

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การรับรู้และพฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อคัดหามะเร็งเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง ในครั้งนี้เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างผู้หญิงกลุ่มอายุ 30-60 ปี ในเขตอำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง จำนวน 381คน โดยผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามรูปตารางประกอบคำบรรยายแบ่งเป็น 5 ส่วนตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 การรับรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการตรวจเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ส่วนที่ 4 การทดสอบสมมติฐาน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 4.1 ข้อมูลส่วนบุคคลผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (n = 381 คน)	ร้อยละ
อายุ		
30-40 ปี	166	43.60
41-50 ปี	146	38.30
51-60 ปี	69	18.10
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	119	31.20
มัธยมศึกษาตอนต้น	90	23.60

ตารางที่ 4.1 ข้อมูลส่วนบุคคลผู้ตอบแบบสอบถาม (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (n = 381 คน)	ร้อยละ
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	87	22.80
อนุปริญญา/ปวส.	35	9.20
ปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี	50	13.10
รายได้ต่อเดือน		
น้อยกว่า 5,000 บาท	127	33.30
5,000-10,000 บาท	149	39.10
10,001-20,000 บาท	43	11.30
20,001-30,000 บาท	42	11.00
มากกว่า 30,000 บาท	20	5.20
สถานภาพสมรส		
โสด	23	6.00
สมรส	344	90.30
หม้าย หย่า/แยก/ร้าง	14	3.70
รวม	381	100.00

จากตารางที่ 4.1 พบว่า สตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 30-40 ปี จำนวน 166 คน คิดเป็นร้อยละ 43.60 รองลงมาคือ อายุระหว่าง 41-50 ปี จำนวน 146 คน คิดเป็นร้อยละ 38.30 และอายุ 51-60 ปี จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 18.10 ส่วนใหญ่มีระดับการศึกษา ประถมศึกษา จำนวน 119 คน คิดเป็นร้อยละ 31.20 รองลงมาคือ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 23.60 และมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. จำนวน 87 คน คิดเป็นร้อยละ 22.80 มีรายได้ต่อเดือน ระหว่าง 5,000-10,000 บาท จำนวน 149 คน คิดเป็นร้อยละ 39.10 รองลงมาคือ น้อยกว่า 5,000 บาท จำนวน 127 คน คิดเป็นร้อยละ 33.30 และมีรายได้ต่อเดือนระหว่าง 10,001-20,000 บาท จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 11.30 และมีสถานภาพสมรส จำนวน 344 คน คิดเป็นร้อยละ 90.30 เป็นโสด จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 6.00 และเป็นหม้าย/หย่า/แยก/ร้าง จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 3.70

ตารางที่ 4.2 ข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งเต้านม

ข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งเต้านม	จำนวน (n = 381 คน)	ร้อยละ
การมีประจำเดือนในปัจจุบัน		
มี	69	81.90
ไม่มี	312	18.10
อายุของการมีประจำเดือนครั้งแรก		
11 ปี	39	10.24
12 ปี	89	23.36
13 ปี	43	11.29
14 ปี	94	24.67
15 ปี	45	11.81
16 ปี	26	6.82
17 ปี	45	11.81
การมีบุตรในปัจจุบัน		
มี	327	85.80
ไม่มี	54	14.20
อายุของการมีบุตรคนแรก		
14-20 ปี	173	45.41
21-30 ปี	202	53.02
31-40 ปี	6	1.57
การได้รับฮอร์โมนเช่นยาเม็ดคุมกำเนิด/ฮอร์โมนทดแทน		
ไม่ได้รับ	373	97.90
ได้รับ	8	2.10
ประวัติครอบครัวเคยเป็นโรคมะเร็ง		
มี	313	17.80
ไม่มี	68	82.20

จากตารางที่ 4.2 พบว่า ส่วนใหญ่ปัจจุบันยังไม่หาคประจำเดือน จำนวน 312 คน คิดเป็นร้อยละ 81.90 และหาคประจำเดือนแล้ว จำนวน 69 คน คิดเป็นร้อยละ 18.10 มีประจำเดือนครั้งแรกเมื่ออายุ 14 ปี จำนวน 94 คน คิดเป็นร้อยละ 24.70 รองลงมาคือ อายุ 12 ปี จำนวน 89 คน คิดเป็นร้อยละ 23.40 ปัจจุบันมีบุตร จำนวน 327 คน คิดเป็นร้อยละ 85.80 และไม่มีบุตร จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 14.20 มีบุตรคนแรกอายุ ระหว่าง 21-30 ปี จำนวน 202 คน คิดเป็นร้อยละ 53.00 รองลงมาคือ อายุระหว่าง 14-20 ปี จำนวน 173 คน คิดเป็นร้อยละ 42.70 ปัจจุบันไม่ได้รับฮอร์โมนทดแทนเพื่อการรักษา จำนวน 373 คน คิดเป็นร้อยละ 97.90 และได้รับฮอร์โมนทดแทนจำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 2.10 มีและในครอบครัวเคยมีประวัติป่วยเป็นโรคมะเร็งเต้านม จำนวน 313 คน คิดเป็นร้อยละ 82.20 และไม่มีสมาชิกในครอบครัวเคยมีประวัติป่วยเป็นโรคมะเร็งเต้านม จำนวน 68 คน

ส่วนที่ 2 การรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ตารางที่ 4.3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง จำแนกเป็นรายด้านและรวมทุกด้าน

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรี	\bar{X}	S.D.	ระดับการรับรู้	ลำดับที่
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	4.01	0.63	มาก	2
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	3.51	0.50	มาก	4
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	3.90	0.59	มาก	3
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	4.39	0.56	มาก	1
รวม	3.95	0.46	มาก	

จากตารางที่ 4.3 พบว่า สตรีในเขตอำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง มีการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.95, S.D. = 0.46$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดได้แก่ การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม ($\bar{X} = 4.39, S.D. = 0.56$) รองลงมาคือ การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม ($\bar{X} = 4.01, S.D. = 0.63$) และการรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม ($\bar{X} = 3.90, S.D. = 0.59$) ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม ($\bar{X} = 3.51, S.D. = 0.50$)

ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับการรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ด้านการรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	\bar{X}	S.D.	ระดับการรับรู้	ลำดับที่
1. ในปัจจุบัน โรคมะเร็งเต้านมเป็นที่ถูกคามผู้หญิงรองจากโรคมะเร็งปากมดลูก	4.38	0.62	มาก	1
2. มะเร็งเต้านมเป็นโรคที่ร้ายแรงมากถ้าเป็นระยะรุนแรงแล้วต้องตาย	4.10	0.90	มาก	3
3. มะเร็งเต้านมเป็นโรคที่เกิดได้ทั้งผู้หญิงและผู้ชาย	3.34	1.23	มาก	5
4. มะเร็งเต้านมเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้	4.02	0.91	มาก	4
5. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ค้นพบโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรกอาจจะรักษาหายขาดได้	4.22	0.72	มาก	2
รวม	4.01	0.63	มาก	

จากตารางที่ 4.4 พบว่า สตรีในเขตอำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง มีการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมด้านการรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.01$, S.D. = 0.63) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ มะเร็งเต้านมกำลังเป็นโรคที่ถูกคามผู้หญิงในปัจจุบันรองจากโรคมะเร็งปากมดลูก ($\bar{X} = 4.38$, S.D. = 0.62) รองลงมาคือ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ค้นพบโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรกอาจจะรักษาหายขาดได้ ($\bar{X} = 4.22$, S.D. = 0.72) และมะเร็งเต้านมเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ ($\bar{X} = 4.02$, S.D. = 0.91)

ตารางที่ 4.5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเป็นโรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ด้านการรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเป็นโรคมะเร็งเต้านม	\bar{X}	S.D.	ระดับการรับรู้	ลำดับที่
1. อายุยิ่งมากยิ่งเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านมมากขึ้น	3.94	0.82	มาก	2
2. ผู้หญิงโสดมีโอกาasเป็นโรคมะเร็งเต้านมมากกว่าผู้หญิงที่แต่งงานแล้ว	3.62	0.90	มาก	3
3. ความเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านมจะยิ่งสูงขึ้นเมื่ออายุที่มีประจำเดือนครั้งแรกยิ่งน้อยลงเช่นอายุน้อยกว่า 12ปี	3.23	0.62	ปานกลาง	8
4. การมีบุตรเมื่ออายุมากกว่า 30 ปีมีโอกาasเสี่ยงมากขึ้นต่อการเป็นมะเร็งเต้านม	3.42	0.79	ปานกลาง	6
5. ผู้หญิงที่อ้วนหรือมีน้ำหนักมากในช่วงหลังหมดประจำเดือนมีความเสี่ยงสูงขึ้นต่อการเป็นมะเร็งเต้านม	3.08	0.80	ปานกลาง	10
6. โรคมะเร็งเต้านมเป็นโรคที่สามารถถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์ได้	3.54	0.97	มาก	4
7. การกินยาคุมกำเนิดเป็นระยะเวลานานกว่า 5ปีเป็นการเพิ่มความเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านม	3.39	0.75	ปานกลาง	7
8. การดื่มสุราเป็นการเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม	3.16	0.98	ปานกลาง	9
9. การเสริมทรวงอก เช่น การฉีดพาราฟินเข้าไปในเต้านมเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านม	4.27	0.70	มาก	1
10. การรับประทานอาหารที่มีไขมันสูงเป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งเต้านม	3.48	0.85	ปานกลาง	5
รวม	3.51	0.50	มาก	

จากตารางที่ 4.5 พบว่า สตรีในเขตอำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง มีการรับรู้โรคมะเร็งเต้านม ด้านการรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเป็นโรคมะเร็งเต้านม โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.51$, S.D. = 0.50) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ การเสริมทรวงอก เช่น การฉีดพาราฟินเข้าไปในเต้านม เสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านม ($\bar{X} = 4.27$, S.D. = 0.70) รองลงมาคือ อายุยิ่งมาก

ยิ่งเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านมมากขึ้น ($\bar{X} = 3.94, S.D. = 0.82$) และผู้หญิงโสดมีโอกาสเป็นโรคมะเร็งเต้านมมากกว่าผู้หญิงที่แต่งงานแล้ว ($\bar{X} = 3.62, S.D. = 0.90$)

ตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ด้านการรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	\bar{X}	S.D.	ระดับการรับรู้	ลำดับที่
1. ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมในระยะแรกจะไม่ปรากฏอาการใดๆ	3.80	0.70	มาก	3
2. การมีของเหลวไหลออกจากหัวนมเช่นน้ำเหลืองหรือเลือดเป็นอาการรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านม	4.15	0.76	มาก	1
3. ถ้าผิวของเต้านมเปลี่ยนไปคล้ายผิวส้ม บวมแดง แสดงว่ามีเนื้องอกจะเป็นโรคมะเร็งเต้านม	4.10	0.74	มาก	2
4. ถ้าเต้านมมีการเปลี่ยนแปลงขนาดและรูปร่างในช่วงที่ไม่มีประจำเดือนเป็นอาการหนึ่งของโรคมะเร็งเต้านม	3.58	0.76	มาก	4
รวม	3.90	0.59	มาก	

จากตารางที่ 4.6 พบว่า สตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง มีการรับรู้โรคมะเร็งเต้านม ด้านการรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.90, S.D. = 0.59$) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ การมีของเหลวไหลออกจากหัวนมเช่น น้ำเหลืองหรือเลือดเป็นอาการรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านม ($\bar{X} = 4.15, S.D. = 0.76$) รองลงมาคือ ถ้าผิวของเต้านมเปลี่ยนไปคล้ายผิวส้ม บวมแดง แสดงว่ามีเนื้องอกจะเป็นโรคมะเร็งเต้านม ($\bar{X} = 4.10, S.D. = 0.74$) และป่วยโรคมะเร็งเต้านมในระยะแรกจะไม่ปรากฏอาการใดๆ ($\bar{X} = 3.80, S.D. = 0.70$)



ตารางที่ 4.7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้การป้องกัน โรคมะเร็งเต้านมของสตรี
ในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ด้านการรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	\bar{X}	S.D.	ระดับ การรับรู้	ลำดับ ที่
1. การป้องกัน โรคมะเร็งที่ดีที่สุดคือการค้นพบโรคตั้งแต่ระยะ เริ่มแรก	4.36	0.58	มาก	2
2. วิธีการค้นหาโรคในระยะเริ่มแรกที่นิยมในปัจจุบันมี 3 วิธี ได้แก่ การตรวจเต้านมด้วยตนเอง การตรวจเต้านมโดยแพทย์ และการตรวจเต้านมด้วยเครื่องถ่ายภาพรังสี	4.42	0.60	มาก	1
รวม	4.39	0.56	มาก	

จากตารางที่ 4.7 พบว่า สตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง มีการรับรู้โรคมะเร็งเต้านม ด้านการรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.39$, S.D. = 0.56) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ วิธีการค้นหาโรคในระยะเริ่มแรกที่นิยมในปัจจุบันมี 3 วิธี ได้แก่ การตรวจเต้านมด้วยตนเอง การตรวจเต้านมโดยแพทย์และการตรวจเต้านมด้วยเครื่องถ่ายภาพรังสี ($\bar{X} = 4.42$, S.D. = 0.60) รองลงมาคือ การป้องกันโรคมะเร็งที่ดีที่สุดคือ การค้นพบโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรก ($\bar{X} = 4.36$, S.D. = 0.58)

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการตรวจเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง

ตารางที่ 4.8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับพฤติกรรมการตรวจเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง จำแนกเป็นรายด้านและรวมทุกด้าน

พฤติกรรมการตรวจเต้านมของสตรี	\bar{X}	S.D.	ระดับ พฤติกรรม	ลำดับ ที่
1. พฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	3.47	0.39	ปานกลาง	1
2. พฤติกรรมการตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์หรือ ผู้เชี่ยวชาญ	3.36	0.27	ปานกลาง	2
3. พฤติกรรมการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม	3.15	0.27	ปานกลาง	3
รวม	3.33	0.20	ปานกลาง	

จากตารางที่ 4.8 พบว่า สตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง มีพฤติกรรมการตรวจเต้านมโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.33$, S.D. = 0.20) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ พฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.39) รองลงมาคือ พฤติกรรมการตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ ($\bar{X} = 3.36$, S.D. = 0.27) และพฤติกรรมการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม ($\bar{X} = 3.15$, S.D. = 0.27)

ตารางที่ 4.9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับพฤติกรรมการตรวจเต้านมของสตรีในเขตอำเภอ กระบุรี จังหวัดระนอง พฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

พฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	\bar{X}	S.D.	ระดับ พฤติกรรม	ลำดับ ที่
1. เมื่อ 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยตรวจเต้านมด้วยตนเองสม่ำเสมอทุกเดือนเพราะกลัวเป็นมะเร็ง	3.38	0.65	ปานกลาง	9
2. ท่านเคยตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะมีความรู้ในด้าน การป้องกัน โรคมะเร็ง	3.39	0.60	ปานกลาง	8
3. ท่านตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะญาติหรือเพื่อนแนะนำ	3.17	0.84	ปานกลาง	10
4. ท่านตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะมีการรณรงค์ให้ตรวจ	3.40	0.82	ปานกลาง	7
5. ท่านตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขแนะนำ	3.51	0.82	มาก	6
6. ท่านตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะต้องการตรวจหา ความผิดปกติของเต้านม	3.67	0.78	มาก	1
7. ท่านไม่ตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะไม่ทราบว่าตรวจ อย่างไรและไม่ทราบประโยชน์การตรวจเต้านมด้วยตนเอง	3.64	0.72	มาก	2
8. ท่านไม่ตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะไม่มีเวลาตรวจ และ ไม่สะดวกที่จะตรวจ	3.51	0.72	มาก	5
9. ท่านไม่ตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะกลัวว่าเป็นการกระตุ้น ให้เกิดโรค	3.52	0.68	มาก	4
10. ท่านไม่ตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะกลัวพบก้อนมะเร็ง	3.56	0.62	มาก	3
รวม	3.47	0.39	ปานกลาง	

จากตารางที่ 4.9 พบว่า สตรีในเขต อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง มีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.39) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ ตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะต้องการตรวจหาความผิดปกติของเต้านม ($\bar{X} = 3.67$, S.D. = 0.78) รองลงมาคือ ท่านไม่ตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะไม่ทราบว่าตรวจอย่างไรและไม่ทราบประโยชน์การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ($\bar{X} = 3.64$, S.D. = 0.72) และท่านไม่ตรวจเต้านมด้วยตนเองเพราะกลัวพบก้อนมะเร็ง ($\bar{X} = 3.56$, S.D. = 0.62)

ตารางที่ 4.10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับพฤติกรรมการตรวจเต้านมของสตรีในเขตอำเภอ
กระบุรี จังหวัดระนอง พฤติกรรมการตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ

พฤติกรรมการตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ	\bar{X}	S.D.	ระดับ พฤติกรรม	ลำดับ ที่
1. เมื่อ 5 ปีที่ผ่านมาท่านไม่เคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญเพราะรู้สึกอายนอและไม่มีเวลาไปตรวจ	3.55	0.61	มาก	5
2. ท่านเคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ เพราะคิดว่าตนเองจะไม่เป็นโรค	3.71	0.60	มาก	1
3. ท่านไม่เคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ เพราะสามีหรือญาติหรือคนใกล้ชิดไม่ให้ทำ	3.62	0.61	มาก	2
4. ท่านไม่เคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ เพราะกลัวเป็นการกระตุ้นให้เกิดโรค	3.61	0.60	มาก	3
5. ท่านไม่เคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ เพราะค่าใช้จ่ายในการตรวจสูง	3.57	0.59	มาก	4
6. ท่านเคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ เพราะเป็นวิธีที่สามารถลดอันตรายจากโรคมะเร็งเต้านมได้	3.29	0.55	ปานกลาง	6
7. ท่านเคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ เพราะ การตรวจสุขภาพประจำปีและแพทย์แนะนำให้ตรวจ	3.20	0.52	ปานกลาง	7
8. ท่านไม่เคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ เพราะไม่ทราบประโยชน์การตรวจเต้านมโดยพยาบาลแพทย์	2.91	0.61	ปานกลาง	10
9. ในอนาคตท่านคิดว่าจะตรวจหามะเร็งเต้านมโดยวิธีการตรวจ เต้านมโดยพยาบาล แพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ เพราะกลัวเป็นมะเร็ง	3.12	0.69	ปานกลาง	8
10. ท่านไม่เคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ เพราะคิดว่าตนเองเริ่มเสี่ยงที่จะเป็นโรค	3.09	0.56	ปานกลาง	9
รวม	3.36	0.27	ปานกลาง	

จากตารางที่ 4.10 พบว่า สตรีในเขต อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง มีพฤติกรรมการตรวจเต้านม
โดยพยาบาล แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.36$, S.D. = 0.27) เมื่อพิจารณา

รายชื่อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ ท่านเคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญเพราะคิดว่าตนเองจะไม่ใช่โรคร ($\bar{X} = 3.71, S.D. = 0.60$) รองลงมาคือ ท่านไม่เคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญเพราะสามีหรือญาติหรือคนใกล้ชิดไม่ให้ทำ ($\bar{X} = 3.62, S.D. = 0.61$) และท่านไม่เคยตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญเพราะกลัวเป็นการกระตุ้นให้เกิดโรคร ($\bar{X} = 3.61, S.D. = 0.60$)

ตารางที่ 4.11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับพฤติกรรมกรรมการตรวจเต้านมของสตรีในเขตอำเภอ กระจบุรี จังหวัดระนอง พฤติกรรมการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม

พฤติกรรมการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม	\bar{X}	S.D.	ระดับพฤติกรรม	ลำดับที่
1. เมื่อ 5 ปีที่ผ่านมาท่านไม่เคยตรวจถ่ายภาพรังสีเต้านมเพราะกลัวเป็นมะเร็งเต้านมจากรังสีที่ได้รับ	2.91	0.50	ปานกลาง	9
2. ท่านไม่เคยตรวจถ่ายภาพรังสีเต้านมเพราะกลัวเจ็บนม	2.97	0.56	ปานกลาง	8
3. ท่านไม่เคยตรวจถ่ายภาพรังสีเต้านมเพราะค่าใช้จ่ายในการตรวจสูง	3.29	0.58	ปานกลาง	3
4. ท่านไม่เคยตรวจถ่ายภาพรังสีเต้านมเพราะอายุยังไม่ถึงกำหนดที่จะตรวจได้	3.10	0.58	ปานกลาง	6
5. เมื่อ 5 ปีที่ผ่านมาท่านเคยตรวจถ่ายภาพรังสีเต้านมเพราะกลัวเป็นมะเร็ง	3.51	0.66	มาก	2
6. ในอนาคตท่านคิดว่าจะตรวจหามะเร็งเต้านมโดยวิธีการถ่ายภาพรังสีเต้านมมีการรณรงค์ให้ตรวจ	3.53	0.72	มาก	1
7. ในอนาคตท่านคิดว่าจะตรวจหามะเร็งเต้านมโดยวิธีการถ่ายภาพรังสีเต้านมเป็นวิธีที่สามารถลดอันตรายจากโรคมะเร็งเต้านมได้	3.19	0.58	ปานกลาง	4
8. สาเหตุที่ไม่แน่ใจที่จะตรวจเต้านมโดยวิธีการถ่ายภาพรังสีเต้านมยังไม่มั่นใจวิธีการตรวจถ่ายภาพรังสีเต้านม	3.14	0.52	ปานกลาง	5
9. สาเหตุที่ไม่แน่ใจที่จะตรวจเต้านมโดยวิธีการถ่ายภาพรังสีเต้านมเพราะคิดว่าโรคนี้อย่างไม่อันตรายต่อสุขภาพมากนัก	2.90	0.69	ปานกลาง	10
10. ถ้าต้องเสียค่าใช้จ่ายเองจะไม่ไป ถ้าหน่วยงานหรือมีแหล่งสนับสนุนจ่ายให้จะไปตรวจเต้านมโดยวิธีการถ่ายภาพรังสี	3.04	0.69	ปานกลาง	7
รวม	3.15	0.27	ปานกลาง	

จากตารางที่ 4.11 พบว่า สตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง มีพฤติกรรมการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.15$, S.D. = 0.27) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ ในอนาคตท่านคิดว่าจะตรวจหามะเร็งเต้านมโดยวิธีการการถ่ายภาพรังสีเต้านมมีการณรงค์ให้ตรวจ ($\bar{X} = 3.53$, S.D. = 0.72) รองลงมา คือ เมื่อ 5 ปีที่ผ่านมาท่านเคยตรวจถ่ายภาพรังสีเต้านมเพราะกลัวเป็นมะเร็ง ($\bar{X} = 3.51$, S.D. = 0.66) และท่านไม่เคยตรวจถ่ายภาพรังสีเต้านมเพราะค่าใช้จ่ายในการตรวจสูง ($\bar{X} = 3.29$, S.D. = 0.58)

ส่วนที่ 4 การทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐานข้อที่ 1 การเปรียบเทียบการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ตารางที่ 4.12 เปรียบเทียบการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง จำแนกตามอายุ

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม	30-40 ปี		41-50 ปี		51-60 ปี	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	3.88	0.64	4.23	0.68	3.83	0.31
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	3.39	0.44	3.63	0.57	3.52	0.41
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	3.76	0.48	4.10	0.70	3.82	0.41
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	4.29	0.56	4.59	0.54	4.18	0.43
รวม	3.83	0.41	4.14	0.52	3.84	0.28

จากตารางที่ 4.12 พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกะบุรี จังหวัดระนองที่มีอายุ 41-50 ปี มีการรับรู้โรคมะเร็งสูงกว่า อายุ 51-60 ปี และอายุ 30-40 ปี ตามลำดับ จึงวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวเพื่อตรวจสอบว่ามีการรับรู้โรคมะเร็งแตกต่างกันตามสมมติฐาน ดังตารางที่ 4.14

ตารางที่ 4.13 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง จำแนกตามอายุ

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม	แหล่งของความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	10.48	2	5.24	18.05	0.00**
	ภายในกลุ่ม	109.74	378	0.29		
	รวม	120.23	380			
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	12.61	2	6.30	16.74	0.00**
	ภายในกลุ่ม	142.42	378	0.37		
	รวม	155.04	380			
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	4.46	2	2.23	9.29	0.00**
	ภายในกลุ่ม	90.74	378	0.24		
	รวม	95.20	380			
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	9.53	2	4.76	14.52	0.00**
	ภายในกลุ่ม	123.97	378	0.32		
	รวม	133.50	380			
รวม	ระหว่างกลุ่ม	8.51	2	4.25	21.91	0.00**
	ภายในกลุ่ม	73.46	378	0.19		
	รวม	81.98	380			

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

จากตารางที่ 4.13 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ที่มีอายุต่างกันมีการรับรู้โรคมะเร็ง โดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ($F = 18.05$, $Sig. = 0.00$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ที่มีอายุแตกต่างกันมีการรับรู้โรคมะเร็ง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ในทุกด้าน

ตารางที่ 4.14 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต
อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง จำแนกตามระดับการศึกษา

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม	ประถมศึกษา		มัธยมศึกษา ตอนต้น		มัธยมศึกษา ตอนปลาย/ปวช.		อนุปริญญา/ ปวส.		ปริญญาตรี/สูงกว่า ปริญญาตรี	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของ โรคมะเร็งเต้านม	4.14	0.67	3.87	0.51	3.70	0.56	4.01	0.63	4.45	0.55
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิด โรคมะเร็งเต้านม	3.56	0.58	3.31	0.43	3.49	0.41	3.71	0.44	3.63	0.44
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	3.93	0.66	3.65	0.53	4.06	0.41	3.73	0.48	4.14	0.60
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	4.37	0.63	4.21	0.52	4.51	0.50	4.32	0.48	4.58	0.49
รวม	4.00	0.54	3.76	0.42	3.94	0.36	3.94	0.43	4.20	0.35

จากตารางที่ 4.14 พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ที่มีระดับการศึกษา
ปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี มีการรับรู้โรคมะเร็งสูงกว่า ประถมศึกษาและอนุปริญญา/ปวส.
ตามลำดับ จึงวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว เพื่อตรวจสอบการรับรู้โรคมะเร็งแตกต่างกันตาม
สมมติฐานดังตารางที่ 4.15

ตารางที่ 4.15 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต
อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง จำแนกตามระดับการศึกษา

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม	แหล่งของความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	5.95	4	1.48	8.37	0.01**
	ภายในกลุ่ม	114.27	376	0.30		
	รวม	120.23	380			
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	21.87	4	5.47	6.51	0.00**
	ภายในกลุ่ม	133.16	376	0.35		
	รวม	155.04	380			
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	6.16	4	1.54	9.17	0.00**
	ภายในกลุ่ม	89.03	376	0.23		
	รวม	95.20	380			
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	11.87	4	2.96	4.89	0.00**
	ภายในกลุ่ม	121.93	376	0.32		
	รวม	133.50	380			
รวม	ระหว่างกลุ่ม	6.70	4	1.67	15.44	0.00**
	ภายในกลุ่ม	75.27	376	0.20		
	รวม	81.98	380			

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.15 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ที่มีระดับการศึกษาต่างกันมีการรับรู้โรคมะเร็ง โดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ($F = 15.44$, $Sig. = 0.00$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนองที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันมีการรับรู้โรคมะเร็ง แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม การรับรู้อาการของ

โรคมะเร็งเต้านม และการรับรู้โรคมะเร็งเต้านม ส่วนด้านการรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านมมีแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.16 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม	น้อยกว่า 5,000		5,000-10,000		10,001-20,000		20,001-30,000		มากกว่า 30,000 บาท	
	บาท		บาท		บาท		บาท		บาท	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	4.11	0.64	3.87	0.59	3.53	0.31	4.40	0.59	4.58	0.51
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	3.55	0.59	3.47	0.44	3.31	0.39	3.68	0.48	3.58	0.30
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	3.95	0.61	3.82	0.57	3.66	0.36	4.07	0.62	4.28	0.61
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	4.42	0.52	4.37	0.62	4.05	0.38	4.57	0.50	4.62	0.48
รวม	4.01	0.48	3.88	0.46	3.64	0.24	4.18	0.35	4.26	0.42

จากตารางที่ 4.16 พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ที่มีรายได้ต่อเดือนมากกว่า 30,000 บาท มีการรับรู้โรคมะเร็งสูงกว่า รายได้ 20,001-30,000 บาท และรายได้น้อยกว่า 5,000 บาท ตามลำดับ จึงวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว เพื่อตรวจสอบการรับรู้โรคมะเร็งแตกต่างกันตามสมมติฐานดังตารางที่ 4.17

ตารางที่ 4.17 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง จำแนกตามรายได้ต่อเดือน

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม	แหล่งของความแปรปรวน		SS	df	MS	F	Sig
	ระหว่างกลุ่ม	ภายในกลุ่ม					
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม		26.86	4	6.71	19.70	0.00**
	ภายในกลุ่ม		128.17	376	0.34		
	รวม		155.04	380			
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม		3.45	4	0.86	3.53	0.00**
	ภายในกลุ่ม		91.75	376	0.24		
	รวม		95.20	380			
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม		7.76	4	1.94	5.80	0.00**
	ภายในกลุ่ม		125.74	376	0.33		
	รวม		133.50	380			
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม		7.40	4	1.85	6.17	0.00**
	ภายในกลุ่ม		112.82	376	0.30		
	รวม		120.23	380			
รวม	ระหว่างกลุ่ม		9.39	4	2.34	12.16	0.00**
	ภายในกลุ่ม		72.58	376	0.19		
	รวม		81.98	380			

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

จากตารางที่ 4.17 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ที่มีรายได้ต่อเดือนต่างกันมีการรับรู้โรคมะเร็ง โดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ($F = 12.16$, $Sig. = 0.00$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนองที่มีรายได้ต่อเดือนแตกต่างกันมีการรับรู้โรคมะเร็ง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ในทุกด้าน

ตารางที่ 4.18 เปรียบเทียบการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง
จำแนกตามสถานภาพ

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม	โสด		สมรส		หม้าย/หย่า/ แยก/ร้าง	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	4.11	0.29	4.00	0.65	3.97	0.71
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	3.74	0.41	3.48	0.49	3.68	0.59
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	3.63	0.46	3.92	0.59	3.80	0.52
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	4.15	0.35	4.40	0.57	4.39	0.48
รวม	3.90	0.35	3.95	0.47	3.96	0.46

จากตารางที่ 4.18 พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนองที่มีสถานภาพหม้าย/
หย่า/แยก/ร้าง มีการรับรู้โรคมะเร็งสูงกว่าสถานภาพสมรสและสถานภาพโสด ตามลำดับ จึงวิเคราะห์
ความแปรปรวนแบบทางเดียว เพื่อตรวจสอบการรับรู้โรคมะเร็งแตกต่างกัน ตามสมมติฐานดังตาราง
ที่ 4.19



ตารางที่ 4.19 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวการรับรู้โรคมะเร็งเต้านมของสตรีในเขต
อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง จำแนกตามสถานภาพ

การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม	แหล่งของความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	0.04	2	0.13	0.33	0.71
	ภายในกลุ่ม	81.93	378	0.40		
	รวม	81.98	380			
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	0.27	2	0.91	3.70	0.02*
	ภายในกลุ่ม	154.76	378	0.24		
	รวม	155.04	380			
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	2.03	2	1.01	2.93	0.05*
	ภายในกลุ่ม	131.46	378	0.34		
	รวม	133.50	380			
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	ระหว่างกลุ่ม	1.40	2	0.70	2.22	0.10
	ภายในกลุ่ม	118.83	378	0.31		
	รวม	120.23	380			
รวม	ระหว่างกลุ่ม	0.04	2	0.05	0.11	0.89
	ภายในกลุ่ม	81.93	378	0.21		
	รวม	81.98	380			

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.19 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ที่มีสถานภาพต่างกันมีการรับรู้โรคมะเร็ง โดยรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($F = 0.11$, $Sig. = 8.93$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า สตรีที่อยู่ในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ที่มีสถานภาพแตกต่างกันมีการรับรู้โรคมะเร็ง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ด้านการรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม และการรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม ส่วนด้านอื่นไม่แตกต่างกัน

สมมติฐานข้อที่ 2 การรับรู้มีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับพฤติกรรมการตรวจเต้านม เพื่อค้นหาหามะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง

ตารางที่ 4.20 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สันของการรับรู้กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อค้นหาหามะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง

การรับรู้โรคมะเร็ง	พฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อค้นหาหามะเร็งเต้านมของสตรี			
	การตรวจเต้านมด้วยตนเอง	การตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ	การตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม	รวม
1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม	0.110*	0.090	0.021	0.021
2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	0.008	0.063	0.125*	0.021
3. การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม	0.241*	0.009	0.025	0.168*
4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม	0.262*	0.059	0.007	0.143*
รวม	0.132*	0.036	0.071	0.099

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.20 พบว่า การรับรู้กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อค้นหาหามะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง โดยภาพรวมไม่มีความสัมพันธ์กัน โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ($r = 0.099$) เมื่อพิจารณาแต่ละด้าน พบว่าด้านที่มีความสัมพันธ์ทางบวกในทิศทางเดียวกันในระดับค่ามากอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 ได้แก่ การรับรู้อาการของโรคมะเร็งเต้านม ($r = 0.168$) เป็นอันดับแรก รองลงมา คือ การรับรู้โรคมะเร็งเต้านม ($r = 0.143$) ส่วนการรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม และการรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม ไม่มีความสัมพันธ์

จากผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อค้นหาหามะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง สามารถจำแนกเป็นรายด้านได้ดังนี้

1. การรับรู้เกี่ยวกับความรู้ทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อค้นหาหามะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ($r = 0.021$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับค่ามากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 คือ การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ($r = 0.110$) ส่วนด้านไม่มีความสัมพันธ์กัน คือ ไม่มีความสัมพันธ์กัน คือ ด้านการตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ ($r = 0.090$) และด้านการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม ($r = 0.021$)

2. การรับรู้ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อค้นหาหะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ($r = 0.021$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับต่ำมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 คือ ด้านการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม ($r = 0.125$) ส่วนด้าน ไม่มีความสัมพันธ์กัน คือ ด้านการตรวจเต้านมโดยพยาบาล แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ ($r = 0.063$) และด้านการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ($r = 0.008$)

3. การรับรู้การของโรคมะเร็งเต้านม มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อค้นหาหะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับต่ำมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ($r = 0.168$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับต่ำมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 คือ ด้านการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ($r = 0.241$) ส่วนด้าน ไม่มีความสัมพันธ์กัน คือ ด้านการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม ($r = 0.025$) และด้านการตรวจเต้านม โดยพยาบาล แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ ($r = 0.009$)

4. การรับรู้การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมเพื่อค้นหาหะเร็งเต้านมของสตรีในเขตอำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับต่ำมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยรวมทั้ง 3 ด้าน ($r = 0.143$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกในทิศทางเดียวกันในระดับต่ำมาก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 คือ ด้านการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ($r = 0.262$) ส่วนด้าน ไม่มีความสัมพันธ์กัน คือ ด้านการตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีเต้านม ($r = 0.007$) และด้านการตรวจเต้านม โดยพยาบาล แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ ($r = 0.059$)