

บรรณานุกรม



บรรณานุกรม

กรณีศนันท์ วิลาวรรณและ ณภัทร ประภาสุชาติ. (2548). การวิจัยปฏิบัติการ เส้นทางสู่สังคม
ภูมิปัญญา. กรุงเทพฯ: พีเอลิฟวิ่ง.

กรมอนามัย. (2552). แบบสอบถามความพึงพอใจในบริการของโรงพยาบาลผู้ป่วยนอก.
สืบค้นเมื่อ 20 พฤศจิกายน 2553, จาก [www.amno.moph.go.th/db/แบบสอบถาม
ผู้ป่วยนอก.doc](http://www.amno.moph.go.th/db/แบบสอบถามผู้ป่วยนอก.doc)

กรรณิการ์ เกตุทิพย์. (2549). การประยุกต์ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพและการ
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมในการส่งเสริมต่อการมารับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก
ของสตรี อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี. วิทยานิพนธ์ ส.ม., มหาวิทยาลัยขอนแก่น,
ขอนแก่น.

กองสุศึกษา (2542).แนวคิด ทฤษฎี และการนำไปใช้ในการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนา
พฤติกรรมสุขภาพ. นนทบุรี: สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข.

กอบจิตต์ ลิ้มปวยอม. (2546). การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มก่อนเป็นมะเร็ง.
ใน กระเชียร ปัญญาคำเลิศและสุรสิทธิ์ ชัยทองวงศ์วัฒนา (บรรณาธิการ). OB&GYN
Update & Practical IV. (หน้า 1-10). กรุงเทพฯ: คอนเซ็ปต์เมดิคัล.

กันยา บุญธรรม, สุนทรี อภิญญานนท์, ศรีสมร นัยปรี, เกวลิน ชื่นเจริญสุข และสมลินี เกษมศิลป์,
(2552). เกณฑ์คุณภาพ เครือข่ายบริการปฐมภูมิ. นนทบุรี : โรงพิมพ์สำนักงาน
พระพุทธศาสนาแห่งชาติ.

กำแพง จาตุจินดา, ลำไฉรง รวงแดง, พรสม นุตะเจริญ, ชีพสุมน สุทธิพิฑะวงศ์, วิสิทธิ์ สุภัครพงษ์กุล,
สถนอบุญวิสิทธิ์ และคณะ. (2547). แนวทางเวชปฏิบัติการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก
มดลูกและการรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของปากมดลูก. กรุงเทพฯ:
ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด

ขนิษฐา นันทบุตร. (2551). ระบบดูแลสุขภาพชุมชน แนวคิด เครื่องมือ การออกแบบ.
กรุงเทพฯ: อูษาการพิมพ์.

ขนิษฐา นันทบุตร, กล้าเชษฐา โชคบำรุง, ปิยะธิดา นาคะเกษียร, ปราณี ชีโรโสภณ และจินตนา
ลีละไกรวรรณ.(2547). การสังเคราะห์การวิจัยและพัฒนา เครื่องมือ และกลไก
การทำงานชุมชน. สืบค้นเมื่อ 10 กุมภาพันธ์ 2554, จาก

http://hcrp.nhso.go.th/upload/research/uploadfiles/139_1258.pdf

- ชนิษฐา นันทบุตร, หทัยชนก บัวเจริญ, จินตนา ลีละไกรวรรณ, ปราณี ธีรโสภณ, กล้าเชิญ
โชคบำรุง, บำเพ็ญจิต แสงชาติ และคณะ. (2547). **โครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการเพื่อ
การปฏิรูประบบบริการสุขภาพระดับประจวบคีรีขันธ์ กรณีศึกษาชุมชนภาคตะวันออก
เฉิงเหินอ. ขอนแก่น : มหาวิทยาลัยขอนแก่น.**
- จตุพล ศรีสมบุญ. (2540). **มะเร็งวิทยานรีเวช (พิมพ์ครั้งที่ 2).** กรุงเทพฯ: เรือนแก้ว.
- จตุพล ศรีสมบุญ, กิตติภัต เจริญขวัญ, จารุวรรณ ตันติพลากร, ฉลอง ชีวเกรียงไกร,
ชัยเลิศ พงษ์นริศร, ชำนาญ เกียรติพิรกุล และคณะ. (2549). **ชีวแมนแพปพิลโลมารัส
และมะเร็งปากมดลูก.** กรุงเทพฯ: ทิมส์.
- จตุพล ศรีสมบุญ. (2551). An Update on HPV Epidemiology, Testing & Vaccine
ใน จตุพล ศรีสมบุญ และประภาพร สุประเสริฐ (บรรณาธิการ). **Cervical Cancer :
Prevention and Treatment.** (หน้า 1-4). เชียงใหม่: จรัสธุรกิจ.
- จารุณีย์ โฉมบุตร. (2548). **การพัฒนาแรงจูงใจในการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก
มดลูกของสตรีหมู่ 5 ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี. วิทยานิพนธ์ ส.ม.,
มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี, ลพบุรี.**
- จิรนนท์ มงคลดี. (2548). **ความคิดเห็นต่อการตรวจมะเร็งปากมดลูก ของสตรีตำบลสรวง
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่. การค้นคว้าแบบอิสระ ส.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,
เชียงใหม่.**
- จิรศักดิ์ เจริญพันธ์. (2550). **พฤติกรรมสุขภาพ. มหาสารคราม: มหาวิทยาลัยมหาสารคราม.**
- เจตนา ศรีใส. (2540). **ปัจจัยที่มีผลต่อการมาตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสตรี โรงพยาบาล
น่าน จังหวัดน่าน. การค้นคว้าอิสระ ส.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่**
- จุฑาทิพย์ อุดคณที. (2550). **ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการปฏิบัติงานตรวจคัดกรอง
มะเร็งปากมดลูก ในสถานีนอนามัย จังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ ส.ม.,
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, นนทบุรี.**
- จุฬารัตน์ สุวรรณเมฆ. (2546). **ผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความรู้เกี่ยวกับ
มะเร็งปากมดลูก เจตคติ และความตั้งใจในการรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก
มดลูก ของสตรีที่แต่งงานแล้ว. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.**
- ชมรมคอลโปสโคปีและพยาธิสภาพปากมดลูกแห่งประเทศไทย(TSCCP). (2550). **การฉีด HPV
Vaccination ป้องกันมะเร็งปากมดลูก. สืบค้นเมื่อ 21 กุมภาพันธ์ 2553,
จาก http://medinfo2.psu.ac.th/cancer/data/news/hpv_vaccine.pdf**

- ชำนาญ เกียรติพิรุณกุล. (2549). การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สถานการณ์ในประเทศไทย และการทบทวนวรรณกรรม. *ศรีนครินทร์เวชสาร*, 21(3), 25-254.
- ชุติมา นามกุล. (2550). การใช้แรงสนับสนุนจากคู่สมรส ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพสตรีในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ของสตรีตำบลเมืองพล อำเภอจังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ ศ.ม., มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- ชูชัย ศุภวงศ์, สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์, ลัดดา ดำริการเลิศ, สุพัตรา ศรีวณิชากร และเกษม เวชสุทรานนท์. (2552). *คู่มือการให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล* (หน้า9-19,191). กรุงเทพฯ: ที คิว พี.
- ชูเดช เรือนคำ. (2550). รายงานการวิจัย การรับรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกของสตรีที่มารับการตรวจหาเซลล์มะเร็งปากมดลูกที่สถานีอนามัยห้วยฮ้าง ตำบลดำนนาขาม อำเภอเมืองจังหวัดอุดรดิตถ์. *อุดรดิตถ์: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรดิตถ์*.
- ณัฐพงศ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา. (2551) มะเร็งนารีเวช. ใน *เสวก วีระเกียรติ และสกฤตพรณ วิไลลักษณ์ (บรรณาธิการ). ตำรานรีเวชวิทยา* (หน้า 217-228). นนทบุรี: ปิยะอนด์เอน เทอร์ไพรซ์.
- ทวีศักดิ์ นพเกษร. (2548). *วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ เล่ม 1: คู่มือปฏิบัติการวิจัยประยุกต์เพื่อพัฒนาคน*. นครราชสีมา: โชคเจริญมาร์เก็ตติ้ง.
- ทวีศักดิ์ นพเกษร. (2549). *วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ เล่ม 2: คู่มือปฏิบัติการวิจัยประยุกต์เพื่อพัฒนาคน*. นครราชสีมา: โชคเจริญมาร์เก็ตติ้ง.
- เทวินทร์ โกสยะตระกูล และวรรณเพ็ญ เบ็ญจชัย. (2550) การทำ Pap Smear อย่างมีคุณภาพ. ใน *ธีรฤดี คูหะเปรมและคณะ (บรรณาธิการ). การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear (พิมพ์ครั้งที่ 3)*. (หน้า 16-64). กรุงเทพฯ: สยามออฟเท.
- ธนวรรณ อิมสมบุญ. (2552). *การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ*. สืบค้นเมื่อ 3 พฤศจิกายน 2553, จาก <http://dspace.hsri.or.th/dspace/sidebar/research.jsp>
- ธีรฤดี คูหะเปรม, เทวินทร์ โกสยะตระกูล, วรรณเพ็ญ เบ็ญจชัย และนวลพรรณ อนันต์วัฒนวงศ์. (2550). *การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear*. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: สยามออฟเท.
- ธีรฤดี คูหะเปรม. (2553). *Cervical cancer screening in 2010 ; What's the best*. สืบค้นเมื่อ 3 มกราคม 2554, จาก <http://www.perfectwomaninstitute.com/files/The-Private-Hospital-Association.pdf>

ดาริน จตุรภัทรพร. (2552). **เกณฑ์คุณภาพเครือข่ายประกันสุขภาพ Primary Care Award.**

นนทบุรี: โรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนา.

นรินทร์ ศิริทรัพย์. (2548). การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก. ใน อรรถนพ ใจสำราญ

และวิชัย เต็มรุ่งเรือง (บรรณาธิการ). OB&GYN Up date&Practical IV (หน้า 149-151).

กรุงเทพฯ: คอนเซ็ปท์เมดิคัล.

นันทา อ่วมกุล และจิตนา พัฒนพงศ์ธร. (2546). **แนวปฏิบัติบริการสุขภาพสำหรับ**

ศูนย์สุขภาพชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ (หน้า3-4). นนทบุรี: โรงพิมพ์องค์การ

สงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์

นัยนันท์ สุวรรณกนิษฐ. (2547). **การพัฒนาแนวทางปฏิบัติการให้บริการคุมกำเนิดสำหรับ**

ชาวม้ง. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.

เนือทิพย์ ศรีอุดร. (2550). **การประยุกต์ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคและแรงสนับสนุนทาง**

สังคมเพื่อส่งเสริมให้สตรีรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในเขตสถานี

อนามัยสร้างตัว อำเภอนาแก จังหวัดนครพนม. ส.ม., มหาวิทยาลัยมหาสารคาม,

มหาสารคาม

บุญใจ ศรีสถิตยัณนากร. (2550). **ระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์.** กรุงเทพฯ: ยูแอนด์ไอ

อินเตอร์มีเดีย.

ปกรณ ประจันบาน. (2552). **ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิษณุโลก: รัตนสุวรรณ**

การพิมพ์

ประเสริฐ ตริวิจิตรศิลป์ และวิชัย เต็มรุ่งเรืองเลิศ. (2547). **เนื้องอกและมะเร็งปากมดลูก.**

ใน สมชัย นิรุตติศาสตร์ (บรรณาธิการ). **ตำรานรีเวชวิทยา (หน้า176).** กรุงเทพฯ :

โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ผ่านสุ ชุมวรฐายี และบรรพิต ชุมวรฐายี. (2550). **ทำไมสตรีไทยจึงไม่ไปตรวจมะเร็งปากมดลูก.**

ศรีนครินทร์เวชสาร, 22(4), 369-375.

พรนิรันดร์ อุดมถาวรสุข. (2550). **HPV. สืบค้นเมื่อ 15 มกราคม 2553, จาก**

http://www.ccne.or.th/file_attach/11Jun200806-AttachFile1213175226.doc

เพชรินทร์ ศรีวัฒนกุล.(2551). **การป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย.**

วารสารโรคมะเร็ง, 28(1), 2.

พาริดา อิบราฮิม. (2546). **ปฏิบัติการพยาบาลตามกรอบทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพฯ:**

สามเจริญพานิช

มงคล เบญจภิบาล. (2550). แนวทางการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปัจจุบัน.

สืบค้นเมื่อ 15 มกราคม 2553, จาก <http://www.thaifammed.org/doc/13.pdf>

ยุวภา ศรีจันทร์. (2548). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรี ตำบลป่าสัก กิ่งอำเภอภูซาง จังหวัดพะเยา. การค้นคว้าแบบอิสระ ส.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.

รวยพร คงกำเนิด. (2554). ระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในบริบทพยาบาลวิชาชีพกรณีศึกษาศูนย์สุขภาพชุมชน [PCU] โรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่งใน ภาคใต้
สืบค้นเมื่อ 14 มิถุนายน 2554, จาก <http://www.tnrr.in.th/handle/123456789/44388>

รัตนะ บัวสนธ์. (2544). การวิจัยและพัฒนาศึกษา. พิษณุโลก: คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร.

รัตนะ บัวสนธ์. (2547). การวิจัยและพัฒนา. ใน ประมวลสาระชุดวิชาการเบียบวิธีวิจัยทางรัฐ
ประศาสนศาสตร์ (หน้า 61-252). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ราชบัณฑิตยสถาน. (2553). พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. ๒๕๔๒. สืบค้นเมื่อ
1 พฤศจิกายน 2553, จาก <http://rirs3.royin.go.th/dictionary.asp>

รุจโรจน์ แก้วอุไร. (2549). การวิจัยและพัฒนา. สืบค้นเมื่อ 25 ตุลาคม 2553,
จาก www.edu.nu.ac.th/techno/rujroadk/research&development.pdf

เรณู กาวิละ. (2537). ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและการมารับ
บริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกของสตรี อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่.
วิทยานิพนธ์ ศ.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. การวินิจฉัยมะเร็งปากมดลูก. สืบค้นเมื่อ 21 กุมภาพันธ์ 2553,
จาก <http://www.chulacancer.net/p0000146.htm>

โรงพยาบาลสามเงา. (2553). สรุปผลงานประจำปีโรงพยาบาลสามเงาจังหวัดตาก. ตาก:
โรงพยาบาลสามเงา.

วศิน โพธิพฤษ และยุวดี อำพิน. (2551). การพัฒนารูปแบบการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก ศูนย์
แพทย์ชุมชน ตลกคู่ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดอุทัยธานี. วารสารโรคมะเร็ง, 28(1), 4-11.

วาสนา จันทรสว่าง. (2550). การสื่อสาร : กลยุทธ์ในงานสุขศึกษา และการสร้างเสริม
สุขภาพ. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: เจริญมั่นคงการพิมพ์.

วิลาวัณย์ เสนารัตน์. (2546). การปฏิรูประบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ : กรณีศึกษา

ตำบลขุนคอง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สืบค้นเมื่อ 21 กุมภาพันธ์ 2553,

จาก <http://www.researchgate.net/publication/39023255>

วิโรจน์ วรรณภิระ, สุนันทา ภักดีอำนาจ, นิพัทธ์ กิตติมานนท์, ปฏิพัทธ์ อยู่คง,

พัลลภ พงษ์สุทธิรักษ์, สุชาติ พรเจริญพงศ์และคณะ. (2549). การป้องกันและควบคุม

โรคมะเร็งปากมดลูกโดยระบบคัดกรองแบบเชื่อมประสาน. พุทธชินราชเวชสาร,

23 (2), 164-175.

วิจารณ์ พานิช. (2546). การบริหารงานวิจัย แนวคิดจากประสบการณ์. (พิมพ์ครั้งที่ 3).

กรุงเทพฯ: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย

วิไลพร พิตยาเวชวัฒน์. (2551). การตรวจคัดกรองและสืบค้น Pap smear ที่ผลผิดปกติ.

Buddhachinaraj Medical Journal, 25(1), 2-3.

ศรายุทธ อินทร์รักษ์. (2549). ผลของโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่มต่อความรู้ทัศนคติและความ

ตั้งใจมารับการตรวจมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยง ตำบลสันผีเสื้อ อำเภอ

เมือง จังหวัดเชียงใหม่. การค้นคว้าแบบอิสระ ศ.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.

ศิรินทร์ดา ภานจำนงค์. (2551). การส่งเสริมพฤติกรรมตรวจมะเร็งปากมดลูกของสตรี

กลุ่มเป้าหมาย โดยชมรมต้านภัยโรคมะเร็ง ตำบลสำราญใต้ อำเภอสามชัย

จังหวัดกาฬสินธุ์. การค้นคว้าแบบอิสระ พย.ม., มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.

ศิริพร จิรวัดนกุล. (2548). การวิจัยเชิงคุณภาพในวิชาชีพการพยาบาล. ขอนแก่น:

ศิริภรณ์ ออฟเซ็ท.

ศูนย์มะเร็งลพบุรี. (2547). คู่มือมะเร็งปากมดลูก. กรุงเทพฯ: สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ. (2550). แนวทางการตรวจวินิจฉัยและรักษามะเร็งปากมดลูก.

กรุงเทพฯ: กรุงเทพฯเวชสาร

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ. (2553). สถิติโรคมะเร็งของประเทศไทย. สืบค้นเมื่อ 1 สิงหาคม 2553,

จาก <http://www.nic.go.th>

สง่า ไชยนา. (2547). การจัดการของศูนย์สุขภาพชุมชนในงานตรวจคัดกรองมะเร็งปาก

มดลูกกับผลการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จังหวัดหนองบัวลำภู.

วิทยานิพนธ์ ศ.ม., มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.

สมจิต หนูเจริญกุล. (2533). **ทฤษฎีการพยาบาลของไอเรม**. กรุงเทพฯ:

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

สมจิต หนูเจริญกุล. (2543). **การพยาบาล : ศาสตร์ของการปฏิบัติ**. กรุงเทพฯ: วี เจ พรินติ้ง.

สมชัย นิรุตติศาสตร์, นเรศ สุขเจริญ, สุรางค์ ตริรัตน์ชาติ, วิชัย เต็มรุ่งเรืองเลิศ และ

วิสันต์ เสรีภาพงศ์. (2547). (ครั้งที่ 4). **ตำรานรีเวชวิทยา**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่ง
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สมาคมมะเร็งนรีเวชไทย. (2550). 3 Months of HPV Vaccine in Thailand : From Clinical trial

data to real-life FAQs. ใน **เอกสารประกอบการประชุมวิชาการประจำปี 2550**,

อุทัยธานี: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี.

สัมฤทธิ์ ขวัญโพ. (2549). **การนำทฤษฎีทางการพยาบาลต่าง ๆ มาใช้ในการดูแลสุขภาพ**.

สืบค้นเมื่อ 1 พฤศจิกายน 2553, จาก www.smnc.ac.th/work/doc/form.doc

สายบัว ชีเจริญ. (2546). **ภาวะระยะก่อนลูกถามของมะเร็งปากมดลูก**. ใน **หัตถ์ ถิ่นธารา และ**

จิตติมา สุนทนสังข์(บรรณาธิการ), นารีเวชวิทยา. (หน้า145-166). สงขลา: ลิ้มบราเดอร์.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก. (2553). **สรุปผลงานประจำปีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด**

ตาก. ตาก: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก.

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามเงา. (2553). **สรุปผลงานประจำปีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ**

สามเงา. ตาก: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามเงา.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2551). **คู่มือหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**. นนทบุรี :

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ. (2552). **เกณฑ์คุณภาพเครือข่ายประกันสุขภาพ Primary**

Care Award. นนทบุรี: โรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนา.

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์. (2553). **สถิติสาธารณสุข 2552**. โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหาร

ผ่านศึก.

สมชาติ ไตรรักษา. (2548). **หลักการบริหารโรงพยาบาล**. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: เอส.พี.เอนด์.

สุพักตร์ พิบูลย์ และคณะ. (2552). **การวิจัยและพัฒนา**. สืบค้นเมื่อ 1 พฤศจิกายน 2553,

จาก <http://rd.mwa.co.th/index.php/2010-01-21-14-58-16/68-2010-02-03-15-28-12>

สุภักดิ์สิริ เข้าประมงค์. (2551). **การพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสตรีการตรวจมะเร็งปากมดลูก**

ในพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น รายงานการศึกษาระ

พย.ม., มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.

- สุภางค์ จันทวานิช. (2543). **วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ**. (พิมพ์ครั้งที่ 9). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สุภางค์ จันทวานิช. (2551). **การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพ**. (พิมพ์ครั้งที่ 8). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สุมาลี ครุฑอิน. (2551). **ความรู้และความเชื่อด้านสุขภาพของสตรีที่มาและไม่มาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร**. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิษณุโลก.
- เสาวลักษณ์ สัจจา. (2551). **ประสิทธิผลของการประยุกต์ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพร่วมกับการสนับสนุนทางสังคม ในการส่งเสริมสตรีอายุ 35 – 60 ปี มาตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก ของศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล 2 เทศบาลเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย**. วิทยานิพนธ์ คม., มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- แสงมณี อะไซ. (2535). **เปรียบเทียบปัจจัยเกี่ยวกับการมาตรวจเพื่อค้นหา มะเร็งปากมดลูก ในสตรี 2 กลุ่ม**. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- อนุพงศ์ นิติเรืองจรัส. (2550) . **พยาธิวิทยาพื้นฐานของโรคที่พบบ่อย**. สงขลา: ชานเมือง.
- อารี วลัยะเลวี, พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข, สงวน นิตยารมภ์พงศ์, เขียวรัตน์ ปรปักษ์ขาม และนฤมล ศิลารักษ์. (2542). **รูปแบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับสังคมไทยในสองทศวรรษหน้า**. (หน้า 25-26). นนทบุรี: มูลนิธิโกลด์คีมทอม.
- Arrossi, S., Ramos, S., Paolino, M., and Sankaranarayan, R. (2008). **Social inequality in Pap smear coverage: identifying under-user of cervical cancer screening in Argentina**. Retrieved March 25, 2010, From <http://www.rhmjournal.org.uk>
- Best, John W. (1981). **Research in Education 4 th** . Printice-hall International, Inc., London
- Koval, A. E., Riganti, A. A., and Foley, K. L. (February, 2006). **CAPRELA (Cancer Prevention for Latinas): findings of a pilot study in Winston-Salem, Forsyth County**. Retrieved March 25, 2010
From <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16550986>

- Lin, J. , Sung, C., Lin, L., Liu, T., Lin, P., Chen, L. , et al.,(15 October, 2009). Perception and experience of primary care physicians on Pap smear screening for women with intellectual disabilities: A preliminary finding. **Research in Developmental Disabilities**. Retrieved March 25, 2010
From www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19939625
- Lincoln, Y S and Guba, G E. (2008). **Qualitative Research Guidelines Project** . Retrieved July 20, 2010, From <http://www.qualres.org/HomeLinc-3684.html>
- Nell L. (2006). **Clinical Practice Guidelines**. Massachusetts:Jones and Bartlett (p.266).
- Naidoo, J. and Will, J. (2005). **Public health and Health Promotion Developing practice**. China: Elserier Limited.
- Orem, D. (1991). **Nursing concepts of practice**. (4th ed). New York: Mosby-Year Book.
- Orem, D. (1995). **Nursing concepts of practice**. (5th ed). New York: Mosby-Year Book.
- Orem, D. (2001). **Nursing concepts of practice**. (6th ed). St. Louis: Mosby.
- Pattarawin, A. (2005). **Hospital Based Cancer Registry 2005**. Retrieved March 25, 2010, From <http://www.nic.go.th>
- Stockburger, D. W. (1998). **Introductory Statistics: Concepts, Models, and Applications**. Retrieved 5 September, 2010,
From <http://www.psychstat.missouristate.edu/introbook/sbk04.htm>
- TheFreeDictionary by FARLEX. (2007). **Model**. Retrieved 5 September, 2010, From [http://encyclopedia.thefreedictionary.com/Model+\(abstract\)](http://encyclopedia.thefreedictionary.com/Model+(abstract))
- Winkler, J., Bingham, A., Coffey, P., and Penn Handwerker, W. (January 17, 2007). **Women's participation in a cervical cancer screening program in northern Peru**. Retrieved March 25, 2010 From <http://her.oxfordjournals.org>
- World Health Organization. (April 7, 2008). **Are the number of cancer cases increasing or decreasing in the world?**. Retrieved March 25, 2010,
From <http://www.who.int/features/qa/15/en/index.html>
- World Health Organization. (2010). **Cytology screening**. Retrieved March 25, 2010, From <http://www.who.int/features/qa/15/en/index.html>

ภาคผนวก

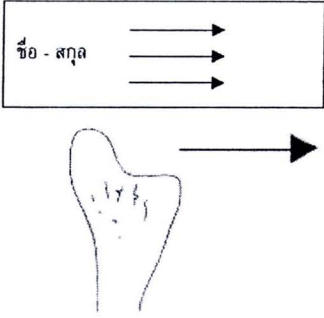
เอกสารที่ : SD – LAB – 01 เรื่อง : การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	โรงพยาบาลสามเงา	หน้าที่ 51/ 55 ให้ใช้ ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2554 ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1
ผู้จัดทำ : นางณัฐรจา ภูดอนทอง	ผู้ทบทวน : นางประณีต เรืองสุริยะ	ผู้อนุมัติ : พญ.ปอแก้ว เพ็ชรคำ
แนวทางการส่งตรวจ Pap smear ขั้นตอนการเก็บส่งตรวจ 1) จัด position ของผู้รับการตรวจ (นอนท่า Lithotomy) ให้พอเหมาะสมสะดวกต่อการใส่ speculum และมองเห็นภายในช่องคลอดชัดเจน 2) Adequate Smear โดยต้องเก็บเซลล์จาก Ectocervix เพื่อตรวจ Squamous cell ,Endocervix เพื่อตรวจ Endocervical cell หรือ Glandular cell และ Transformation Zone เพื่อตรวจ Metaplastic cell แสดงเทคนิคการขูดเซลล์ของคอมมดลูกและรอบปากมดลูกโดยตรง 3) ในกรณีที่ผู้มารับการตรวจมีเลือดออกที่ไม่ใช่ประจำเดือน หรือ หมดประจำเดือนไปแล้ว และมีเลือดออกกะปริดกะปรอย ต้องเก็บเซลล์จาก Posterior vaginal formix นำมาป้ายบน slide ด้วย เนื่องจากเซลล์เยื่อผนังมดลูก (Endometrium) อาจหลุดลงมาอยู่ที่ Posterior vaginal formix 4) ผู้ตรวจเก็บเซลล์เยื่อปากมดลูกอย่างถูกต้อง		

เอกสารที่ : SD – LAB – 01 เรื่อง : การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	 โรงพยาบาลสามเงา	หน้าที่ 52/ 55 ให้ใช้ ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2554 ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1
ผู้จัดทำ : นางณัฐรจา ภูดอนทอง	ผู้ทบทวน : นางประณีต เรืองสุริยะ	ผู้อนุมัติ : พญ.ปอแก้ว เพ็ชรคำ
ระยะเวลา และ ช่วงเวลา ที่เหมาะสมในการเก็บเซลล์มาตรวจ 1) ในวัยเจริญพันธุ์ แนะนำให้มารับการตรวจในระยะกึ่งกลางของรอบเดือน เนื่องจากเป็นระยะที่มีระดับฮอร์โมน เอสโตรเจนสูง (high estrogen level) ซึ่งภาวะนี้จะมีจำนวน endocervical cell ออกมามาก ระยะที่มีจำนวน endocervical cell ออกมาจำนวนน้อย คือ ระยะ high progesterone ผู้ที่อยู่ในกลุ่ม high progesterone ได้แก่ 1. ผู้หญิงที่คุมกำเนิดโดยใช้ Depo-provera หรือ oral contraception pill ที่มี high progesterone 2. ผู้หญิงที่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์ หลังคลอด และกำลังให้นมบุตร 2) Post menopausal women มี low estrogen จะมี endocervical cell ออกมาน้อย 3) ในรายที่กำลังได้รับการคุมกำเนิดด้วยฮอร์โมน มารับการตรวจได้ทุกระยะเวลา 4) ในรายที่หมดประจำเดือนไปแล้ว รับการตรวจได้ทุกเวลา 5) ในรายที่มีเลือดออกตลอดเวลา ไม่ควรจะรอจนเลือดหยุด เพราะเลือดอาจไม่หยุด ควรมารับการตรวจหรือปรึกษาแพทย์ทางสูตินรีเวช แพทย์จะให้ยาบางชนิดเพื่อหยุดเลือดชั่วคราว ผู้รับการตรวจ มีการเตรียมตัวและปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ดังนี้ 1) ต้องไม่มีการตรวจภายในมาก่อน (ในช่วง 24 ชั่วโมง) เพราะอาจมีสารหรือยาปนเปื้อน 2) ไม่มีการเหน็บยาในช่องคลอดก่อนมาตรวจ 48 ชั่วโมง 3) ห้ามล้างหรือทำความสะอาดในช่องคลอดภายใน 48 ชั่วโมงก่อนมาตรวจเพราะอาจไม่มีเซลล์เหลือให้ตรวจ 4) งดการมีเพศสัมพันธ์ ก่อนมารับการตรวจ 48 ชั่วโมง 5) ถ้ายังอยู่ในระหว่างการรักษาปากมดลูกอักเสบ (cervicitis) ให้รักษาก่อน แล้วจึงทำ Pap Smear เข้าภายใน 7-6 สัปดาห์		

เอกสารที่ : SD – LAB – 01 เรื่อง : การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	 โรงพยาบาลสามเงา	หน้าที่ 53/ 55 ให้ใช้ ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2554 ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1
ผู้จัดทำ : นางณัฐรจา ภูดอนทอง	ผู้ทบทวน : นางประณีต เรืองสุริยะ	ผู้อนุมัติ : พญ.ปอแก้ว เพ็ชรคำ

การจัดการกับ สไลด์

1. การเตรียมแผ่นสไลด์ เตรียม สไลด์ 1 แผ่นต่อผู้รับการตรวจ 1 คน และเขียนรายละเอียด ลงบน ส่วนฝ้าของสไลด์ โดยใช้ดินสอ HB ไม่ควรใช้ 2B ข้อมูลที่เขียนได้แก่ ชื่อ นามสกุล อายุ HN หรือสถานที่ทำการตรวจ
- 2 . ป้ายเซลล์ลงแผ่นสไลด์ โดยใช้ spatula แล้วนำมา smear บน slide ทำการป้ายจากด้าน frosted end ไปทางด้านใส โดยป้ายให้เรียบ บาง พลิก spatula ป้ายอีกด้านของ spatula ป้ายไปในทางเดียวกัน ไม่กดแรงมาก ป้ายอย่างรวดเร็ว



3 นำสไลด์ไปแช่ใน ภาชนะที่บรรจุ 95% ethyl alcohol ทันทีโดยไม่ให้สไลด์ชิดกัน ทั้งไว้อย่างน้อย 30 นาที ก่อนผึ่งให้แห้งแล้วจัดส่งห้องปฏิบัติการให้เร็วที่สุด ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการอยู่ในหน่วยงานเดียวกัน แต่ถ้าต้องส่งห้องปฏิบัติการภายนอก ให้แช่ใน 95% ethyl alcohol อย่างน้อย 1 ชั่วโมง หรือข้ามคืน (1วัน) เพื่อให้เกิดการ fix slide อย่างสมบูรณ์ วันรุ่งขึ้นจึงนำมาผึ่งให้แห้งที่อุณหภูมิห้อง แล้วจัดส่งหน่วยอ่านเซลล์วิทยา ข้อควรระวังคือ มีการเก็บเซลล์ได้ตรงตามตำแหน่ง และมีปริมาณมาก

4. ระยะเวลาในการส่งสิ่งส่งตรวจไปอ่านผล ในการจัดส่งสไลด์ ไปหน่วยอ่านเซลล์วิทยา เพื่อให้สามารถอ่านผลได้ภายในเวลาที่เหมาะสม โดยเซลล์ยังอยู่ในสภาพดี ต้องดำเนินการดังนี้
 - (1) จุ่มสไลด์ทันทีหลังป้ายอย่าปล่อยให้ สเมียร์แห้งก่อนจุ่ม
 - (2) แช่สไลด์ทิ้งไว้ 30 นาทีถึง 1 คืน
 - (3) ในกรณีส่งแบบแห้งให้นำสไลด์ ผึ่งให้แห้งในอุณหภูมิห้อง
 - (4) ในกรณีส่งแบบเปียก ให้ใช้ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด เพื่อป้องกันการระเหยหรือหกนอกภาชนะ
 - (5) บรรจุสไลด์ ในวัสดุที่สามารถป้องกันการแตกในระหว่างขนส่ง และควรนำส่งห้องปฏิบัติการภายใน 1 สัปดาห์ ไม่ควรเก็บสไลด์ที่ผึ่งแห้งแล้วนานเกิน 1 สัปดาห์ เมื่อยอม ทำให้ยากต่อการแปรผล

เอกสารที่ : SD – LAB – 01 เรื่อง : การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	 โรงพยาบาลสามเงา	หน้าที่ 54/ 55 ให้ใช้ ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2554 ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1
ผู้จัดทำ : นางณัฐรจจา ภูดอนทอง	ผู้ทบทวน : นางประณีต เรืองสุริยะ	ผู้อนุมัติ : พญ.ปอแก้ว เพ็ชรคำ
การจัดการข้อมูลการส่งตรวจ Pap smear 1) ลงบันทึกการซักประวัติในแบบฟอร์ม การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมีการซักประวัติและบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาอย่างครบถ้วน (1) ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ ชื่อ นามสกุล อายุ เลขที่บัตรประชาชน ที่อยู่ สถานที่ตรวจ เลขที่รพ.(ถ้ามี) วันที่ตรวจ ชื่อผู้ทำ Pap Smear (2) ข้อมูลทางนรีเวช ได้แก่ ชนิดของสิ่งส่งตรวจ ต้องระบุว่า specimen ได้มาจากส่วนใด (Vaginal, Cervical, Endocervical, Endometrium หรือส่วนอื่นๆ นอกเหนือจากนั้น) ประวัติการตั้งครรภ์ (Para1-2-3-4, Last) การมีประจำเดือน(LMP กรณีที่หมดประจำเดือนให้บอกว่าหมดไปนานเท่าใด) และการคุมกำเนิด (3) ข้อมูลทางการรักษา ได้แก่ การผ่าตัดของระบบอวัยวะสืบพันธุ์ การเคยได้รับการฉายแสงบริเวณอุ้งเชิงกราน การใช้ฮอร์โมนเอสโตรเจน (4) ประวัติอื่นๆ เช่น ประวัติการเป็นมะเร็งในอวัยวะใกล้เคียง ประวัติการตรวจ Pap Smear ครั้งสุดท้าย 2) ลงบันทึกในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ของระบบบริการผู้มารับบริการ JHCIS โดยให้ลงเหมือนผู้รับบริการปกติ 3) ลงบันทึกในสมุดทะเบียนผู้มารับบริการ และลงผลการมาตรวจตามนัดในทะเบียน 4) ลงบันทึกในโปรแกรม off line โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 76 จังหวัด 5) ปรีนข้อมูลที่ได้บันทึก ใน off line เป็นเอกสาร และ CD file นำส่งห้องปฏิบัติการ 6) เมื่อครบ 1 เดือนหลังส่ง สไลด์ ติดตามผลการตรวจไปยังห้องปฏิบัติการตสม. 7) ส่ง e-mail แนบ ข้อมูล file ข้อมูลผลการตรวจ ไปยัง สสอ.สามเงา และรพ.สามเงา 8) กรอกรผลการตรวจในโปรแกรม JHCIS และนำเข้า file ข้อมูล ในโปรแกรม off line ของกระทรวงสาธารณสุข 9) ลงผลในทะเบียนตรวจคัดกรองฯ 10) บันทึกผลการตรวจในบัตรประจำตัวตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก		

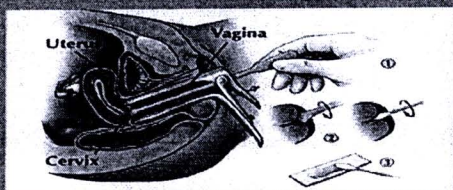
ความสำคัญของการตรวจ ค้นหา มะเร็งปากมดลูก

- ◎ เป็นมะเร็งที่พบมากในสตรีไทย
- ◎ มะเร็งปากมดลูกเป็นโรคป้องกันได้ และสามารถรักษาได้ หากตรวจพบในระยะเริ่มแรก
- ◎ ระยะแรกจะไม่ปรากฏอาการใดๆ แต่ตรวจพบได้จากการการทํา “แปปเสมีียร์” Pap smear

การตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูก

“แปปเสมีียร์” (Pap smear) เป็นวิธีที่
ใช้กันมากที่สุดในการตรวจคัดกรอง
มะเร็งปากมดลูก

การตรวจง่ายและรวดเร็ว ใช้เวลา
2-5 นาที โดยใช้นิโมเล็กทาลที่ปาก
มดลูกเอาเซลล์เป็นเย็บบนแผ่นกระจก
แล้วส่งไปตรวจห้องแล็บเพื่อค้นหา
เซลล์มะเร็ง



มะเร็งปากมดลูก รู้เร็ว...รักษาได้

รู้เร็ว...รักษาได้

อาห กลัวเจ็บ คาช ทรมาร
ไม่มีเวลา ถ้ารักษาแพง



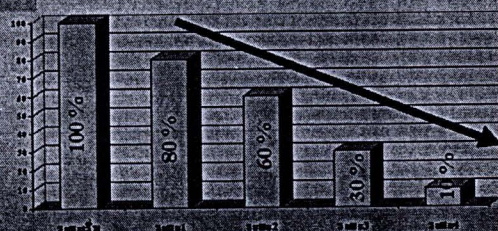
ทดสอบโดยตรวจค้นหา กยบร-สสยเก็บไป

ทำไมต้องรับตรวจ

การดำเนินของโรค และโอกาสหาย

- ระยะ 0 คือ เซลล์มะเร็งยังไม่กระจาย การรักษาระยะนี้ได้ผลเกือบ 100%
- ระยะที่ 1 เซลล์มะเร็งอยู่ที่ปากมดลูก การรักษา โดยผ่าตัดมดลูก และ ต่อมบับเหลืองซึ่งได้ผลถึง 80%
- ระยะที่ 2 เซลล์มะเร็งกระจายออกจากยังไม่ไปไกลมาก รักษาโดยการฉายรังสี และการให้เคมีบำบัด ได้ผล 60%
- ระยะที่ 3 เซลล์มะเร็งกระจายเข้าช่องเชิงกราน การรักษาโดยใช้รังสีรักษา และการให้เคมีบำบัด ได้ผล 20-30%
- ระยะที่ 4 เป็นระยะที่เซลล์มะเร็งกระจายทั่วร่างกาย การรักษาหวังผล ได้เพียง 5-10% และโอกาสหายก็น้อยมาก

โอกาสหาย



ควรรีบมาตรวจคัดกรอง ยิ่งปล่อยไว้ก็เกินกำหนด โอกาสรักษาหาย ยิ่งลดลง

สตรีที่เสี่ยงต่อการเป็น มะเร็งปากมดลูก

- ◎ มีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อย (ต่ำกว่า 20 ปี)
- ◎ มีคู่ว้มเพศสัมพันธ์หลายคน
- ◎ มีการอักเสบของปากมดลูก ติดเชื้อทูตหนองไก่
- ◎ สตรีที่สูบบุหรี่
- ◎ สตรีที่ใช้ยาคุมกำเนิด

ขอรับคำปรึกษาได้ที่..
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ท้าไฟ
055-881517

บัตรประจำตัว

การตรวจมะเร็งปากมดลูก

ชื่อ.....สกุล.....

ที่อยู่.....

(นำบัตรไปทุกครั้งที่ใช้ตรวจมะเร็งปากมดลูก).

วันที่ ตรวจ	สถานที่ตรวจ	ผลการตรวจ	นัดครั้งต่อไป

จดหมายแจ้งครอบครัว

เรียนครอบครัวคุณ.....

ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน.....ตรวจพบว่ารายชื่อนี้ถึงกำหนดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก หากสมาชิกในครอบครัวมีความห่วงใยต่อผู้ที่มีรายชื่อนี้โปรดแจ้งเตือนให้มารับการตรวจในช่วงวันที่.....ตั้งแต่วันที่.....กรณีที่ไม่ไปรับบริการตรวจที่อื่นมาแล้วขอความกรุณาแจ้ง เจ้าหน้าที่ของ รพ.สต.หรือ อสม. ด้วยค่ะ

ข้อควรปฏิบัติที่ไม่ควรลืมก่อนไปตรวจ

- 1) ต้องไม่มีการตรวจภายในมาก่อน (ในช่วง 24 ชั่วโมง) เพราะอาจมีสารหรือยาปนเปื้อน
- 2) ไม่มีการเหน็บยาในช่องคลอดก่อนมาตรวจ 48 ชั่วโมง
- 3) ห้ามล้างหรือทำความสะอาดในช่องคลอดภายใน 48 ชั่วโมงก่อนมาตรวจเพราะอาจไม่มีเซลล์เหลือให้ตรวจ
- 4) งดการมีเพศสัมพันธ์ ก่อนมารับการตรวจ 48 ชั่วโมง
- 5) ถ้ายังอยู่ในระหว่างการรักษาปากมดลูกอักเสบ ให้รักษาก่อน แล้วจึงตรวจ เข้าภายใน 7-6 สัปดาห์

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมที่ รพ.สต.บ้านท่าไผ่.....เบอร์โทร....055-811617.....

แจ้งมาด้วยความรักและห่วงใยสุขภาพ
เจ้าหน้าที่ รพ.สต.บ้านท่าไผ่



แบบสอบถามเลขที่.....

การพัฒนารูปแบบบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ของหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิแก่สตรี
ในเขตตำบลยกกระบัตร อำเภอสามเงา จังหวัดตาก

.....

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนารูปแบบบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้
ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้ข้อมูล จำนวน 15 ข้อ
ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลเกี่ยวกับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 3 ข้อ
ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 13 ข้อ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ให้ข้อมูล

คำชี้แจง กรุณาตอบตามความเป็นจริง และเขียนเครื่องหมายถูก ✓ ในช่อง ☐ ด้านซ้ายมือให้ตรงกับ

ข้อความนั้นๆ

- 1. ที่อยู่ปัจจุบัน : หมู่ที่.....
- 2. อายุ ปี (เต็มปี ตัดเศษเดือนออก)
- 3. ศาสนา
 - ☐ 1. พุทธ
 - ☐ 2. คริสต์
 - ☐ 3. อิสลาม
 - ☐ 4. อื่นๆ ระบุ.....
- 4. สถานภาพสมรส
 - ☐ 1. โสด
 - ☐ 2. คู่
 - ☐ 3. หม้าย
 - ☐ 4. หย่า
 - ☐ 5. แยกกันอยู่

5. อาชีพ

- ☐ 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ 2. รับจ้าง
☐ 3. เกษตรกร ☐ 4. ค้าขาย
☐ 5. ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ 6. อื่นๆ ระบุ.....

6. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัว.....บาท

7. ท่านจบการศึกษาสูงสุด

- ☐ 1. ไม่ได้ศึกษา ☐ 2. ประถมศึกษา
☐ 3. มัธยมหรืออนุปริญญา ☐ 4. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า

8. สิทธิคุ้มครองการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยมี

- ☐ 1 ไม่มีหลักประกัน
☐ 2 มีหลักประกัน (กรุณาระบุหลักประกันที่มี สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐ บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) ☐ ประกันสังคม
☐ ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ ☐ รัฐวิสาหกิจ
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

9. ท่านผ่านการคลอดบุตรจำนวน.....คน

10. ในครัวเรือนของท่านมีครอบครัวอยู่ร่วมกันจำนวน.....ครอบครัว

11. สภาพบ้านที่อยู่อาศัย ☐ 1. บ้านของตนเอง ☐ 2. บ้านเช่า
☐ 3 บ้านพักของนายจ้าง ☐ 4. อื่นๆ ระบุ.....

12. สุขภาพของท่านเป็นเช่นใด

- ☐ 1. ไม่มีโรคประจำตัว
☐ 2. มีโรคประจำตัว (ระบุโรคประจำตัว สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐ ความดันโลหิตสูง ☐ เบาหวาน
☐ หอบหืด ☐ หัวใจ
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

13. ระยะเวลาที่ใช้เดินทางมารับบริการนาที

14. ส่วนใหญ่ท่านเดินทางมารับบริการโดยวิธีใด

- ☐ 1. เดิน ☐ 2. จักรยาน
☐ 3. จักรยานยนต์ ☐ 4. รถยนต์
☐ 5. อื่นๆ.....

15. เมื่อท่านเจ็บป่วย ท่านรับการรักษาที่ได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| ☐ 1. หมอพื้นบ้าน | ☐ 2. ร้านขายยา |
| ☐ 3. สถานีอนามัย | ☐ 4. โรงพยาบาลของรัฐ |
| ☐ 5. โรงพยาบาลเอกชน | ☐ 6. คลินิก |
| ☐ 7. อื่นๆ ระบุ..... | |

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลเกี่ยวกับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

คำชี้แจง กรุณาตอบตามความเป็นจริง และเขียนเครื่องหมายถูก ✓ ในช่อง ☐ ด้านซ้ายมือให้ตรงกับข้อความนั้นๆ

17. ประวัติการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- ☐ 1. ไม่เคยมารับบริการตรวจเลย ☐ 2. เคยตรวจไม่เกิน 5 ปีที่ผ่านมา
☐ 3. เคยตรวจมานานเกิน 5 ปี

18. กรณีที่เคยมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มีความถี่การตรวจเพียงใด

- ☐ 1. ตรวจทุกปี ☐ 2. ตรวจทุก 2 ปี
☐ 3. ตรวจทุก 3 ปี ☐ 4. ตรวจทุก 4 ปี
☐ 5. ตรวจทุก 5 ปี ☐ 6. อื่นๆระบุ.....

19. สถานที่บริการที่ใช้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- ☐ 1. สถานีอนามัย ☐ 2. โรงพยาบาลของรัฐ
☐ 3. โรงพยาบาลเอกชน ☐ 4. คลินิก
☐ 5. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

คำชี้แจง กรุณาตอบตามความเป็นจริง และเขียนเครื่องหมายถูก ✓ ในช่องว่างขวามือให้ตรงกับข้อความนั้นๆ

หัวข้อ	พึงพอใจมากที่สุด	พึงพอใจมาก	พึงพอใจปานกลาง	พึงพอใจน้อย	ไม่พึงพอใจ
1. สถานที่					
1.1 ความสะอาดของอาคารสถานที่ ให้บริการโดยรวม					
1.2 ความสะอาดของห้องตรวจมะเร็งปากมดลูก					
1.3 ความสะดวกสบายของสถานที่ตรวจมะเร็งปากมดลูก					
1.4 ความมืดชิดของสถานที่ตรวจมะเร็งปากมดลูก					
2. การเข้าถึงบริการ					
2.1 ความสะดวกในการเดินทางมารับบริการ					
2.2 ช่วงเวลาที่ให้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก					
3.พฤติกรรมบริการ (มารยาท) ของเจ้าหน้าที่					
3.1 การต้อนรับของเจ้าหน้าที่					
3.2 การแต่งกายที่เหมาะสม					
3.3 การพูดจา กิริยามารยาท					
3.4 การให้บริการด้วยความเต็มใจ ยินดี กระตือรือร้น					
3.5 การรับฟังสิ่งที่ท่านพูดอย่างตั้งใจ					
4. ระยะเวลาการให้บริการ					
4.1 ระยะเวลาตั้งแต่ทำบัตรจนได้รับการตรวจ					

หัวข้อ	พึงพอใจมากที่สุด	พึงพอใจมาก	พึงพอใจปานกลาง	พึงพอใจน้อย	ไม่พึงพอใจ
4.2 ระยะเวลา 2 เดือนในการรอฟังผลการตรวจ					
5. ช่องทางการติดต่อสื่อสาร					
5.1 การติดต่อทางโทรศัพท์					
5.2 การติดต่อทางจดหมายหรือไปรษณียบัตร					
5.3 การติดต่อโดยผ่านอสม.					
6. ความเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับ					
6.1 สามารถเล่าเรื่องส่วนตัวโดยที่คนอื่นไม่ได้ยิน					
6.2 การเก็บรักษาความลับ					
6.3 ความเป็นส่วนตัวของสถานที่ตรวจ					
7. เครื่องมือและอุปกรณ์					
7.1 ความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์					
7.2 ความสะอาดของเครื่องมือและ					
7.3 ความปลอดภัยของวัสดุและอุปกรณ์					
8.ความรู้ ความสามารถของบุคลากร					
8.1 ความรู้ของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ					
8.2 ความสามารถในการตรวจมะเร็งปากมดลูกให้ถูกต้อง					
8.3 การทำให้ท่านรู้สึกลดความกลัวขณะตรวจมะเร็งปากมดลูก					

หัวข้อ	พึงพอใจมากที่สุด	พึงพอใจมาก	พึงพอใจปานกลาง	พึงพอใจน้อย	ไม่พึงพอใจ
8.4 การทำให้ท่านรู้สึกลดความอายขณะตรวจมะเร็งปากมดลูก					
8.5 การทำให้ท่านรู้สึกลดความเจ็บขณะตรวจมะเร็งปากมดลูก					
8.6 การอธิบายปัญหาและการผิดปกติที่ตรวจพบจากการตรวจมะเร็งปากมดลูก					
9.การบริการขณะตรวจมะเร็งปากมดลูก (ขณะตรวจภายใน)					
9.1 การซักถามอาการของท่าน					
9.2 การทำให้ท่านรู้สึกสะดวก					
9.3 การทำให้ท่านรู้สึกลดความกลัว					
9.4 การทำให้ท่านรู้สึกลดความอาย					
9.5 การทำให้ท่านรู้สึกลดความเจ็บ					
9.6 การอธิบายปัญหาและการผิดปกติที่ตรวจพบจากการตรวจมะเร็งปากมดลูก					
10. โดยภาพรวมความพึงพอใจของการบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสถานพยาบาลนี้เป็นอย่างไร					

แนวคำถามสัมภาษณ์ในการสัมภาษณ์เชิงลึก

กลุ่มผู้นำชุมชน

1. คำถามเพื่อประเมินความคิดเห็นเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
 - ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
2. คำถามประเมินการมีส่วนร่วมของชุมชนต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
 - ที่ผ่านมาชุมชนได้มีส่วนร่วมต่อการจัดบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างไรบ้าง
 - ที่ผ่านมามีโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับสนับสนุนจากชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในด้านใดบ้าง
3. คำถามเพื่อร่วมหาแนวทางการสนับสนุนของชุมชนต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
 - ท่านคิดว่าจะให้ความร่วมมือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในอนาคตอย่างไรบ้าง

แนวคำถามสัมภาษณ์ในการสนทนากลุ่มผู้รับบริการ

กลุ่มที่เคยมารับบริการตรวจไม่เกิน 5 ปี

1. คำถามเพื่อประเมินปัจจัยพื้นฐานที่มีผลต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- ท่านคิดว่าการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มีความสำคัญต่อสตรีที่มีอายุวัย 30 ปีขึ้นไปอย่างไร
- ท่านคิดว่าภาวะสุขภาพของท่านในปัจจุบันมีผลต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้หรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าวัฒนธรรมหรือประเพณีในท้องถิ่นของท่าน มีผลต่อ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร
- ท่านคิดว่าสิทธิประโยชน์ทางการรักษาพยาบาลของท่าน ส่งผลต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าครอบครัวของท่านมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างไร
- ท่านคิดว่าการดำเนินชีวิตประจำวันของท่านส่งผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหรือไม่ อย่างไร
- ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อการไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอนมัย

2. คำถามเพื่อประเมินความสามารถในการดูแลตนเองต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในด้านต่อไปนี้

- ท่านรับรู้เกี่ยวกับการตรวจมะเร็งปากมดลูกอย่างไรบ้าง
- ท่านรับรู้เกี่ยวกับการตรวจมะเร็งปากมดลูกจากที่ไหน
- ท่านเตรียมความพร้อมของตนเองก่อนไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างไร
- ท่านคิดว่าท่านสามารถรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกตามความต้องการทุกครั้งได้หรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าอะไรเป็นเหตุผลที่ทำให้ท่านไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- อะไรเป็นแรงจูงใจที่ช่วยกระตุ้นให้ท่านไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ท่านคิดว่าอะไรเป็นสิ่งที่ช่วยให้ท่านตัดสินใจเลือกระหว่างการตรวจและไม่ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และทำให้ท่านตัดสินใจอย่างไร
- หากท่านต้องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ท่านจะดำเนินการเพื่อให้ได้รับการตรวจตามความต้องการของท่านอย่างไร (กรณีที่ต้องการตรวจด้วยเอง ไม่ใช่ตามนัด)
- ท่านสามารถดูแลให้ตนเองได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างต่อเนื่อง ตามนัดของเจ้าหน้าที่อย่างไร

3. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อรูปแบบบริการเดิมที่เคยมารับบริการของสถานีนอนมัย

4. ท่านมีความรู้สึกอย่างไรต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในครั้งที่ผ่านมา

5. ท่านคาดหวังให้มีรูปแบบบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นเช่นไรที่ช่วยอำนวยความสะดวกต่อการรับบริการของท่าน

แนวคำถามสัมภาษณ์ในการสัมภาษณ์เชิงลึก

กลุ่มที่ไม่เคยมารับบริการตรวจและเคยมารับการตรวจเกิน 5 ปี

1. คำถามเพื่อประเมินปัจจัยพื้นฐานที่มีผลต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- ท่านคิดว่าการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มีความเกี่ยวข้องกับสตรีที่มีอายุ 30 ปีขึ้นไปอย่างไร
- ท่านคิดว่าภาวะสุขภาพของท่านในปัจจุบันมีผลต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้หรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าวัฒนธรรมหรือประเพณีในท้องถิ่นของท่าน มีผลต่อ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร
- ท่านคิดว่าสิทธิประโยชน์ทางการรักษาพยาบาลของท่าน ส่งผลต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าครอบครัวของท่านมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างไร
- ท่านคิดว่าการดำเนินชีวิตประจำวันของท่านส่งผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหรือไม่ อย่างไร
- ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อการไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนามัย

2. คำถามเพื่อประเมินสามารถในการดูแลตนเองต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในด้านต่อไปนี้

- ท่านเคยได้ยินเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกอย่างไรบ้าง
- ท่านทราบหรือไม่ว่าสตรีที่มีอายุ 30 ปี ขึ้นไป ควรได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ทุก 5 ปี
- หากท่านต้องไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก คิดว่าท่านสามารถเตรียมความพร้อมของร่างกายและจิตใจเพื่อไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้ถูกต้องได้หรือไม่ อย่างไรบ้าง
- หากท่านต้องไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ท่านคิดว่าท่านสามารถรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกตามความต้องการทุกครั้งได้หรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าอะไรเป็นเหตุผลที่ทำให้ท่านไม่ไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ท่านคิดว่าอะไรจะช่วยให้ท่านเป็นแรงจูงใจที่ช่วยกระตุ้นให้ท่านไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ท่านคิดว่าอะไรเป็นสิ่งที่ช่วยให้ท่านตัดสินใจเลือกระหว่างการตรวจและไม่ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- หากท่านต้องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ท่านจะดำเนินการเพื่อให้ได้รับการตรวจตามความต้องการของท่านอย่างไร (กรณีที่ต้องการตรวจด้วยตนเอง ไม่ใช่ตามนัด)
- หากท่านต้องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกตามนัด ท่านจะสามารถดูแลให้ตนเองได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามนัดของเจ้าหน้าที่อย่างไร

4. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อรูปแบบบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสถานีนามัย

6. ท่านคาดหวังให้มีรูปแบบบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นเช่นไรที่ช่วยอำนวยความสะดวกต่อการรับบริการของท่าน



แนวการสนทนากลุ่มทีมผู้ให้บริการ

วิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลการคัดกรองในมุมมองของผู้ให้บริการ

1. คำถามเพื่อประเมินปัจจัยพื้นฐานที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- ท่านคิดว่าการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มีความสำคัญต่อสตรีที่มีอายุวัย 30 ปีขึ้นไปอย่างไร
- ท่านคิดว่าภาวะสุขภาพมีผลต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้หรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าวัฒนธรรมหรือประเพณีในท้องถิ่นของท่าน มีผลต่อ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างไร
- ท่านคิดว่าสิทธิประโยชน์ทางการรักษาพยาบาล ส่งผลต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าครอบครัวของผู้รับบริการมีส่วนเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างไร
- ท่านคิดว่าการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้รับบริการส่งผลต่อการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหรือไม่ อย่างไร
- ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อระบบบริการโดยภาพรวมของหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

2. คำถามเพื่อประเมินสามารถในการดูแลตนเองต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในด้านต่อไปนี้

- ท่านคิดว่าความสนใจเอาใจใส่ตนเอง มีผลการมารับบริการอย่างไรบ้าง
- ท่านคิดว่า ความสามารถในการควบคุมพลังงาน และการเคลื่อนไหวของร่างกาย มีผลการมารับบริการอย่างไรบ้าง
- ท่านคิดว่า การมีแรงจูงใจ มีผลการมารับบริการอย่างไรบ้าง
- ท่านคิดว่า สามารถแสวงหาความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเอง มีผลการมารับบริการอย่างไรบ้าง
- ท่านคิดว่า การมีทักษะในการใช้กระบวนการทางความคิด สติปัญญา การรับรู้ จัดทำ ติดต่อ และสร้างสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น มีผลการมารับบริการอย่างไรบ้าง
- ท่านคิดว่า ความสามารถจัดระบบการดูแลตนเอง มีผลการมารับบริการอย่างไรบ้าง

3. ปัจจัยพื้นฐานส่วนบุคคลและความสามารถในการดูแลตนเองของผู้รับบริการที่ส่งผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในมุมมองของผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ มีความสอดคล้องและแตกต่างกันอย่างไรบ้าง

4. รูปแบบบริการตรวจคัดกรองเดิมเป็นเช่นไร

- รูปแบบบริการเดิมในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานบริการระดับปฐมภูมิประสบความสำเร็จมากน้อยเพียงใด
- รูปแบบบริการเดิมในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานบริการระดับปฐมภูมิ มีข้อดีและมีปัญหาอุปสรรค อะไรบ้าง
- บทบาทของพยาบาล/ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเกี่ยวกับการให้บริการตรวจคัดกรองในสถานบริการระดับปฐมภูมิหรือไม่ อย่างไร
- ขั้นตอนตามกระบวนการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะดวกหรือไม่ อย่างไร

แนวการสนทนากลุ่มทีมผู้ให้บริการ
เพื่อพัฒนารูปแบบการบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ประเด็นที่ 1 ความต้องการ การพัฒนารูปแบบการบริการเพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของ
 หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ประเด็นที่ 2 การพัฒนารูปแบบการบริการ โดยคำนึงถึง

- รูปแบบที่ช่วยทดแทนส่วนของปัจจัยพื้นฐานส่วนบุคคลปัจจัย และ ความบกพร่อง
 ความสามารถที่จะดูแลตนเองของผู้รับบริการ ควรเป็นเช่นไร
- รูปแบบการบริการแบบสนับสนุนและให้ความรู้ดังนี้
 - แนวทางการชี้แนะคือ....
 - แนวทางการสนับสนุน คือ.....
 - แนวทางการสร้างสิ่งแวดล้อม คือ.....
 - แนวทางการสอน คือ.....
- รูปแบบบริการที่สอดคล้องกับมาตรฐานบริการและครอบคลุมกระบวนการทำงาน
 ของหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ประเด็นที่ 3 สรุปผลการร่างรูปแบบการบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

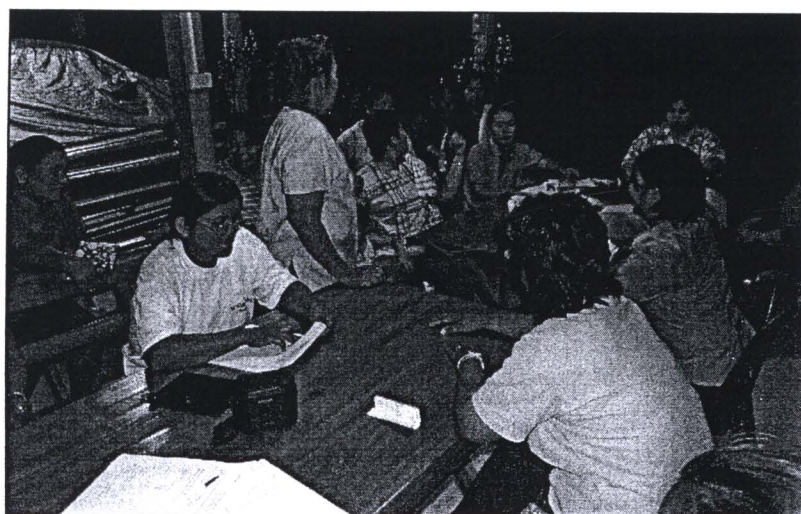
ประเด็นที่ 4 ร่วมกันกำหนดแนวทางการประเมินผลรูปแบบบริการที่พัฒนาขึ้น

แนวทางการสังเกต

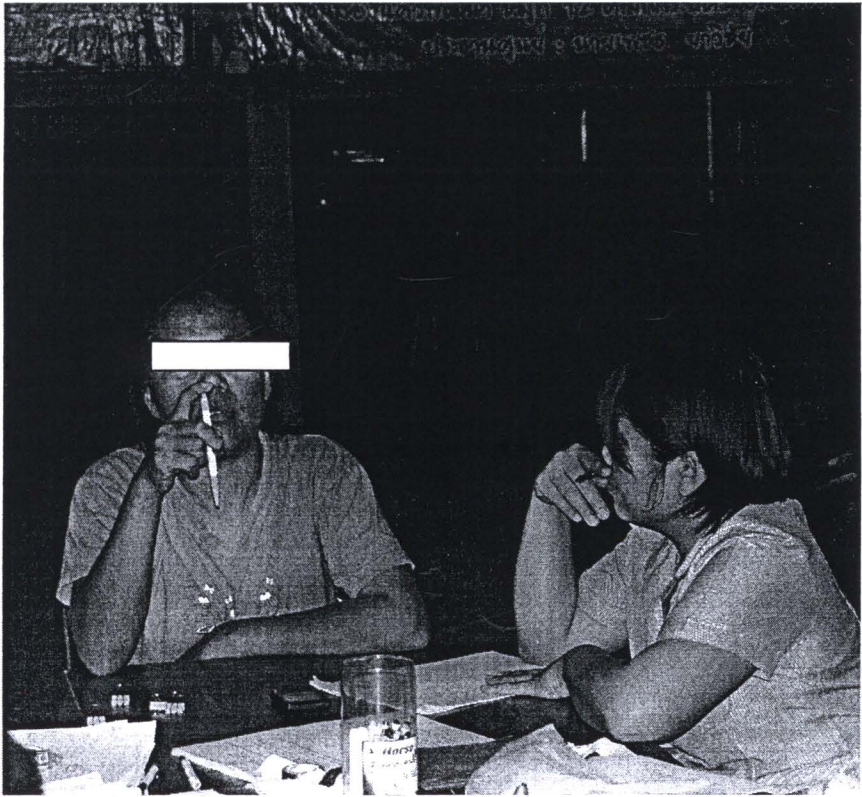
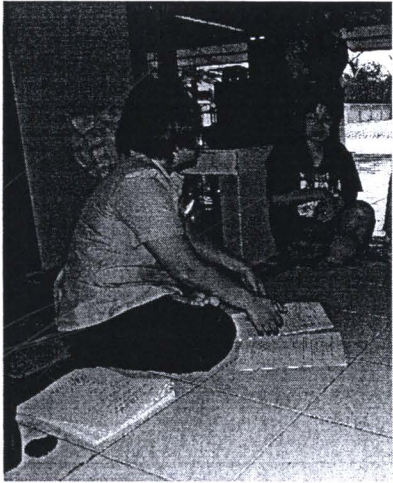
คำนึงถึง

- 1. การกระทำ เช่น การใช้ชีวิตประจำวัน พฤติกรรมต่างๆ กิจกรรมปกติทั่วไปที่พบเห็น
- 2. แบบแผนการกระทำ เพื่อให้เห็นบทบาท หน้าที่ ลำดับขั้นตอน
- 3. การให้ความหมายของการกระทำ
- 4. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในชุมชน
- 5. การมีส่วนร่วมในกิจกรรม
- 6. สภาพสังคมที่พบเห็นในบริบท

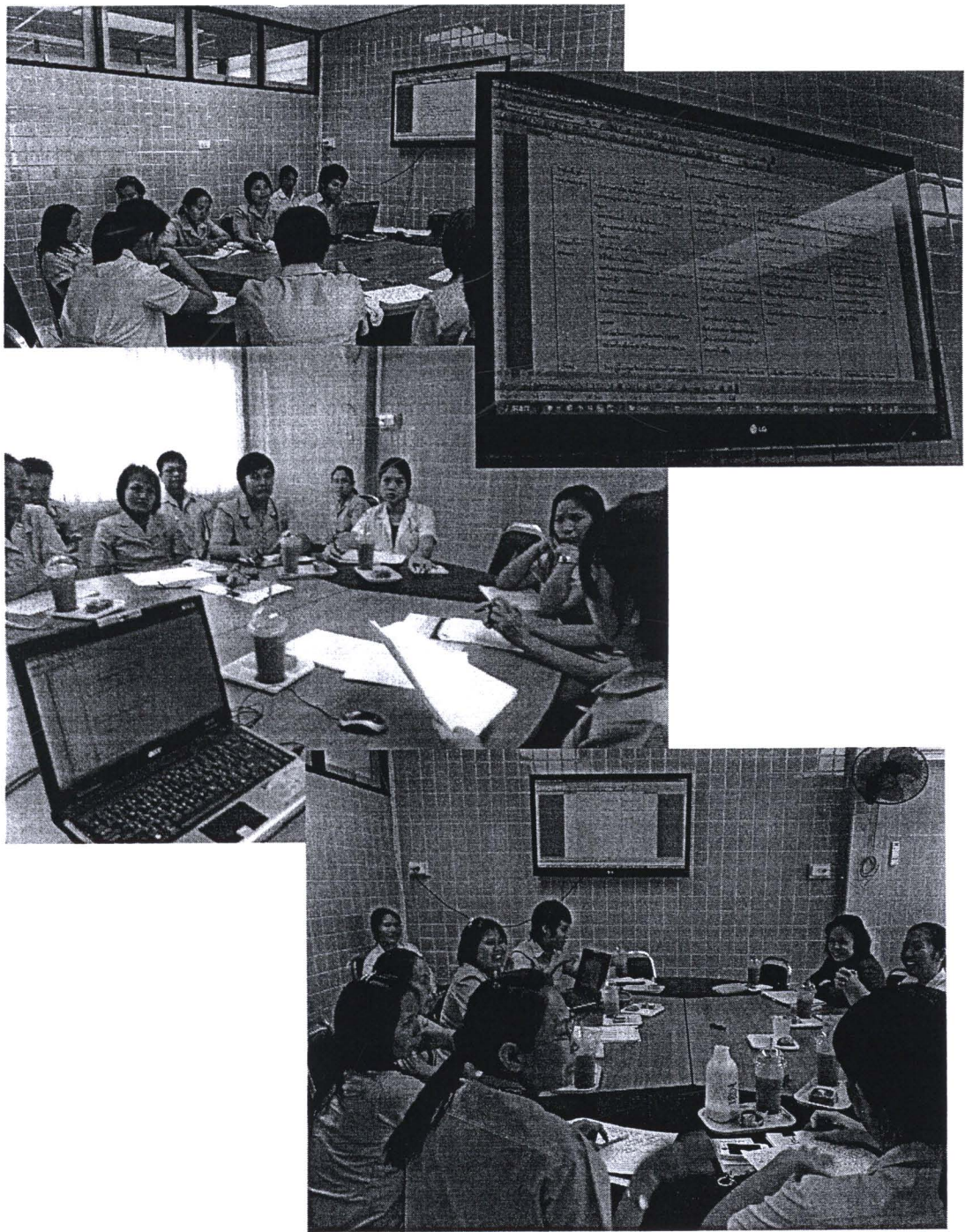
หัวข้อ	สิ่งที่สังเกตเห็น	การตีความ



กิจกรรมสนทนากลุ่ม ผู้ที่เคยมารับบริการในรอบ 5 ปี



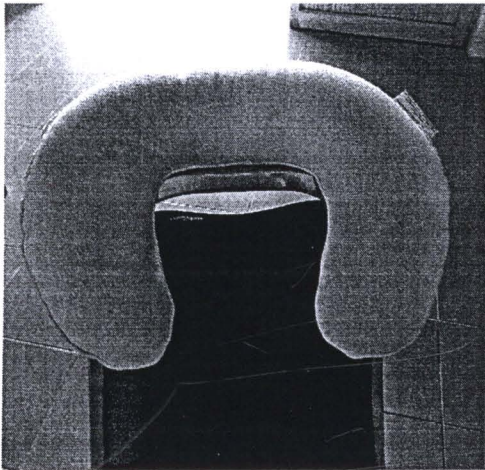
กิจกรรมการสัมภาษณ์เชิงลึก



กิจกรรมสนทนากลุ่มทีมผู้ให้บริการ ร่วมพัฒนารูปแบบบริการ



กิจกรรมประเมินผลการพัฒนารูปแบบ



จัดทำหมอนหนุนสะโพก

ประวัติผู้วิจัย



ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ – ชื่อสกุล

อรอนงค์ เขี่ยมรอด

วัน เดือน ปี เกิด

21 สิงหาคม 2514

ที่อยู่ปัจจุบัน

69/2 หมู่ที่ 12 ตำบลยกกระบัตร อำเภอสามเภา จังหวัดตาก 63130

ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าไผ่ ตำบลยกกระบัตร
อำเภอสามเภา จังหวัดตาก 63130

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2540

พย.บ. (พยาบาลศาสตรบัณฑิต) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

พ.ศ. 2534

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ (ระดับต้น)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีรัชนาท

