

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



242409

ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ของสตรีในชุมชนแออัด กรุงเทพมหานคร จังหวัดปทุมธานี

อาภาพร สุนทร

งานวิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ชลบุรี

ตุลาคม ๒๕๕๕

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา



ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ของมุสลิมะฮ์ที่สถานีนอนามัย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี



อาหามะ สมาชิก

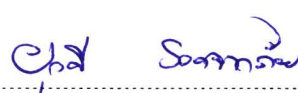
งานนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ตุลาคม 2552
ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ที่ปรึกษางานนิพนธ์และคณะกรรมการสอบงานนิพนธ์ ได้พิจารณางานนิพนธ์
ของ อาหามะ สماعيل ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
สาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

อาจารย์ที่ปรึกษางานนิพนธ์

.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยวดี รอดจากภัย)

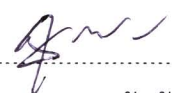
คณะกรรมการสอบงานนิพนธ์

.....ประธานกรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยวดี รอดจากภัย)

.....กรรมการ
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณบุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์)

.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรียรัตน์ ล้อมพงศ์)

คณะสาขารณสุขศาสตร์ อนุมัติให้รับงานนิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรสาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ของมหาวิทยาลัยบูรพา

.....คณบดีคณะสาขารณสุขศาสตร์
(รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร ตันวัฒนกุล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2552

ประกาศคุณูปการ

งานนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาจากผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บุวดี รอดจากภัย อาจารย์ที่ปรึกษา ศาสตราจารย์บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีรัตน์ ล้อมพงศ์ ที่กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ด้วยความละเอียดถี่ถ้วนและเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง หัวหน้าสถานีอนามัยในอำเภอยะหริ่งและเพื่อนเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวิจัย ทำให้งานนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี

ขอขอบคุณ สมาชิกในครอบครัวทุกคน ที่ให้กำลังใจ และสนับสนุนผู้วิจัย ตลอดจนกัลยาณมิตรทั้งหลายที่ได้เกื้อกูลตลอดการศึกษาเสมอมา

คุณค่าและประโยชน์ของงานนิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบเป็นกตัญญูกตเวทิตาแด่บุพการี นูรพาจารย์ และผู้มีพระคุณทุกท่านทั้งในอดีตและปัจจุบัน และขออมอบมวลการสรรเสริญแด่เอกองค์อัลลอฮ์ (ซบ.) ที่ข้าพเจ้าศรัทธา เป็นที่พึ่งของข้าพเจ้าตลอดมา ทำให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีการศึกษาและประสบความสำเร็จมาจนตราบนานเท่านานนี้

อาหามะ สมาชิก

51923032 : ศ.ม. (สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต)

คำสำคัญ : ความเชื่อด้านสุขภาพ/มุสลิมะฮ์/ การรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

อาหามะ สมาแอ: ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของมุสลิมะฮ์ที่สถานีนามัย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี (HEALTH BELIEF FACTOR AFFECTING CERVICAL CANCER SCREENING SERVICE OF MUSLIMAH AT HEALTH CENTER IN YARING DISTRICT PATTANI PROVINCE) อาจารย์ที่ปรึกษางาน
นิพนธ์: ยุวดี รอดจากภัย, ศ.ค. 91 หน้า. ปี พ.ศ. 2552.

โรคมะเร็งปากมดลูกเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยและเป็นโรคที่พบมากเป็นอันดับหนึ่งของสตรีไทย มีอุบัติการณ์การเกิดโรค 20.9 ต่อแสนประชากร มีอัตราการตายสูงถึง 3.65 ต่อแสนประชากร การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และศึกษาความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของมุสลิมะฮ์ที่สถานีนามัย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multi Sampling) เป็นมุสลิมะฮ์ที่มีอายุ 35, 40, 45, 50, 55 และ 60 ปี จำนวน 347 คน เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน และทดสอบหาค่าความเชื่อมั่นโดยวิธีสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาช ได้เท่ากับ 0.77 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา และวิเคราะห์ความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติก (Logistic Multiple Regression Analysis)

ผลการวิจัย พบว่า มุสลิมะฮ์มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนามัยร้อยละ 64.6 ระดับความเชื่อด้านสุขภาพอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาแต่ละด้าน พบว่าระดับการรับรู้ของมุสลิมะฮ์ที่อยู่ในระดับมาก คือ การรับรู้ความรุนแรง การรับรู้ประโยชน์ และแรงจูงใจด้านสุขภาพ ส่วนการรับรู้โอกาสเสี่ยง และการรับรู้อุปสรรค อยู่ในระดับปานกลาง ความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก คือ การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค และแรงจูงใจด้านสุขภาพ โดยร่วมกันทำนายได้ร้อยละ 68.6 มุสลิมะฮ์ที่มีการรับรู้ประโยชน์ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมาก จะไปรับบริการมากกว่ามุสลิมะฮ์ที่มีการรับรู้ประโยชน์น้อยกว่า 3 เท่า มุสลิมะฮ์ที่มีการรับรู้อุปสรรคของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมาก จะไปรับบริการมากกว่ามุสลิมะฮ์ที่มีการรับรู้อุปสรรคน้อยกว่า 2 เท่า มุสลิมะฮ์ที่ได้รับแรงจูงใจด้านสุขภาพในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมาก จะไปรับบริการมากกว่ามุสลิมะฮ์ที่ได้รับแรงจูงใจน้อยกว่า 5 เท่า ส่วนการรับรู้โอกาสเสี่ยงและการรับรู้ความรุนแรง ไม่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

การวิจัยครั้งนี้ ช่วยให้นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข ได้ทราบถึงปัจจัยที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตลอดจนปัญหาอุปสรรคของการมารับบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของมุสลิมะฮ์ ซึ่งสามารถนำไปวางแผนในการเพิ่มอัตราการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้มากขึ้น และควรมีการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างต่อเนื่อง

51923032 : M.P.H. (MASTER OF PUBLIC HEALTH)

KEYWORDS: HEALTH BELIEF/ MUSLIMAH/ CERVICAL CANCER SCREENING
SERVICE

AHAMA SAMA-AE: HEALTH BELIEF FACTOR AFFECTING CERVICAL
CANCER SCREENING SERVICE OF MUSLIMAH AT HEALTH CENTER IN YARING
DISTRICT PATTANI PROVINCE. ADVISOR: YUVADEE RODJARKPAI, Dr.P.H. 91 P.
2009.

Cervical cancer is a major public health problem of Thailand and is a disease that hits a number of Thai women. Incidence of disease is 20.9 per hundred thousand population. A high mortality rate of 3.65 per hundred population. This research. Objectives. Educational services to make filters cervical cancer. Education and health beliefs affect the service review of cervical cancer at health center in Yaring District, Pattani Province. Selected samples by random multi-stage (Multi Sampling) The sample are Muslimah at age 35, 40, 45, 50, 55 and 60 years. The sample size was 347 people. Data was collected questionnaires. A created by the researches and. Validated by experts Alfa coefficient of c is equal to 0.77 descriptive statistics. Analysis of beliefs and health services affect cervical cancer detection filter. Using regression analysis, a Los sense a G (Logistic Multiple Regression Analysis)

The research found that dive software, Muslimah been served cervical cancer detection filters that 64.6 per cent level Health beliefs in a very health. Given each side. Found that the level of awareness of software, snatch him in Muslimah is to realize a very severe. Realize the benefits. Health and motivation. The risk awareness opportunities. And awareness barriers. In the medium. Health beliefs affecting service inspection filter is cervical cancer awareness benefit. Awareness barriers. Health and motivation. The common interpretation has 68.6 per cent dive software, Muslimah is to realize the benefits of cervical cancer detection filter more. Will concentrate more services software, Muslimah to realize the benefits of less than 3 times the dive software, Muslimah is the perception of barriers to cervical cancer detection filter more. To get over him to snatch software, Muslimah is recognized barriers less than 2 times snatch software, Muslimah is motivated health in cervical cancer detection filter more. Will concentrate more services software, Muslimah motivated him to be less than 5 times the risk and opportunities to realize Realize violence. The service does not affect cervical cancer detection filter.

This research. Help people in public health. Were aware of the factors affecting the filtering services make cervical cancer. As well as obstacles to the service of cervical cancer filtering software, Muslimah hath grasp. Which can lead to plans to increase service rates to make filtering more cervical cancer. And should be campaigning cervical cancer detection filter continuously.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
สารบัญ	ฉ
สารบัญตาราง	ช
สารบัญภาพ	ฉ
บทที่	
1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	4
สมมติฐานการวิจัย	5
กรอบแนวคิดการวิจัย	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการวิจัย	6
ขอบเขตของการวิจัย	6
นิยามศัพท์เฉพาะ	6
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	8
โรคมะเร็งปากมดลูก	8
การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	14
ความเชื่อด้านสุขภาพ	17
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	23
3 วิธีดำเนินการวิจัย	28
รูปแบบและวิธีการวิจัย	28
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	28
เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล	31
การเก็บรวบรวมข้อมูล	34
การวิเคราะห์ข้อมูล	34
การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง	36

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4 ผลการวิจัย.....	37
ข้อมูลส่วนบุคคล	37
ความเชื่อด้านสุขภาพ.....	39
การรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก.....	49
ความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	52
5 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	54
สรุปผลการวิจัย.....	54
อภิปรายผล	57
ข้อเสนอแนะ.....	68
บรรณานุกรม	70
ภาคผนวก ก	79
ภาคผนวก ข	87
ประวัติย่อของผู้วิจัย	90

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย จำแนกรายสถานีอนามัย.....	30
2 จำนวนและร้อยละ จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล.....	37
3 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามการรับรู้โอกาสเสี่ยงรายข้อ	39
4 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยง	40
5 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามการรับรู้ความรุนแรงรายข้อ	41
6 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามระดับการรับรู้ความรุนแรง	42
7 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามการรับรู้ประโยชน์รายข้อ.....	43
8 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามระดับการรับรู้ประโยชน์	44
9 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามการรับรู้อุปสรรครายข้อ.....	44
10 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามระดับการรับรู้อุปสรรค	46
11 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามแรงจูงใจด้านสุขภาพรายข้อ.....	46
12 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามระดับของแรงจูงใจด้านสุขภาพ	48
13 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามระดับความเชื่อด้านสุขภาพ.....	48
14 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามการรับบริการ.....	49
15 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามเหตุผลที่ไปรับบริการ	50
16 จำนวนและร้อยละของมุสลิมะฮ์จำแนกตามเหตุผลที่ไม่ไปรับบริการ	51
17 ความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	52

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดการวิจัย	5