

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษา ความรู้ ความเชื่อด้านสุขภาพและ พฤติกรรมการตรวจ
เต้านมด้วยตนเอง ของนักศึกษาหญิงชั้นปีที่ 1 - 4 ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 368
ราย ผลการวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอโดยใช้ตารางประกอบคำบรรยายตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป แสดงในตาราง 3

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้ ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม แสดงใน
ตาราง 4 ถึงตาราง 5

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง แสดงในตาราง 6 ถึง ตาราง
7

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับการเปรียบเทียบพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองระหว่าง
นักศึกษาหญิงสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ และสาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี และสาขาวิทยาศาสตร์
สังคม แสดงในตาราง 8 ถึงตาราง 10

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

จากข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างที่เคยรับรู้และไม่เคยรับรู้เรื่องการตรวจเต้านมด้วยตนเองและเคยรับรู้จากแหล่งข้อมูล ดังปรากฏในตาราง 3

ตาราง 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการรับรู้เกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และตามแหล่งข้อมูลที่ได้รับรู้เกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

การรับรู้เกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	จำนวน	ร้อยละ
การตรวจเต้านม		
เคยรับรู้	268	72.83
ไม่เคยรับรู้	100	27.17
รวม	368	100.00
แหล่งข้อมูลที่ได้รับ *		
จากแพทย์	111	41.42
จากพยาบาล	29	10.82
จากญาติและเพื่อน	57	21.27
สื่อมวลชน	195	72.76
การเรียนการสอน	59	22.02
จากเอกสารแผ่นพับ	5	1.87

* ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากตาราง 3 พบว่ากลุ่มตัวอย่างเคยได้รับแหล่งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเองเต้านมถึงร้อยละ 76.4 โดยที่ได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่อมวลชน มากที่สุด ถึงร้อยละ 72.76 รองลงมาคือได้รับจากแพทย์ และ จากการเรียนการสอน คิดเป็นร้อยละ 41.42 และ 22.02 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ความรู้ ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของนักศึกษาหญิง ชั้นปีที่ 1 - 4 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คะแนนความรู้ ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของนักศึกษาหญิง ชั้นปีที่ 1 - 4 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ผู้วิจัย ได้นำเสนอ ตามตาราง 4 - 5

ตาราง 4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและประมาณค่าเฉลี่ยของประชากรที่ระดับความเชื่อมั่น 95 % ของคะแนนความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม

คะแนนความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม	$\bar{X}$	S	ประมาณค่าเฉลี่ยของประชากรที่ระดับความเชื่อมั่น 95 %	ระดับความรู้
คะแนนที่ได้จากการทดสอบ	12.06	2.23	11.83 - 12.29	ปานกลาง

จากตาราง 4 พบว่าค่าเฉลี่ยความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 12.06 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.23

เมื่อนำมาประมาณค่าเฉลี่ยของประชากรที่ระดับความเชื่อมั่น ที่ 95 % พบว่าคะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมของนักศึกษาหญิง ชั้นปีที่ 1 - 4 ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 11.83 - 12.29 คะแนน ซึ่งอยู่ในระดับความรู้ปานกลาง

ตาราง 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ประมาณค่าเฉลี่ยของประชากรที่ระดับ
ความเชื่อมั่น 95 % ของความเชื่อด้านสุขภาพรายด้าน และ
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม

ความเชื่อด้านสุขภาพ	$\bar{X}$	S	ประมาณค่าเฉลี่ยของ ประชากรที่ระดับความเชื่อ มั่น 95 %	ระดับ
การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค มะเร็งเต้านม	2.53	0.71	2.46 - 2.60	ไม่ดี - ปานกลาง
การรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคมะเร็ง เต้านม	3.26	0.70	3.19 - 3.33	ปานกลาง
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการตรวจ เต้านมด้วยตนเอง	3.74	0.53	3.69 - 3.79	ดี
การรับรู้ถึงอุปสรรคของการตรวจ เต้านมด้วยตนเอง	3.58	0.54	3.52 - 3.64	ดี
ความเชื่อมั่นถึงความสามารถในการ ตรวจเต้านมด้วยตนเอง	2.92	0.63	2.86 - 3.02	ปานกลาง
แรงจูงใจทางด้านสุขภาพ	3.86	0.53	3.81 - 3.91	ดี
ความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวม	3.32	0.32	3.29 - 3.35	ปานกลาง

จากตาราง 5 นักศึกษาหญิง ชั้นปีที่ 1 - 4 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่มีความเชื่อด้านสุขภาพ
ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับไม่ดี ถึง ปานกลาง ความเชื่อด้าน
สุขภาพด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านม และ ความเชื่อมั่นถึงความสามารถในการ
ตรวจเต้านมด้วยตนเอง อยู่ในระดับปานกลาง ส่วนการรับรู้ถึงประโยชน์ของการตรวจเต้านมด้วย
ตนเอง การรับรู้ถึงอุปสรรคของการตรวจเต้านมด้วยตนเองและแรงจูงใจทางด้านสุขภาพอยู่ใน
ระดับดี คะแนนเฉลี่ยของความเชื่อด้านสุขภาพโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง

ส่วนที่ 8 พฤติกรรมการตรวจด้านมด้วยตนเองของนักศึกษาหญิงมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างแยกตามสาขาวิชาที่เรียน การตรวจและไม่ตรวจด้านมด้วยตนเอง รวมทั้งความสม่ำเสมอของการตรวจและช่วงเวลาที่ทำการตรวจด้านมด้วยตนเอง ปรากฏผลในตาราง 6 - 7

ตาราง 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสาขาวิชาที่เรียน การตรวจด้านมด้วยตนเอง ความสม่ำเสมอของการตรวจด้านมด้วยตนเองและ จำแนกตามช่วงเวลาที่ทำการตรวจด้านมด้วยตนเอง

การตรวจด้านมด้วยตนเอง	จำนวน	ร้อยละ
นักศึกษาหญิงสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ		
เคย	61	61.62
ไม่เคย	38	38.38
รวม	99	100.00
นักศึกษาหญิงสาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี		
เคย	44	45.83
ไม่เคย	52	54.17
รวม	96	100.00
นักศึกษาหญิงสาขาวิทยาศาสตร์สังคม		
เคย	76	43.94
ไม่เคย	97	56.06
รวม	173	100.00
นักศึกษาหญิงทั้งหมด		
เคย	181	49.18
ไม่เคย	187	50.82
รวม	368	100.00

การตรวจเต้านมด้วยตนเอง	จำนวน	ร้อยละ
ความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	47	25.97
ตรวจทุกเดือนอย่างน้อยเดือนละครั้ง	23	12.71
ตรวจทุก 2 - 3 เดือนหรือปีละ 4 - 6 ครั้ง	58	32.04
ตรวจทุก 4 - 6 เดือนหรือปีละ 2 - 3 ครั้ง	36	19.89
ตรวจนานกว่า 6 เดือนหรือปีละครั้ง	17	9.39
หลาย ๆ ปีตรวจครั้ง	181	100
รวม		
ช่วงเวลาที่ทำการตรวจเต้านมด้วยตนเอง		
ขณะที่อาบน้ำ	84	46.40
ขณะที่แต่งตัว	11	6.08
ก่อนนอน	17	9.40
ตรวจทั้งอาบน้ำ แต่งตัว ก่อนนอน	61	33.70
เมื่อนึกขึ้นได้	8	4.42
รวม	181	100

จากตาราง 6 พบว่านักศึกษาหญิงที่ศึกษาในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพมีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง คิดเป็น ร้อยละ 61.62 นักศึกษาหญิงที่ศึกษาในสาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีมีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง คิดเป็น ร้อยละ 45.83 และ นักศึกษาหญิงที่ศึกษาในสาขาวิทยาศาสตร์สังคม มีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง คิดเป็น ร้อยละ 43.94 และกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดเคยทำการตรวจเต้านมด้วยตนเองมาก่อน คิดเป็น ร้อยละ 49.18 โดยทำการตรวจในขณะที่อาบน้ำมากที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 46.40

สาเหตุที่กลุ่มตัวอย่างไม่ทำการตรวจด้านมด้วยตนเอง และตรวจด้านมด้วยตนเองไม่
สม่ำเสมอ เนื่องจากสาเหตุดังนี้

ตาราง 8 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ทำการตรวจด้านมด้วยตนเอง และความไม่สม่ำเสมอของการตรวจด้านมด้วยตนเอง

	จำนวน	ร้อยละ	จากจำนวน คนรวม
สาเหตุที่ไม่ทำการตรวจด้านม*			
ไม่เคยทราบเรื่องนี้มาก่อน	100	53.46	187
เห็นว่าไม่จำเป็น	60	32.09	187
ไม่มีเวลา	17	9.10	187
ไม่ทราบวิธีตรวจ	68	36.36	187
สาเหตุที่ทำการตรวจด้านมด้วยตนเองไม่สม่ำเสมอ*			
ลืม	100	74.63	134
ไม่มีเวลา	35	26.12	134
ไม่เห็นความจำเป็น	20	14.93	134

* ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากตาราง 7 พบว่าสาเหตุที่กลุ่มตัวอย่างไม่ตรวจด้านมด้วยตนเอง เนื่องจาก ไม่เคยทราบเรื่องนี้มาก่อน พบมากที่สุด ร้อยละ 40.82 รองลงมาคือ ไม่ทราบวิธีการตรวจ เห็นว่าไม่จำเป็น ไม่มีเวลา พบ ร้อยละ 27.75 24.49 6.94 ตามลำดับ และ พบว่าสาเหตุที่กลุ่มตัวอย่างตรวจด้านมด้วยตนเองไม่สม่ำเสมอ เนื่องจาก ลืม พบมากที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 64.52 รองลงมา คือ ไม่มีเวลา และ ไม่เห็นความจำเป็นในการตรวจ พบร้อยละ 22.58 และ 12.9 ตามลำดับ

ส่วนที่ 4. เปรียบเทียบพฤติกรรมการตรวจด้านมด้วยตนเองของนักศึกษาหญิงที่เรียนต่างสาขา

เมื่อนำคะแนนพฤติกรรมการตรวจด้านมด้วยตนเองของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมาหาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและประมาณค่าเฉลี่ยประชากรที่ระดับความเชื่อมั่นที่ระดับ 95 % ของพฤติกรรมการตรวจด้านมด้วยตนเอง ปรากฏผลดังนี้

ตาราง 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและค่าเฉลี่ยของประชากรที่ระดับความเชื่อมั่น 95 % ของพฤติกรรมการตรวจด้านมด้วยตนเอง

คะแนนพฤติกรรมการตรวจ ด้านมด้วยตนเอง	$\bar{X}$	S	ประมาณค่าเฉลี่ยของ ประชากรที่ระดับ ความเชื่อมั่น 95 %	ระดับ
สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ	4.55	3.96	3.76 - 5.35	ต่ำถึงปานกลาง
สาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี	2.92	3.47	2.21 - 3.62	ต่ำ
สาขาวิทยาศาสตร์สังคม	2.84	3.44	2.33 - 3.36	ต่ำ
นักศึกษาหญิงทั้งหมด	3.32	3.66	2.95 - 3.70	ต่ำ

จากตาราง 7 ค่าเฉลี่ยของคะแนนการตรวจด้านมด้วยตนเองของคะแนนการตรวจด้านมด้วยตนเองของนักศึกษาหญิงที่เรียนสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีค่าสูงสุด คือ 4.55 ส่วนค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการตรวจด้านมด้วยตนเองนักศึกษาหญิงกลุ่มตัวอย่าง เท่ากับ 3.32

และเมื่อนำมาประมาณค่าที่ระดับความเชื่อมั่น 95% พบว่าค่าเฉลี่ยของนักศึกษาหญิงสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ชั้นปีที่ 1 - 4 ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่มีค่าเฉลี่ย อยู่ในช่วง 3.76 - 5.35 คะแนน ซึ่งอยู่ในระดับคะแนนต่ำถึงปานกลาง ส่วนค่าเฉลี่ยของนักศึกษาหญิงชั้นปีที่ 1 - 4 ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่มีค่าเฉลี่ย อยู่ในช่วง 2.95 - 3.70 คะแนน ซึ่งอยู่ในระดับต่ำ

ตาราง 9 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนการตรวจด้านมด้วยตนเองของนักศึกษาหญิงที่เรียนสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ สาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี และสาขาวิทยาศาสตร์สังคม

แหล่งความแปรปรวน	D.F	Sum of Squares	Mean Squares	F Ratio	F Prob.
ระหว่างกลุ่ม	2	228.73	114.37	8.52	.0002
ภายในกลุ่ม	365	4900.75	13.43		
รวม	367	5129.48			

จากตาราง 9 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนการตรวจด้านมของนักศึกษาหญิงที่เรียนต่างสาขาวิชา มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .01$)

ตาราง 10 ทดสอบความแตกต่างของพฤติกรรมการตรวจเด้านมด้วยตนเองระหว่างนักศึกษาหญิง
ที่เรียนต่างสาขาโดยวิธีของ เชฟเฟ (Scheffe')

ค่าเฉลี่ย	สาขาวิชา	สาขาวิทยาศาสตร์ สุขภาพ	สาขาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี	สาขาวิทยาศาสตร์ สังคม
4.65	สาขาวิทยาศาสตร์ สุขภาพ	-	1.73**	1.81 **
2.92	สาขาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี	-	-	0.08
2.84	สาขาวิทยาศาสตร์ สังคม	-	-	-

**p<.01

จากตาราง 10 พบว่านักศึกษาหญิงที่เรียนสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการตรวจเด้านม
ด้วยตนเองถูกต้องกว่า นักศึกษาหญิงที่เรียนสาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี และสาขาวิทยาศาสตร์
สังคมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01