

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



242238

ปัจจัยความเชื่อค่านิยมภาพพจน์ที่ผลักดันการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ของสตรีที่สถานีอนามัย อำเภอสุกิริน จังหวัดนราธิวาส

วรณี อุบลกุล

งานวิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

คณะวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา

ตุลาคม ๒๕๕๒

อธิการบดีเป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา



ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ของสตรีที่สถานีนอนามัย อำเภอสุทรีน จังหวัดนราธิวาส



วรรณิ อู่ยสกุล

งานนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ตุลาคม 2552

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ที่ปรึกษางานนิพนธ์และคณะกรรมการสอบงานนิพนธ์ ได้พิจารณางานนิพนธ์
ของ วรณี อู่สกุล ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

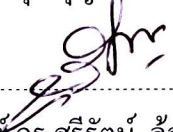
อาจารย์ที่ปรึกษางานนิพนธ์

.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวดี รอดจากภัย)

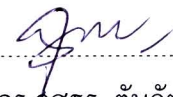
คณะกรรมการสอบงานนิพนธ์

.....ประธานกรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวดี รอดจากภัย)

.....กรรมการ
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณบุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์)

.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีรัตน์ ล้อมพงศ์)

คณะสาธารณสุขศาสตร์ อนุมัติให้รับงานนิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ของมหาวิทยาลัยบูรพา

.....คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์
(รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร ตันวัฒนกุล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2552

ประกาศคุณูปการ

งานนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาจาก ผศ.ดร.บุวดี ยอดจากภัย อาจารย์ที่ปรึกษา ที่กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ด้วยความละเอียดถี่ถ้วนและเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบคุณ นพ.ศิริชัย สิวรรณภาโส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ที่ให้โอกาสและสนับสนุนในการศึกษาครั้งนี้ ตลอดจนผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ที่ให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบรวมทั้งให้คำแนะนำ แก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยให้มีคุณภาพ

ขอขอบพระคุณ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอสุคิริน ทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวิจัย ทำให้งานนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี

ขอขอบคุณ สมาชิกในครอบครัวทุกคน ที่ให้กำลังใจ และสนับสนุนผู้วิจัยเสมอมา

คุณค่าและประโยชน์ของงานนิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบเป็นกตัญญูคุณเวทิตาแด่บุพการี บวรพจารย์ และผู้มีพระคุณทุกท่านทั้งในอดีตและปัจจุบัน ที่ทำให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีการศึกษาและประสบความสำเร็จมาจนตราบนานเท่านานนี้

วรรณิ อู่สกุล

51922974: ส.ม. (สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต)

242238

คำสำคัญ : มะเร็งปากมดลูก/ ความเชื่อ/ การมาตรวจ

วรรณิ อยู่สกุล: ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีที่สถานีนอนามัย อำเภอสุนทราราม จังหวัดนราธิวาส (HEALTH BELIEF FACTOR AFFECTING CERVICAL CANCER SCREENING SERVICE AT HEALTH CENTER NARATHIWAT PROVINCE) อาจารย์ที่ปรึกษางานนิพนธ์: ยุวดี รอดจากภัย, ส.ด.65 หน้า. ปี พ.ศ. 2552.

ปัจจุบันพบว่าสตรีไทยไม่ได้ให้ความสำคัญในการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกอาจเนื่องมาจากหลายๆสาเหตุ จึงทำให้อัตราการป่วยและอัตราการตายเพิ่มขึ้นทุกปี ฉะนั้นจึงได้ทำการศึกษาปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอนามัยในอำเภอสุนทราราม จังหวัดนราธิวาส และศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลได้แก่ อายุ ศาสนา สถานภาพสมรส จำนวนบุตร อาชีพ รายได้ และศึกษาปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพประกอบด้วยการรับรู้โอกาสเสี่ยง การรับรู้ความรุนแรง การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค และการได้รับแรงจูงใจด้านสุขภาพที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอนามัยในอำเภอสุนทราราม จังหวัดนราธิวาส กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นสตรีอายุ 35 40 45 50 55 และ 60 ปีในอำเภอสุนทราราม จังหวัดนราธิวาส จำนวน 237 คนโดยการศึกษาแบบไปข้างหน้า(Prospective Studies) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลประกอบด้วยแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลใช้ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและการวิเคราะห์ถดถอยแบบลอจิสติก (Logistic Multiple Regression Analysis)

ผลการวิจัย พบว่าสตรีมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอนามัยร้อยละ 51.5 ปัจจัยส่วนบุคคลได้แก่ ศาสนา จำนวนบุตร การศึกษา มีผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอนามัยในอำเภอสุนทราราม จังหวัดนราธิวาส อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ส่วนปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพได้แก่ การรับรู้อุปสรรค มีผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอนามัยในอำเภอสุนทราราม จังหวัดนราธิวาส อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป ควรจะศึกษาปัจจัยด้านสังคมประเพณีและวัฒนธรรมของพื้นที่ที่อาจจะมีความแตกต่างกันและส่งผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

51922974: M.P.H. (MASTER OF PUBLIC HEALTH)

242238

KEYWORDS: CERVICAL CANCER / HEALTH BELIEF / SCREENING SERVICE

WANNEE OUISAKUL: HEALTH BELIEF FACTOR AFFECTING CERVICAL
CANCER SCREENING SERVICE AT HEALTH CENTER NARATHIWAT PROVINCE

ADVISOR: YUVADEE RODJORKPAI, Dr.P.H. 65 P. 2009.

Now found that Thai women do not focus on the screening for cervical cancer may be due to several reasons . Allowing patients to rate and mortality rate increased every year. Therefore, to study health beliefs factors affecting the filtering services, monitoring cervical cancer. This research aims to study the service to make filters cervical cancer in the Health District Sukhirin Narathiwat. The study looks personal factors including age, religion, marriage status, number of children, occupation and income factors include health beliefs and risk awareness opportunities. Realize violence. Realize the benefits. Awareness barriers. And receive incentives that affect the health service to make filters cervical cancer in the Health District Sucirin Narathiwat. The samples in this study is 237 women age 35 40 45 50 55 and 60 years in the district Sucirin. Narathiwat province. The tools used to collect survey data contains personal information and health beliefs factors. The analysis of the average percentage and a regression analysis, a Los G. consciousness (Logistic Multiple Regression Analysis)

The research found that 51.5 women receive services to make filters that cervical cancer Health. Personal factors, including religious education of children, affect the services, monitoring cervical cancer in the Health District Sucirin. Narathiwat. Statistically significant at the 0.05 factors include health beliefs. Awareness barriers. Affect service inspection filter cervical cancer in the Health District Sukhirin Narathiwat. Statistically significant at 0.05.

Suggestions for further study. Should be factors in social and cultural traditions of the area which may be different and affect the service, cervical cancer screening.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
สารบัญ	ฉ
สารบัญตาราง	ซ
สารบัญภาพ	ฅ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	3
สมมติฐานการวิจัย.....	3
กรอบแนวคิดการวิจัย	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย	5
ขอบเขตของการวิจัย.....	5
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	5
นิยามศัพท์เฉพาะ	6
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	7
ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก.....	7
การคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก.....	11
แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ	12
พฤติกรรมสุขภาพ	17
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	19
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	25
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	25
เครื่องมือการเก็บรวบรวมข้อมูล.....	26
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	27
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	28

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การพิทักษ์สิทธิตัวอย่าง	30
4 ผลการวิจัย	31
ข้อมูลส่วนบุคคล	31
ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ	36
ข้อมูลส่วนบุคคลและปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจ คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	46
5 สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	48
สรุปผลการวิจัย	48
อภิปรายผล	50
ข้อเสนอแนะ	52
บรรณานุกรม	53
ภาคผนวก	57
ประวัติย่อของผู้วิจัย	65

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา	26
2 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามอายุ.....	32
3 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามศาสนา.....	32
4 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามสถานภาพสมรส	33
5 จำนวนและร้อยละ ของสตรีจำแนกตามจำนวนบุตร	33
6 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามระดับการศึกษา	34
7 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามอาชีพ.....	34
8 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามรายได้ของครอบครัวต่อเดือน	35
9 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามการไปตรวจมะเร็งปากมดลูก.....	35
10 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามการรับรู้โอกาสเสี่ยง	36
11 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยง.....	37
12 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามการรับรู้ความรุนแรง	38
13 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามระดับการรับรู้ความรุนแรง.....	39
14 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามการรับรู้ประโยชน์.....	40
15 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามระดับการรับรู้ประโยชน์	41
16 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามการรับรู้อุปสรรค.....	42
17 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามระดับการรับรู้อุปสรรค	43
18 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามการได้รับแรงจูงใจด้านสุขภาพ	44
19 จำนวนและร้อยละของสตรีจำแนกตามระดับการได้รับแรงจูงใจด้านสุขภาพ.....	45
20 ปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการรับบริการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก	46

สารบัญภาพ

ภาพที่		หน้า
1	กรอบแนวคิดการวิจัย	4
2	แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ.....	13