



บทที่ 4 ผลการศึกษา

การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรี ในเขตตำบลอู่เม่า อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ เก็บข้อมูลโดยวิธีการสัมภาษณ์ จากสตรีกลุ่มตัวอย่างจำนวน 320 คน ทำการเก็บข้อมูลในระหว่างวันที่ 10 – 25 มิถุนายน พ.ศ. 2553 ซึ่งได้ศึกษาเกี่ยวกับ

1. ข้อมูลทั่วไป
2. การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม
3. การรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
4. ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลทั่วไปกับการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
5. ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลทั่วไปกับแรงสนับสนุนทางสังคม
6. ความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ข้อมูลทั่วไป

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ข้อมูลทั่วไปที่ศึกษาประกอบด้วยอายุ การศึกษา อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส อายุเมื่อเริ่มแต่งงาน จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์ และประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผลการศึกษามีปรากฏดังนี้

สตรีอายุเฉลี่ย 45 ปี อายุต่ำสุด 30 ปี อายุสูงสุด 60 ปี จำนวนมากที่สุดคือกลุ่มอายุ 45 – 49 ปี ร้อยละ 23.1 รองลงมาอายุ 35 – 39 ปี ร้อยละ 20.0 และร้อยละ 19.4 ในกลุ่มอายุ 40 – 44 ปี ระดับการศึกษาส่วนมากร้อยละ 73.4 มีการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษา รองลงมาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นร้อยละ 13.4 และร้อยละ 7.2 ในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช./เทียบเท่าส่วนการศึกษาระดับปริญญาตรี ประกาศนียบัตรวิชาชีพ/ปวส./ปวท. และสูงกว่าปริญญาตรีมีจำนวนใกล้เคียงกันคือร้อยละ 3.8 , 1.6 และ 0.6 ตามลำดับ ในด้านการประกอบอาชีพ ร้อยละ 56.6 ประกอบอาชีพเกษตรกรรมรองลงมาอาชีพรับจ้างร้อยละ 25.6 และร้อยละ 12.8 มีอาชีพค้าขาย นอกนั้นมีอาชีพรับราชการและแม่บ้าน ที่ใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 3.4 และ 1.6 ตามลำดับ ส่วนด้านรายได้สตรีร้อยละ 41.2 มีรายได้ 2,001 – 4,000 บาท รองลงมาร้อยละ 31.9 มีรายได้ตั้งแต่ 4,001 บาทขึ้นไป และมีรายได้น้อยกว่า 2,000 บาท ร้อยละ 26.9 สตรีส่วนมากร้อยละ 87.2 มีสถานภาพสมรสเป็นคู่ อีก

ร้อยละ 11.2 เป็นหม้าย / หย่า / แยก และเป็นโสดเพียง ร้อยละ 1.6 อายุเมื่อเริ่มแต่งงานใกล้เคียงกันระหว่าง อายุ 14 – 19 ปี ร้อยละ 43.2 กับ อายุ 20 – 24 ปี ร้อยละ 42.2 รองลงมาอายุ 25 – 43 ปี ร้อยละ 14.6 จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์ส่วนมาร้อยละ 87.4 สตรีมีการตั้งครรภ์ 2 – 3 ครั้ง ไม่ตั้งครรภ์ถึงตั้งครรภ์ 1 ครั้ง มีค่าใกล้เคียงกันกับการตั้งครรภ์มากกว่า 4 ครั้ง ร้อยละ 8.1 และร้อยละ 7.2 ตามลำดับ ส่วนประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สตรีมีประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 14.1 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
30 – 34 ปี	23	7.2
35 – 39 ปี	64	20.0
40 – 44 ปี	62	19.4
45 – 49 ปี	74	23.1
50 – 54 ปี	55	17.2
55 – 60 ปี	42	13.1
อายุเฉลี่ย = 45 S.D. = 7.636		
ต่ำสุด = 30 สูงสุด = 60 ปี		
การศึกษา		
ประถมศึกษา	235	73.4
มัธยมศึกษาตอนต้น	43	13.4
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช./เทียบเท่า	23	7.2
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ/ปวส./ปวท.	5	1.6
ปริญญาตรี	12	3.8
สูงกว่าปริญญาตรี	2	0.6

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
เกษตรกรรวม	181	56.6
รับราชการ	11	3.4
ค้าขาย	41	12.8
รับจ้าง	82	25.6
แม่บ้าน	5	1.6
รายได้		
น้อยกว่า 2,000 บาท	86	26.9
2,001 – 4,000 บาท	132	41.2
ตั้งแต่ 4,001 บาท ขึ้นไป	102	31.9
รายได้เฉลี่ย = 4,432 S.D. = 4,457		
ต่ำสุด = 600 สูงสุด = 40,000		
สถานภาพสมรส		
โสด	5	1.6
คู่	297	87.2
หม้าย / หย่า / แยก	36	11.2
อายุเมื่อเริ่มแต่งงาน		
ยังไม่แต่งงาน	5	1.6
14 – 19 ปี	136	43.2
20 – 24 ปี	133	42.2
25 – 43 ปี	46	14.6
อายุเฉลี่ย = 20 S.D. = 4.450		
ต่ำสุด = ไม่แต่งงาน สูงสุด = 43 ปี		
จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์		
ยังไม่ตั้งครรภ์ - ตั้งครรภ์ 1 ครั้ง	26	8.1
ตั้งครรภ์ 2 - 3 ครั้ง	271	84.7
ตั้งครรภ์ 4 – 7 ครั้ง	23	7.2

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
ประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		
ไม่มีประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	275	85.9
มีประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	45	14.1

อาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สตรีมีประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จำนวน 45 คน ส่วนมากมีอาการ ตกขาวมีกลิ่นเหม็น มีริมที่อวัยวะเพศ มีหูดหรือหงอนไก่ที่อวัยวะเพศ ร้อยละ 86.7, 17.8, 13.3 ตามลำดับ ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามอาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (n=45)

อาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	มีอาการ		ไม่มีอาการ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. มีริมที่อวัยวะเพศ	8	17.8	37	82.2
2. ตกขาวมีกลิ่นเหม็น	39	86.7	6	13.3
3. มีหูดหรือหงอนไก่ที่อวัยวะเพศ	6	13.3	39	86.7
4. มีเลือดออกทางช่องคลอดที่ไม่ใช่ประจำเดือน	2	4.4	43	95.6

การศึกษาพบว่าสตรีมีอาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่นมีมีริมที่อวัยวะเพศ ตกขาวมีกลิ่นเหม็น มีหูดหรือหงอนไก่ที่อวัยวะเพศ มีเลือดออกทางช่องคลอดที่ไม่ใช่ประจำเดือนเมื่อรวมอาการแล้วสตรีส่วนมากมีอาการ 1 – 2 อย่าง ร้อยละ 77.8 ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามรวมอาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (n=45)

อาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	จำนวน	ร้อยละ
มีอาการ 1 – 2 อย่าง	35	77.8
มีอาการ ≥ 3 อย่าง)	10	22.2

การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม

การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมของสตรี ซึ่งได้แบ่งแรงสนับสนุนทางสังคมออกเป็น 4 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านอารมณ์ 2) ด้านข้อมูลข่าวสาร 3) ด้านวัตถุสิ่งของ การเงินและแรงงาน 4)ด้านการประเมินผล ผลการศึกษาพบว่า

ด้านอารมณ์พบว่าสตรีส่วนมากร้อยละ 80 ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในด้านอารมณ์ ในการเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในเรื่องเกี่ยวกับการพูดคุยให้เอาใจใส่สังเกตอาการผิดปกติ ความเป็นห่วงเป็นใยให้ไปตรวจ ความเห็นอกเห็นใจเป็นเรื่องลับไม่ต้องอาย การให้กำลังใจไม่เจ็บตรวจไม่นาน และเมื่อตรวจแล้วไว้วางใจว่าปลอดภัย ส่วนสตรีอีกมากกว่าร้อยละ 70 เห็นว่าเป็นผู้มีความสำคัญให้ไปตรวจ ไว้วางใจผลการตรวจจะปิดเป็นความลับและการได้รับการยกย่อง ชมเชยหลังจากตรวจมะเร็งปากมดลูก ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของสตรีได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในด้านอารมณ์

คำถาม ด้านอารมณ์	แรงสนับสนุนทางสังคม					
	ไม่ได้รับ		ได้รับบางครั้ง		ได้รับประจำ	
	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ
1. การพูดคุยให้เอาใจใส่สังเกตอาการผิดปกติ	12	3.8	115	35.9	193	60.3
2. การพูดคุยเป็นห่วงเป็นใยให้ไปตรวจ	12	3.8	119	37.2	189	59.0
3. การพูดคุยเห็นอกเห็นใจเป็นเรื่องลับไม่ต้องอาย	12	3.8	130	40.6	178	55.6
4. การพูดคุยให้กำลังใจไม่เจ็บตรวจไม่นาน	14	4.4	88	27.5	218	68.1

ตารางที่ 6 (ต่อ)

คำถาม ด้านอารมณ์	แรงสนับสนุนทางสังคม					
	ไม่ได้รับ		ได้รับบางครั้ง		ได้รับประจำ	
	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ
5. การพูดคุยเมื่อตรวจแล้วไว้วางใจว่าปลอดภัย	28	8.8	107	33.4	185	57.8
6. การพูดคุยเห็นว่าเป็นผู้มีความสำคัญให้ไปตรวจ	45	14.1	118	36.9	157	49.1
7. การพูดคุยไว้วางใจผลการตรวจจะปิดเป็นความลับ	45	14.1	106	33.1	169	52.8
8. การพูดคุยยกย่อง ชมเชยหลังจากตรวจ	58	18.1	109	34.1	153	47.8

ด้านข้อมูลข่าวสารพบว่าสตรีส่วนมากร้อยละ 85 ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในด้านข้อมูลข่าวสาร ในการเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในเรื่องเกี่ยวกับให้ตรวจปีละ 1 ครั้ง ถึงแม้ไม่มีอาการผิดปกติ การได้รับข้อมูลข่าวสารทางโทรทัศน์ หอกระจายข่าว การได้รับข้อมูลข่าวสารถึงประสิทธิภาพการรักษาในระยะแรก การได้รับคำแนะนำสถานที่ตรวจที่ใกล้บ้าน และการได้รับคำแนะนำเป็นการตรวจหาโรคระยะเริ่มแรก ส่วนสตรีอีกมากกว่าร้อยละ 80 ได้รับคำแนะนำหรือคำปรึกษาถ้ามีอาการผิดปกติ การการกระตุ้นเตือนเมื่อไม่ไปตรวจตามนัดและการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความรุนแรงของโรค ดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของสตรีได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในด้านข้อมูลข่าวสาร

คำถาม ด้านข้อมูลข่าวสาร	แรงสนับสนุนทางสังคม					
	ไม่ได้รับ		ได้รับบางครั้ง		ได้รับประจำ	
	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ
1.ให้ตรวจปีละ 1 ครั้งถึงแม้ไม่มีอาการผิดปกติ	6	1.9	83	25.9	231	72.2

ตารางที่ 7 (ต่อ)

คำถาม ด้านข้อมูลข่าวสาร	แรงสนับสนุนทางสังคม					
	ไม่ได้รับ		ได้รับบางครั้ง		ได้รับประจำ	
	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ
2.การได้รับข้อมูลผ่านทางโทรศัพท์ หรือกระจายข่าว	6	1.9	105	32.8	209	65.3
3.การได้รับข้อมูลข่าวสารถึง ประสิทธิภาพการรักษาในระยะแรก	7	2.2	102	31.9	211	65.9
4.การได้รับคำแนะนำสถานที่ตรวจที่ ใกล้บ้าน	8	2.5	82	25.6	230	71.9
5.การได้รับคำแนะนำเป็นการตรวจหา โรครยะเริ่มแรก	10	3.1	108	33.8	202	63.1
6.การได้รับคำแนะนำหรือคำปรึกษาถ้า มีอาการผิดปกติ	18	5.6	133	41.6	169	52.8
7.การได้รับการกระตุ้นเตือนเมื่อไม่ไป ตรวจตามนัด	20	6.2	123	38.4	177	55.3
8.การได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความรุนแรง ของโรค	29	9.1	110	34.4	181	56.6

ด้านวัตถุดิบของพบว่าสตรีส่วนมากร้อยละ 80 ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในด้าน วัตถุดิบของ การเงินและแรงงาน ในการเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในเรื่องเกี่ยวกับการได้รับใบแจ้งวัน เวลา สถานที่ตรวจ ส่วนสตรีระหว่างร้อยละ 60 – 70 ได้รับการตรวจด้วยห้องที่ ปิดมิดชิด การได้รับความช่วยเหลือแนะนำในขั้นตอนการตรวจ การตรวจภายในเวลา 30 นาที การ ได้รับความช่วยเหลือในการเดินทางไปตรวจ การได้รับเอกสาร/แผ่นพับ การได้รับการตรวจจาก เจ้าหน้าที่ ที่ไม่คุ้นเคยและสตรีอีกร้อยละ 30 ได้รับรางวัลเป็นสิ่งจูงใจในการตรวจ ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของสตรีได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในด้านวัตถุสิ่งของ
การเงินและแรงงาน

คำถาม ด้านวัตถุสิ่งของ การเงินและแรงงาน	แรงสนับสนุนทางสังคม					
	ไม่ได้รับ		ได้รับบางครั้ง		ได้รับประจำ	
	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ
1.การได้รับใบแจ้งวัน เวลา สถานที่ตรวจ	37	11.6	103	32.2	180	56.2
2.การได้ตรวจด้วยห้องที่ปิดมิดชิด						
3.การได้รับความช่วยเหลือแนะนำขั้นตอนการตรวจ	52	22.5	71	22.2	197	61.6
4.การได้รับการตรวจภายในเวลา 30 นาที	72	22.5	111	34.7	137	42.8
5.การได้รับความช่วยเหลือในการเดินทางไปตรวจ	83	25.9	114	35.6	123	38.4
6.การได้รับเอกสาร/แผ่นพับ	98	30.6	126	39.4	96	30.0
7.การได้รับการตรวจจากเจ้าหน้าที่ ที่ไม่คุ้นเคย	102	31.9	108	33.8	110	34.4
8.การได้รับรางวัลเป็นสิ่งจูงใจในการตรวจ	108	33.8	121	37.8	91	28.4
	218	68.1	57	17.8	45	14.1

ด้านการประเมินผลพบว่าสตรีส่วนมากร้อยละ 80 ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมด้านการประเมินผล ในการเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในเรื่องเกี่ยวกับการได้รับแจ้งหรือหนังสือเชิญให้ไปตรวจ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถึงความจำเป็นในการตรวจ การประเมินค่าใช้จ่าย คำนึงค่ากว่าการรักษา ส่วนสตรีระหว่างร้อยละ 60 – 70 ได้รับการแจ้งหรือใบนัดให้ตรวจซ้ำทุกปี การได้รับแจ้งผลการตรวจภายใน 1 เดือนได้เขียนแสดงความคิดเห็นในการตรวจและการได้รับรู้ว่าเป็นการตรวจสุขภาพ ประจำปี ส่วนสตรีมากกว่าร้อยละ 50 ได้รับเป็นตัวอย่างที่ดีในการตรวจแก่คนอื่น ดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของสตรีได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในด้านการประเมินผล

คำถาม ด้านการประเมินผล	แรงสนับสนุนทางสังคม					
	ไม่ได้รับ		ได้รับบางครั้ง		ได้รับประจำ	
	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ
1.การได้รับแจ้งหรือหนังสือเชิญให้ไป ตรวจ	15	4.7	100	31.2	205	64.1
2.การได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถึง ความจำเป็นในการตรวจ	28	8.8	143	44.7	149	46.6
3.การได้รับการประเมินค่าใช้จ่ายคุ้มค่า กว่าการรักษา	45	14.1	110	34.4	165	51.6
4.การได้รับการแจ้งหรือใบนัดให้ตรวจ ซ้ำทุกปี	100	31.2	84	26.2	136	42.5
5.การได้รับแจ้งผลการตรวจภายใน 1 เดือน	74	31.9	81	25.3	165	51.6
6.การได้เขียนแสดงความคิดเห็นในการ ตรวจ	102	31.9	108	33.8	110	34.4
7.การได้รับรู้ว่าเป็นการตรวจสุขภาพ ประจำปี	103	32.2	91	28.4	126	39.4
8.การได้รับเป็นตัวอย่างที่ดีในการตรวจ แก่คนอื่น	131	40.9	100	31.2	89	27.8

ระดับแรงสนับสนุนทางสังคม การศึกษาพบว่าสตรีส่วนมากร้อยละ 56.6 ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในด้านอารมณ์ ในระดับมาก ด้านข้อมูลข่าวสารส่วนมากร้อยละ 71.9ได้รับอยู่ในระดับมาก ด้านวัตถุสิ่งของ การเงินและแรงงานส่วนมากร้อยละ 44.4 ได้รับในระดับน้อย ด้านการประเมินผลส่วนมากร้อยละ 41.2 ได้รับในระดับมาก แรงสนับสนุนทางสังคมรวมทุกด้านสตรีส่วนมากร้อยละ 45.0 ได้รับในระดับมาก และในส่วนระดับปานกลางและระดับน้อยมีค่าใกล้เคียงกัน ดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละระดับแรงสนับสนุนทางสังคมของสตรีจำแนกรายด้าน (n =320)

แรงสนับสนุนทางสังคม	ช่วงคะแนน	จำนวน	ร้อยละ
ด้านอารมณ์			
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	≥ 20	181	56.6
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60 – 79)	17 - 19	62	19.4
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	≤ 16	77	24.1
ด้านข้อมูลข่าวสาร			
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	≥ 20	230	71.9
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60 – 79)	17 - 19	37	11.6
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	≤ 16	53	16.6
ด้านวัตถุสิ่งของ การเงินและแรงงาน			
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	≥ 20	99	30.9
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60 – 79)	17 - 19	79	24.7
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	≤ 16	142	44.4
ด้านการประเมินผล			
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	≥ 20	132	41.2
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60 – 79)	17 - 19	66	20.6
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	≤ 16	122	38.1
รวมแรงสนับสนุนทางสังคมทุกด้าน			
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	≥ 20	132	41.2
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60 – 79)	17 - 19	66	20.6
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	≤ 16	122	38.1

การเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ศึกษาการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในรอบ 5 ปี (ตั้งแต่ 30 มิ.ย. 2548 ถึง 30 มิ.ย. 2553) สถานที่สตรีเข้ารับการตรวจและมีสาเหตุที่สตรีไม่ไปตรวจมะเร็งปากมดลูกจาก ผลการศึกษาปรากฏดังนี้

พบว่าสตรีส่วนมากเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกร้อยละ 76.9 ส่วนสถานที่ เข้ารับการตรวจ สตรีไปตรวจที่สถานีนานามัยและตรวจที่โรงพยาบาลมีค่าใกล้เคียงกันคือร้อยละ 51.2 และ 48.4 ตามลำดับ ส่วนจำนวนสถานที่ตรวจสตรีส่วนมากเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก 1 แห่ง ร้อยละ 65.9 รองลงมาตรวจ 2 แห่ง ร้อยละ 29.2 ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามการเข้ารับการตรวจและสถานที่ตรวจมะเร็ง ปากมดลูก

การเข้ารับการตรวจมะเร็งปากมดลูก	จำนวน	ร้อยละ
ไม่เคยตรวจ	74	23.1
เคยตรวจ	246	76.9
สถานที่เข้ารับการตรวจ		
สถานีนานามัย (n=246)	126	51.2
โรงพยาบาล (n=246)	119	48.4
คลินิก (n=246)	97	39.4
จำนวนสถานที่เคยไปตรวจ (n=246)		
ไปตรวจ 1 แห่ง	162	65.9
ไปตรวจ 2 แห่ง	72	29.2
ไปตรวจ 3 แห่ง	12	4.9

พบว่าสาเหตุที่สตรีไม่ไปตรวจมะเร็งปากมดลูก ส่วนมากสตรีมีความอายที่จะไปตรวจ มะเร็งปากมดลูกร้อยละ55.4 รองลงมาสตรีไม่มีความผิดปกติใดๆจึงไม่ไปตรวจมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 50.0 ส่วนจำนวนสาเหตุที่ไม่ไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก ส่วนมากมี 1 สาเหตุ ร้อยละ 60.8 ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของสตรี จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

สาเหตุที่ไม่ไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก	จำนวน	ร้อยละ
มีความอายที่จะมาตรวจ (n=74)	41	55.4
ไม่มีความผิดปกติ (n=74)	37	50.0
ไม่คิดว่าจะเป็นมะเร็งปากมดลูก (n=74)	16	21.6
ไม่ทราบสถานที่ตรวจ (n=74)	1	1.3
กลัวเจ็บ (n=74)	10	13.5
กลัวพบว่าเป็นมะเร็ง (n=74)	2	2.7
ไม่มีเวลาไปตรวจ (n=74)	12	16.2
ไม่รู้ว่าต้องตรวจ (n=74)	2	2.7
จำนวนสาเหตุที่ไม่ไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก(n=74)		
มีสาเหตุ 1 สาเหตุ	45	60.8
มีสาเหตุ 2 สาเหตุ	15	20.2
มีสาเหตุ ≥ 3 สาเหตุ	14	19.0

ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลทั่วไปกับการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

การศึกษาพบว่า อายุ การศึกษา อาชีพ รายได้ สถานะภาพสมรส อายุเมื่อเริ่มแต่งงาน จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์ ไม่มีความสัมพันธ์กับการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ส่วนประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีความสัมพันธ์กับการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ 0.05 ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลทั่วไปกับการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

อายุ	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก				ผลการทดสอบ	
	ไม่ตรวจ		ตรวจ			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	χ^2	p
อายุ					8.17	0.15
30 – 34 ปี	6	26.1	17	73.9		
35 – 39 ปี	16	25.0	48	75.0		

ตารางที่ 13 (ต่อ)

การศึกษา	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก				ผลการทดสอบ	
	ไม่ตรวจ		ตรวจ			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	χ^2	p
40 – 44 ปี	8	12.9	54	87.1	1.95	0.16
45 – 49 ปี	14	18.9	60	81.1		
50 – 54 ปี	18	32.7	37	67.3		
55 – 60 ปี	12	28.6	30	71.4		
การศึกษา						
ประถมศึกษา	59	25.1	176	74.9	4.33	0.11
ตั้งแต่มัธยมศึกษาตอนต้นขึ้นไป	15	17.6	70	82.4		
อาชีพ						
เกษตรกร	40	22.1	141	77.9		
รับราชการ/รับจ้าง/แม่บ้าน	9	15.8	48	84.2		
ค้าขาย	25	30.5	57	69.5	1.76	0.42
รายได้						
น้อยกว่า 2,000 บาท	21	24.4	65	75.6		
2,001 – 4,000 บาท	34	25.8	98	74.2		
ตั้งแต่ 4,001 บาท ขึ้นไป	19	18.6	83	81.4		
สถานภาพสมรส					1.95	0.16
โสด /หม้าย/หย่า/แยก	13	31.7	28	68.3		
คู่	61	21.9	218	78.1	0.55	0.76
อายุเมื่อเริ่มแต่งงาน						
14 – 19 ปี	30	22.1	106	77.9		
20 – 24 ปี	34	25.6	99	74.4		
25 – 43 ปี	10	21.7	36	78.3		
จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์					1.41	0.49
ยังไม่ตั้งครรภ์ - ตั้งครรภ์ 1 ครั้ง	5	19.2	21	80.8		

ตารางที่ 13 (ต่อ)

การศึกษา	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก				ผลการทดสอบ	
	ไม่ตรวจ		ตรวจ			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	χ^2	p
2 - 3 ครั้ง	47	21.9	168	78.1	7.80	0.05
4 – 7 ครั้ง	22	27.8	57	72.2		
ประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	71	25.8	204	74.2		
ไม่มีประวัติการป่วย	3	6.7	42	93.3		
มีประวัติการป่วย						

ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลทั่วไปกับแรงสนับสนุนทางสังคม

ผลการศึกษาพบว่า อายุ การศึกษา อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส อายุเมื่อเริ่มแต่งงาน และ จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์ ไม่มีความสัมพันธ์กับแรงสนับสนุนทางสังคม แต่ประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีความสัมพันธ์กับแรงสนับสนุนทางสังคม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ 0.05 ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลทั่วไปกับแรงสนับสนุนทางสังคม

ข้อมูลทั่วไป	แรงสนับสนุนทางสังคม						ผลทดสอบ	
	ระดับมาก		ระดับปานกลาง		ระดับน้อย			
	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ	χ^2	p
อายุ							16.98	0.07
30 – 34 ปี	7	30.4	9	39.1	7	30.4		
35 – 39 ปี	19	29.7	22	34.4	23	35.9		
40 – 44 ปี	30	48.4	16	25.8	16	25.8		
45 – 49 ปี	35	47.3	14	18.9	25	33.8		
50 – 54 ปี	30	54.5	8	14.5	17	30.9		
55 – 60 ปี	23	54.8	7	16.7	12	28.6		

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	แรงสนับสนุนทางสังคม						ผลทดสอบ	
	ระดับมาก		ระดับปานกลาง		ระดับน้อย			
	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ	จำ นวน	ร้อย ละ	χ^2	p
การศึกษา							1.61	0.45
ประถมศึกษา	102	43.4	55	23.4	78	33.2		
ตั้งแต่มัธยมศึกษาตอน ต้นขึ้นไป	42	49.4	21	24.7	22	25.9		
อาชีพ							3.79	0.43
เกษตรกร	83	45.9	38	21.0	60	33.1		
ข้าราชการ/รับจ้าง/ แม่บ้าน	29	50.9	14	24.6	14	24.6		
ค้าขาย	32	39.0	24	29.3	26	31.7		
รายได้							6.24	0.18
น้อยกว่า 2,000 บาท	39	45.3	19	22.1	28	32.6		
2,001 – 4,000 บาท	60	45.5	25	18.9	47	35.6		
ตั้งแต่ 4,001 บาทขึ้นไป	45	44.1	32	31.4	25	24.5		
สถานะภาพสมรส							5.18	0.07
โสด /หม้าย/หย่า/แยก	12	29.3	11	26.8	18	43.9		
คู่	132	47.3	65	23.3	82	29.4		
อายุเมื่อเริ่มแต่งงาน							6.06	0.19
14 – 19 ปี	63	46.3	36	26.5	37	27.2		
20 – 24 ปี	54	40.6	32	24.1	47	35.3		
25 – 43 ปี	26	56.5	6	13.0	14	30.4		

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	แรงสนับสนุนทางสังคม						ผลทดสอบ	
	ระดับมาก		ระดับปานกลาง		ระดับน้อย		χ^2	p
	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ		
จำนวนครั้งในการ ตั้งครรภ์							4.42	0.15
ยังไม่ตั้งครรภ์ - ตั้งครรภ์ 1 ครั้ง	9	34.6	6	23.1	11	42.3		
2 - 3 ครั้ง	98	45.6	56	26.0	61	28.4		
4 – 7 ครั้ง	37	46.8	14	17.7	28	35.4		
ประวัติการป่วยด้วย โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์							8.23	0.00
ไม่มีประวัติการป่วย	115	41.8	68	24.7	92	33.5		
มีประวัติการป่วย	29	64.4	8	17.8	8	17.8		

ความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

การศึกษาพบว่าสตรีได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับปานกลาง – มาก เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมากกว่าสตรีที่ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมในระดับน้อย แรงสนับสนุนทางสังคมของสตรีในด้านอารมณ์ ด้านข้อมูลข่าวสาร ด้านวัตถุสิ่งของ การเงินและแรงงาน ด้านการประเมินผล และแรงสนับสนุนทางสังคมรวมทุกด้าน มีความสัมพันธ์กับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 ความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

แรงสนับสนุนทางสังคม	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก				ผลทดสอบ	
	ไม่ตรวจ		ตรวจ			
	จำ นวน	ร้อยละ	จำ นวน	ร้อยละ	χ^2	p
ด้านอารมณ์					23.73	0.00
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	27	14.9	154	85.1		
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60-79)	14	22.6	48	77.4		
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	33	42.9	44	57.1		
ด้านข้อมูลข่าวสาร					8.03	0.02
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	45	19.6	185	80.4		
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60-79)	9	24.3	28	75.7		
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	20	37.7	33	62.3		
ด้านวัตถุประสงค์ของ การเงินและ แรงงาน					34.07	0.00
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	7	7.1	92	92.9		
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60-79)	13	16.5	66	83.5		
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	54	38.0	88	62.0		
ด้านการประเมินผล					32.43	0.00
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	18	13.6	114	86.4		
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60-79)	7	10.6	59	89.4		
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	49	40.2	73	59.8		
แรงสนับสนุนทางสังคม รวมทุกด้าน					32.91	0.00
ระดับมาก (ร้อยละ ≥ 80)	18	12.5	126	87.5		
ระดับปานกลาง (ร้อยละ 60-79)	13	17.1	63	82.9		
ระดับน้อย (ร้อยละ ≤ 59)	43	43.0	57	57.0		