

ความบกพร่องทางเพศเป็นปัญหาหนึ่งที่สามารถพบได้ในสตรีที่เป็นมะเร็งทางนรีเวช หลังได้รับการรักษา การแสวงหาการจัดการความบกพร่องทางเพศของสตรีที่เหมาะสมจะคงไว้ซึ่ง สัมพันธภาพกับคู่สมรส และคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป การวิจัยเชิงพรรณานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาความบกพร่องทางเพศและการจัดการในสตรีที่เป็นมะเร็งทางนรีเวชหลังได้รับการรักษา กลุ่ม ตัวอย่างเป็นสตรีที่เป็นมะเร็งทางนรีเวชหลังได้รับการรักษาที่มารับการตรวจตามนัด ณ โรงพยาบาล มหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 250 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวม ข้อมูล ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามความบกพร่องทางเพศในสตรีที่เป็น มะเร็งทางนรีเวชหลังได้รับการรักษา และแบบสอบถามการจัดการในสตรีที่เป็นมะเร็งทางนรีเวช หลังได้รับการรักษา ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา โดยผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ .90 และ 1.00 ตามลำดับ ค่าสัมประสิทธิ์ แอลฟาของครอนบาค และค่าสัมประสิทธิ์แคปปา เท่ากับ .91 และ .92 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติพรรณนา ผลการวิจัยพบว่า

1. กลุ่มตัวอย่างมีความบกพร่องทางเพศโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณา รายด้าน พบว่า ด้านความต้องการทางเพศ ด้านการตื่นตัวทางเพศ และด้านการบรรลุจุดสุดยอดทาง เพศ ความบกพร่องทางเพศอยู่ในระดับปานกลาง ส่วนด้านความเจ็บปวดขณะร่วมเพศอยู่ในระดับ น้อย

2. กลุ่มตัวอย่างส่วนมาก (ร้อยละ 68.8) ที่มีความบกพร่องทางเพศโดยรวมอยู่ในระดับมาก ไม่ได้จัดการความบกพร่องทางเพศใดๆ เพราะไม่รู้วิธีการแก้ไขความบกพร่องทางเพศ สำหรับกลุ่ม ตัวอย่างส่วนมาก (ร้อยละ 45.0 และ 85.8) ที่มีความบกพร่องทางเพศโดยรวมอยู่ในระดับปานกลางและ น้อยไม่ได้จัดการความบกพร่องทางเพศใดๆ เพราะคิดว่าไม่มีความบกพร่องทางเพศ

3. กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ที่ไม่ต้องการความช่วยเหลือเพื่อแก้ไขความบกพร่องทางเพศ เพราะคิดว่าไม่เป็นปัญหา และลองมาหลายวิธีไม่ได้ผล ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการความช่วยเหลือระบุ ว่าต้องการความช่วยเหลือจากแพทย์ สามี พยาบาล และเพื่อน ตามลำดับ

ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถนำไปใช้เป็นความรู้พื้นฐานสำหรับพยาบาลในการวางแผนการ พยาบาลเพื่อป้องกันความบกพร่องทางเพศในสตรีที่เป็นมะเร็งทางนรีเวชหลังได้รับการรักษาและเพื่อ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตในด้านสุขภาพทางเพศของสตรี และคู่สมรสต่อไป

Sexual dysfunction is one of the problems in women with gynecological cancer after receiving treatment. Appropriate management of sexual dysfunction will maintaining relationships and quality of life in women. This descriptive study aimed to describe sexual dysfunction and management in women with gynecological cancer after receiving treatment. A sample, 250 patients with gynecological cancer was treated and following treatment at The Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital. The research instruments consisted of a Demographic Data Profile, the Sexual Dysfunction Questionnaire, and the Management of Sexual Dysfunction Questionnaire for women with gynecological cancer after receiving treatment, which were developed by the researcher based on related literature. Content validity of all questionnaires was confirmed by a panel of experts. The content validity index (CVI) of the instruments was .90 and 1.00 respectively, the values of Cronbach's alpha coefficient and Kappa's coefficient determining the reliability were .91 and .92 respectively. Data were analyzed using descriptive statistics. The results are as follows:

1. The subjects had a moderate level of overall sexual dysfunction. Considering each aspect of such sexual dysfunction, it was found that the subjects had sexual dysfunction relating to sexual desire, sexual arousal, and sexual orgasm, which were at moderate level, whereas pain during sexual intercourse was at a mild level.

2. Most of the subjects (68.8 %) who had a high level of overall sexual dysfunction used no method for management due to lack of information. While most of the subjects (45.0 % and 85.8 %) who had a moderate and a mild level of overall sexual dysfunction used no method for management because of thinking they had no sexual dysfunction.

3. Most of the subjects needed no assistance as they thought that there was not a problem and they had tried many methods. However, the subjects who needed assistance expressed need from doctors, spouse, nurses, and friends, respectively.

The findings provide nurse knowledge regarding sexual dysfunction after receiving treatment to be used in planning nursing care to prevent sexual dysfunction in women with gynecological cancer after receiving treatment and encourage quality of life relate to sexual health in women and their spouse.