ่าย

ร้อยละ 80.7
3. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกทำให้ผิดพลาด

ร้อยละ 71.1
4. การไม่สะดวกในการเดินทางไปรับบริการตรวจคัดกรองฯ

ร้อยละ 70.3

แต่ยังมีผู้สลิมีส เกือบร้อยละ 40 ไม่รับรู้อุปสรรคของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยเห็นด้วย (เห็นด้วยอย่างยิ่ง + เห็นด้วย + ไม่แน่ใจ) ว่า

1. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เป็นเรื่องน่าอาย

ร้อยละ 38.7

4.2 ระดับการรับรู้อุปสรรค จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามระดับการรับรู้อุปสรรค

ระดับการรับรู้อุปสรรค	จำนวน	ร้อยละ
มาก	172	49.6
กลาง	175	50.4
น้อย	0	0
รวม	347	100.0

หมายเหตุ

ช่วงคะแนนที่ให้ 5 – 25 คะแนน คะแนนต่ำสุด 12 สูงสุด 25 คะแนนเฉลี่ย 18.42 หรือร้อยละ 73.7 ของคะแนนเต็ม

จากตารางที่ 10 พบว่า มุสลิมะฮ์ได้คะแนนการรับรู้อุปสรรค จากคะแนนเต็ม 25 คะแนน คะแนนต่ำสุด 12 สูงสุด 25 คะแนนเฉลี่ย 18.42 หรือร้อยละ 73.7 มีการรับรู้อุปสรรคในระดับปานกลาง โดยมีการกระจายของคะแนนระดับการรับรู้อุปสรรคมากร้อยละ 49.6 ปานกลางร้อยละ 50.4 และน้อย ไม่มีเลย ดังตาราง

5. แรงจูงใจด้านสุขภาพ

5.1 แรงจูงใจด้านสุขภาพรายข้อ จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามแรงจูงใจด้านสุขภาพรายข้อ

แรงจูงใจด้านสุขภาพ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)
1. ท่านไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก	32.3	56.8	5.8	4.3	0.9
มดลูก เนื่องจากเจ้าหน้าที่บริการดี	(112)	(197)	(20)	(15)	(3)
2. ท่านไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก	45.5	43.2	5.5	3.7	2.0
มดลูก เนื่องจากมีการรณรงค์/แนะนำ	(158)	(150)	(19)	(13)	(7)
จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ(อสม.)					

ตารางที่ 11 (ต่อ)

แรงจูงใจด้านสุขภาพ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)
3. ท่านไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากสถานที่เหมาะสมมีอุปกรณ์ทันสมัย	24.8 (86)	55.9 (194)	13.0 (45)	5.5 (19)	0.9 (3)
4. ท่านไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูก เนื่องจากได้รับข้อมูลข่าวสาร จากสื่อสิ่งพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์	20.7 (72)	50.7 (176)	8.9 (31)	16.7 (58)	2.9 (10)
5. ท่านไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูก เนื่องจากไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย	7.2 (25)	60.8 (211)	12.4 (43)	17.6 (61)	2.0 (7)
6. ท่านไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูก เนื่องจากสมาชิกในครอบครัว ของท่านแนะนำให้ไปตรวจ	9.2 (32)	55.6 (193)	12.7 (44)	21.3 (74)	1.2 (4)
7. ท่านไปตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูก เนื่องจากสามีสนับสนุน	14.1 (49)	47.3 (164)	10.7 (37)	25.6 (89)	2.3 (8)
8. ท่านไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากได้รับของขวัญเป็นที่ระลึก	2.3 (8)	20.7 (72)	17.0 (56)	53.3 (185)	6.6 (23)

จากตารางที่ 11 พบว่ามูสลิมะฮ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 มีแรงจูงใจด้านสุขภาพในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยเห็นด้วย (เห็นด้วย + เห็นด้วยอย่างยิ่ง) ว่า

1. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากเจ้าหน้าที่บริการดี

ร้อยละ 89.1
2. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากมีการรณรงค์

ร้อยละ 88.7
3. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากสถานที่เหมาะสม

ร้อยละ 80.7
4. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากได้รับข้อมูลข่าวสาร

ร้อยละ 71.4

แต่ยังมีมูสลิมะฮ์ มากกว่าร้อยละ 50 ไม่มีแรงจูงใจด้านสุขภาพในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยไม่เห็นด้วย (ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง + ไม่เห็นด้วย + ไม่แน่ใจ) ว่า

1. การไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากได้รับของขวัญ

ร้อยละ 77

5.2 ระดับของแรงงใจด้านสุขภาพ จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามระดับของแรงงใจด้านสุขภาพ

ระดับของแรงงใจด้านสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
มาก	213	61.4
ปานกลาง	127	36.6
น้อย	7	2
รวม	347	100.0

หมายเหตุ

ช่วงคะแนนที่ให้ 8 – 40 คะแนน คะแนนต่ำสุด 15 สูงสุด 39 คะแนนเฉลี่ย 29.17 หรือ ร้อยละ 72.9 ของคะแนนเต็ม

จากตารางที่ 12 พบว่า มุสลิมะฮ์ได้คะแนนแรงงใจด้านสุขภาพ จากคะแนนเต็ม 40 คะแนน คะแนนต่ำสุด 15 สูงสุด 39 คะแนนเฉลี่ย 29.17 หรือร้อยละ 72.1 มีแรงงใจด้านสุขภาพในระดับมาก โดยมีการกระจายของคะแนนระดับแรงงใจมากร้อยละ 61.4 ปานกลางร้อยละ 36.6 และน้อย ร้อยละ 2 ดังตาราง

6. ความเชื่อด้านสุขภาพ จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามระดับความเชื่อด้านสุขภาพ

ระดับความเชื่อด้านสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
มาก	201	57.9
ปานกลาง	146	42.1
น้อย	0	0
รวม	347	100.0

หมายเหตุ

ช่วงคะแนนที่ให้ 31 – 155 คะแนน คะแนนต่ำสุด 94 สูงสุด 142 คะแนนเฉลี่ย 116.99 หรือร้อยละ 75.5 ของคะแนนเต็ม

จากตารางที่ 13 พบว่า มุสลิมะฮ์ได้คะแนนความเชื่อด้านสุขภาพ จากคะแนนเต็ม 155 คะแนน คะแนนต่ำสุด 94 สูงสุด 142 คะแนนเฉลี่ย 116.99 หรือร้อยละ 75.5 มีระดับความเชื่อด้านสุขภาพในระดับมาก โดยมีการกระจายของคะแนนระดับความเชื่อด้านสุขภาพมากร้อยละ 57.9 ปานกลางร้อยละ 42.1 และน้อย ไม่มีเลย ดังตาราง

การรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1. การรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ข้อมูลการรับบริการ	จำนวน	ร้อยละ
รวม	347	100.0
ไม่ไปรับบริการ	123	35.4
ไปรับบริการ	224	64.6
ไปรับบริการ 1 ครั้ง	180	80.4
ไปรับบริการ 2 ครั้ง	44	19.6

จากตารางที่ 14 พบว่า มุสลิมะฮ์ไม่ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนานามัย ร้อยละ 35.4 ส่วนมุสลิมะฮ์ที่ไปรับบริการ ร้อยละ 64.6 โดยในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 1 ครั้ง ร้อยละ 80.4 จำนวน 2 ครั้ง ร้อยละ 19.6

1.1 เหตุผลที่ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอนามัย จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามเหตุผลที่ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

เหตุผลที่ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	จำนวน	ร้อยละ
รวม	224	100.0
จากการประชาสัมพันธ์ของเจ้าหน้าที่/อสม.	187	83.5
เคยเห็นหรือรู้จักคนเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก	135	60.3
เจ้าหน้าที่ให้บริการดี อำนวยความสะดวก	133	59.4
ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย	131	58.5
สถานที่เหมาะสม สะดวกสบาย	108	48.2
เสียเวลาไม่มาก	105	46.9
เพื่อนชวนให้ไปตรวจ	56	25.0
อยากตรวจให้รู้ว่าเป็นมะเร็งหรือเปล่า	27	12.1
สามีแนะนำให้ไปตรวจ	17	7.6

หมายเหตุ เหตุผลที่ไปรับบริการ มุสลิมะฮ์สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากตารางที่ 15 พบว่า เหตุผลที่มุสลิมะฮ์ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอนามัย ส่วนใหญ่จากการประชาสัมพันธ์ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ร้อยละ 83.5 รองลงมา คือเคยเห็นหรือรู้จักคนเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก, เจ้าหน้าที่ให้บริการดี, ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย และสถานที่เหมาะสม สะดวกสบาย ร้อยละ 60.3, 59.4, 58.5 และ 48.2 ตามลำดับ

1.2 เหตุผลที่ไม่ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนามัย จากการวิเคราะห์ข้อมูลได้ผลดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์ จำแนกตามเหตุผลที่ไม่ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

เหตุผลที่ไม่ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	จำนวน	ร้อยละ
รวม	123	100.0
อายุ	105	85.4
ไม่มีอาการผิดปกติใดๆ	69	56.1
ไม่มีเวลาไปตรวจ	44	35.8
กลัวพบว่าเป็นมะเร็ง	41	33.3
กลัวผิดหลักศาสนา	17	13.9
ไม่สะดวกการบริการมีขั้นตอนที่ยุ่งยาก	12	9.8
สามีไม่อนุญาตให้ตรวจ	8	6.5
ไม่มีเพื่อนไปตรวจ	5	4.1
เจ้าหน้าที่ให้บริการไม่ดี	1	0.8
กลัวเสียค่าใช้จ่าย	1	0.8

หมายเหตุ เหตุผลที่ไม่ไปรับบริการ มุสลิมะฮ์สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากตารางที่ 16 พบว่าเหตุผลที่มุสลิมะฮ์ไม่ไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนามัย ส่วนใหญ่ คือ อายุ ร้อยละ 85.4 รองลงมา คือ ไม่มีอาการผิดปกติใดๆ,ไม่มีเวลาไปตรวจ, กลัวพบว่าเป็นมะเร็ง และกลัวผิดหลักศาสนา ร้อยละ 56.1, 35.8, 33.3 และ13.9 ตามลำดับ

ความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

การศึกษาความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตัวแปรตาม (Y) คือ การไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตัวแปรอิสระ(X) คือ การรับรู้โอกาสเสี่ยง(X₁), การรับรู้ความรุนแรง(X₂), การรับรู้ประโยชน์(X₃), การรับรู้อุปสรรค(X₄) และแรงจูงใจด้านสุขภาพ (X₅) ส่วนข้อมูลส่วนบุคคล เช่น อายุ (g₁) สถานสมรส (g₂) และระดับการศึกษา (g₃) โดยนำข้อมูลไปวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติก (Logistic Multiple Regression Analysis) แบบขั้นตอน (step wise) ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ได้ผลดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 ความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ตัวแปร	b	S.E.	Sig	exp(b)	95% CI for exp(b)
การรับรู้ประโยชน์ (X ₃)	1.28	.28	.000	3.58	2.07 – 6.21
การรับรู้อุปสรรค (X ₄)	.97	.25	.000	2.63	1.61 – 4.29
แรงจูงใจด้านสุขภาพ (X ₅)	1.73	.34	.000	5.63	2.87 – 11.03
ค่าคงที่ (a)	- 6.91	1.03	.000	.001	

จากตารางที่ 17 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล คือ อายุ สถานภาพสมรส และระดับการศึกษา พบว่า ไม่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ส่วนความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค และแรงจูงใจด้านสุขภาพ มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของมุสลิมะฮ์ที่สถานีอนามัย โดยร่วมกันทำนายได้ร้อยละ 68.6 มุสลิมะฮ์ที่มีการรับรู้ประโยชน์ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมาก จะไปรับบริการมากกว่ามุสลิมะฮ์ที่มีการรับรู้ประโยชน์น้อยกว่า 3 เท่า หรือ 2 – 6 เท่าที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 มุสลิมะฮ์ที่มีการรับรู้อุปสรรคของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมาก จะไปรับบริการมากกว่ามุสลิมะฮ์ที่มีการรับรู้อุปสรรคน้อยกว่า 2 เท่า หรือ 1 – 4 เท่าที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 มุสลิมะฮ์ที่ได้รับแรงจูงใจด้านสุขภาพในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมาก จะไปรับบริการมากกว่ามุสลิมะฮ์ที่ได้รับแรงจูงใจน้อยกว่า 5 เท่า หรือ 2 – 11 เท่าที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 ส่วนการรับรู้โอกาสเสี่ยงและการรับรู้ความรุนแรง ไม่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็ง

ปากมดลูก โดยมีรูปแบบสมการทำนายการไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของมูลนิธิ
มะเร็งที่สถานีนอนามัย ดังนี้

$$\frac{Y}{1 - Y} = 1.28 X_3 + 0.97 X_4 + 1.73 X_5 - 6.91$$

เมื่อ Y = การรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

X_3 = การรับรู้ประโยชน์ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

X_4 = การรับรู้อุปสรรคของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

X_5 = แรงจูงใจด้านสุขภาพ