

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยในครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อศึกษาการรับรู้ข่าวสาร ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีนามัย ตำบลปะกาสะรังของสตรีในตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี โดยเก็บจากกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่ตั้งไว้จำนวน 80 คน ระยะเวลาการเก็บตั้งแต่เดือนตั้งแต่วันที่ 1 - 31 สิงหาคม 2551 ซึ่งผลการศึกษาได้นำเสนอในรูปแบบตารางประกอบการบรรยายตามลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของสตรี

ตอนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกของสตรีในตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกของสตรีในตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ 4 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีนามัยของสตรีในตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ 5 ข้อเสนอแนะ

ตอนที่ 6 แบบสัมภาษณ์แบบเจาะลึก สตรีอายุ 35- 60 ปี ที่ผ่านการคัดกรอง และขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกของสถานีนามัยตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี จำนวน 10 คน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสตรี

กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยสตรีอายุ 35- 60 ปี ที่ผ่านการคัดกรองและขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกของสถานีนามัยตำบลปะกาสะรังอำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี จำนวน 80 คน จำแนกตามอายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ สิทธิในการรักษาพยาบาล มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก มีประจำเดือนครั้งแรกอายุ มีอาการปวดท้องขณะมีประจำเดือน ตั้งครรภ์ครั้งแรก มีบุตร แท้งบุตร บุคคลในครอบครัวและญาติป่วยเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก มีอาการผิดปกติ การตรวจมะเร็งปากมดลูก เหตุผลที่ไปตรวจมะเร็งปากมดลูก ดังแสดงรายละเอียดตามตาราง 1

ตาราง 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (n= 80)	ร้อยละ
อายุ		
35 - 41 ปี	26	32.5
42 - 48 ปี	26	32.5
49 -55 ปี	15	18.8
56 - 60 ปี	13	16.3
สถานภาพสมรส		
โสด	0	0
สมรส	52	65.0
หย่าร้าง	13	16.3
หม้าย	8	10.0
แยกกันอยู่	7	8.8
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียนหนังสือ	33	41.3
ประถมศึกษา	31	38.8
มัธยมศึกษา	12	15.0
อนุปริญญา- ปริญญาตรี	4	5.0
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
อาชีพ		
ทำสวน/ทำไร่/ทำนา	32	32
รับจ้าง	22	27.5
แม่บ้าน	10	12.5
ค้าขาย	11	13.8
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	5	6.3

ตาราง 1 (ต่อ) ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (n= 80)	ร้อยละ
รายได้ของครอบครัว (บาท/เดือน)		
ไม่เกิน 5,000 บาท	22	22
5,001 – 7,000 บาท	41	51.3
7,001 – 10,000 บาท	7	8.8
มากกว่า 10,001 บาท	10	12.5
สิทธิในการรักษาพยาบาล		
บัตรประกันสุขภาพ	65	81.3
บัตรประกันสังคม	9	11.3
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	6	7.5
มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก		
ไม่เคย	0	0
เคย	80	100
14 ปี	15	18.7
15 ปี	28	35
16 ปี	17	21.3
17 ปี	18	22.5
18 ปี	8	10.0
19 ปี	7	8.8
20 ปี	3	3.7
มีประจำเดือนครั้งแรกอายุ (ปี)		
13 ปี	7	8.8
14 ปี	18	22.5
15 ปี	46	57.5
16 ปี	9	11.3

ตาราง 1 (ต่อ) ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (n= 80)	ร้อยละ
มีอาการปวดท้องขณะมีประจำเดือน		
ไม่มี	71	88.8
มี	9	11.3
ปวดเล็กน้อย	9	11.3
ปวดมากเป็นบางครั้ง	0	0
ปวดมากทุกครั้ง	0	0
มีอาการปวดท้องขณะมีประจำเดือน		
ไม่มี	71	88.8
มี	9	11.3
ปวดเล็กน้อย	9	11.3
ตั้งครรภ์ครั้งแรกอายุ (ปี)		
14 ปี	1	1.3
15 ปี	16	20.0
16 ปี	31	38.8
17 ปี	17	21.3
18 ปี	8	10.0
19 ปี	4	5.0
20 ปี	3	3.8
มีบุตร (คน)		
ไม่มี	0	0
มี	80	100
2 คน	25	31.3
3 คน ขึ้นไป	55	68.7

ตาราง 1 (ต่อ) ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (n= 80)	ร้อยละ
แท้งบุตร (คน/ ครั้ง)		
ไม่เคย	80	100
เคย	0	0
บุคคลในครอบครัวและญาติ ป่วยเป็นโรคมะเร็งปากมดลูก		
ไม่มี	80	100
มี	0	0
มีอาการผิดปกติ		
ไม่มี	80	100
มี	0	0
ตรวจมะเร็งปากมดลูก		
ไม่เคย	0	0
เคย	80	100
ระยะเวลาครั้งสุดท้ายที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก		
2 ปี	80	100
สถานที่ตรวจ		
สถานีนานามัยตำบลปะกาสะรัง	80	100
เหตุผลที่ไปตรวจหามะเร็งปากมดลูก		
กลัวเป็นมะเร็งปากมดลูก	8	10.0
มีอาการผิดปกติ เช่น เลือดออก ตกขาวมีกลิ่นเหม็น	0	0
ไปตามแพทย์นัด	4	5.0
ตรวจสอบสุขภาพประจำปี	9	11.3
มีการรณรงค์ให้ไปตรวจ	15	18.8
อื่น ๆ (อาสาสมัครสาธารณสุขติดตาม เจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตาม)	16	20

จากตาราง 1 พบว่ากลุ่มตัวอย่างเป็นสตรีอายุ 35 - 60 ปี จำนวน 80 คน ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 35 - 40 ปี และ 42 - 48 ปี มีจำนวนเท่ากันคือร้อยละ 32.5 มีสถานภาพสมรสแต่งงานและอยู่ด้วยกันร้อยละ 65.0 ส่วนใหญ่ไม่ได้รับการศึกษาร้อยละ 41.3 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทำสวน/ทำไร่/ทำนาร้อยละ 32 อาชีพรับราชการ / รัฐวิสาหกิจน้อยที่สุดเพียงร้อยละ 6.3 ส่วนของรายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือนส่วนใหญ่มีรายได้ของครอบครัวประมาณ 5,001 – 7,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 51.3 สิทธิในการรักษาพยาบาลใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพร้อยละ 81.3 ส่วนใหญ่มีประจำเดือนครั้งแรกอายุ 15 ปีร้อยละ 57.5 มีอาการปวดท้องเล็กน้อย ขณะมีประจำเดือนร้อยละ 11.3 ส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอายุ 15 ปีร้อยละ 35 ประวัติการตั้งครรภ์เคยตั้งครรภ์ร้อยละ 100 ด้านการมีบุตรพบว่า มีบุตรจำนวน 3 คนขึ้นไปร้อยละ 68.7 ไม่มีประวัติการแท้งบุตรร้อยละ 100 บุคคลในครอบครัวไม่มีประวัติการเป็นมะเร็งปากมดลูกร้อยละ 100 ตรวจมะเร็งปากมดลูกร้อยละ 100 ได้รับตรวจที่สถานีอนามัยตำบลปะกาสะรังร้อยละ 100 เหตุผลในการไปตรวจมะเร็งปากมดลูก คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสุจริตตามมากที่สุดร้อยละ 27.5 รองลงมาคือ อาสาสมัครสาธารณสุขสุจริตตาม ร้อยละ 20 และไม่มีอาการผิดปกติร้อยละ 100 ครั้งสุดท้ายที่ได้รับการตรวจผ่านมาแล้ว 2 ปี ร้อยละ 100

Prince of Songkhro
Pattani Campus

ตอนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกของสตรีในตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

ตาราง 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเคยได้รับข่าวสารและแหล่งข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกของสตรีในตำบลปะกาสะรังอำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

ข้อมูลข่าวสาร	จำนวน	ร้อยละ
เคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก		
ไม่เคย	17	21.3
เคย	63	78.8
แหล่งข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก		
ญาติพี่น้อง	18	9.4
เพื่อนบ้าน	5	2.5
แพทย์	4	2.1
พยาบาล	14	7.3
เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย	60	31.8
โทรทัศน์	21	11.1
วิทยุ	0	0
เอกสาร แผ่นพับ	37	19.5
เสียงตามสายในหมู่บ้าน	0	0
หนังสือ นิตยสาร วารสาร	19	10.1
วีดี โอ โรงพยาบาล หรือ สถานีอนามัย	0	0
หนังสือพิมพ์	0	0
อาสาสมัครสาธารณสุข	29	15.2
อื่น ๆ โปรดระบุ.....	0	0

จากตาราง 2 พบว่า ส่วนใหญ่เคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกร้อยละ 78.8 แหล่งข้อมูลที่ได้รับข่าวสารตอบได้มากกว่า 1 ข้อ มากที่สุดคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร้อยละ 31.8 รองลงมาคือเอกสาร แผ่นพับร้อยละ 19.5 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ร้อยละ 15.2 ตามลำดับ

ตาราง 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสื่อที่ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

สื่อ / แหล่งข้อมูล	ความถี่ / ความบ่อย				
	ทุกวัน	ทุกสัปดาห์	ทุกเดือน	ทุกปี	ไม่เคยได้รับ
	จำนวนคน (ร้อยละ)	จำนวนคน (ร้อยละ)	จำนวนคน (ร้อยละ)	จำนวนคน (ร้อยละ)	จำนวนคน (ร้อยละ)
1.ญาติพี่น้อง	0 (0)	6 (7.5)	7 (8.8)	5 (6.3)	62 (77.5)
2.เพื่อนบ้าน	0 (0)	1 (1.3)	4 (5.0)	0 (0)	75 (93.8)
3. แพทย์	0 (0)	0 (0)	0 (0)	4 (1.5)	76 (95.0)
4. พยาบาล	0 (0)	0 (0)	2 (2.5)	12 (15.0)	66 (82.5)
5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	2 (2.5)	3 (3.8)	35 (43.8)	20 (25.0)	20 (25.0)
6. โทรทัศน์	0 (0)	8 (10.0)	3 (3.8)	10 (12.5)	59 (73.8)
7. วิทยุ	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	80 (100)
8. เอกสาร แผ่นพับ	0 (0)	14 (17.5)	14 (17.5)	9 (11.3)	43 (53.8)
9.เสียงตามสายในหมู่บ้าน	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	80 (100)
10.หนังสือ นิตยสาร วารสาร.	0 (0)	4 (5.0)	5 (6.3)	10 (12.5)	61 (76.3)
11. วีดีโอ โรงพยาบาล หรือ สถานีอนามัย	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	80 (100)
12. หนังสือพิมพ์	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	80 (100)
13.อาสาสมัครสาธารณสุข	6 7.5	10 (12.5)	13 (16.3)	0 (0)	51 (63.8)

จากตาราง 3 ข้อมูลเกี่ยวกับความถี่ในการเปิดรับข่าวสารผ่านสื่อต่างๆ โดยแหล่งข้อมูลที่ได้รับข่าวสาร ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ จากการศึกษาพบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นสื่อส่วนใหญ่ที่เปิดรับทุกเดือนร้อยละ 43.8 รองลงมา อาสาสมัครสาธารณสุขร้อยละ 16.3 สำหรับสื่อ เอกสาร แผ่นพับ ส่วนใหญ่เปิดรับทุกสัปดาห์ร้อยละ 17.5 ส่วนสื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขส่วนใหญ่เปิดรับทุกปีร้อยละ 25.0 และสื่ออาสาสมัครสาธารณสุขส่วนใหญ่เปิดรับทุกวันร้อยละ 7.5 ตามลำดับ

ตอนที่ 3 ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกของสตรีในตำบลปะกาะะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

ตาราง 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความรู้เรื่องเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก	ใช่		ไม่ใช่	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. มะเร็งปากมดลูกพบมากเป็นอันดับหนึ่งในสตรีไทย	74	92.5	6	7.5
2. มะเร็งปากมดลูกเป็นเนื้องอกชนิดร้ายแรงที่เจริญเติบโตผิดปกติไม่หยุดยั้งของเซลล์บริเวณปากมดลูก	57	71.3	23	28.7
3. มะเร็งปากมดลูกเกิดจากการติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแพปพิลโลมาหรือเชื้อเอชพีวีบริเวณอวัยวะเพศ โดยเฉพาะที่บริเวณปากมดลูก	66	82.5	14	17.5
4. สตรีที่มีเพศสัมพันธ์กับชายหลายคนมีโอกาเป็นมะเร็งปากมดลูก	60	75.0	20	25.0
5. มีประวัติเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บ่อยๆ เช่น กามโรค โรคเริม เอดส์ มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูก	60	75.0	20	25.0
6. สตรีที่มีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อยก่อน 18 ปีจะมีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้สูง	62	77.5	18	22.5
7. สตรีที่เคยมีเพศสัมพันธ์จะมีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกมากกว่าผู้หญิงที่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์	59	73.8	21	26.3
8. สตรีที่ไม่รักษาความสะอาดบริเวณอวัยวะเพศ มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้	64	80.0	16	20.0

ตาราง 4 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความรู้เรื่องเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก	ใช่		ไม่ใช่	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
9. ผู้หญิงที่สูบบุหรี่ หรือมีคู่นอนหรือสามีที่สูบบุหรี่ จะมีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูก	73	91.3	7	8.8
10. โรคมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรกจะไม่มีอาการ หรืออาการแสดงออก	73	91.3	7	8.8
11. การมีตกขาวจำนวนมาก มีกลิ่นเหม็น มีเลือดออก68 จากช่องคลอด เจ็บภายในช่องคลอดเป็นอาการมะเร็งปากมดลูก	68	85.0	12	15.0
12. หมดประจำเดือนแล้วมีเลือดออกทางช่องคลอด58 เป็นอาการที่น่าสงสัยเป็นมะเร็งปากมดลูก	58	72.5	22	27.5
13. สตรีที่แต่งงานกับชายที่เคยมีภรรยาเป็นมะเร็งปากมดลูกมีโอกาสเสี่ยงเป็นโรคสูง	63	78.8	17	21.3
14. การตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นการป้ายผิวเนื้อเยื่อ12 บริเวณปากมดลูกมาทาบนแผ่นกระจกแล้วนำไปย้อมสี (พิเศษ)	68	85.0	12	15.0
15. วิธี การตรวจหามะเร็งปากมดลูก เรียกว่าการตรวจแป๊ปสเมียร์	58	72.5	22	27.5
16. การตรวจมะเร็งปากมดลูกทำได้ง่าย สะดวก ไม่เจ็บปวดขณะรับการตรวจ	52	65.0	28	35.0
17. มะเร็งปากมดลูกสามารถป้องกันได้แต่ที่ไม่หมดไป เพราะไม่สามารถตรวจพบในระยะแรก ๆ ได้เพราะสตรีไม่มารับบริการการตรวจ	53	66.3	27	33.7
18. ความกลัว ความอาย การขาดความรู้ ความเชื่อผิด ๆ เป็นสาเหตุที่สตรีไม่มารับบริการตรวจ	75	93.7	5	6.3

ตาราง 4 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความรู้เรื่องเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก	ใช่		ไม่ใช่	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
19. การรักษาสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลที่ดี สามารถป้องกันการเป็นโรคมะเร็งปากมดลูกได้	68	85.0	12	15.0
20. การป่วยเป็นโรคมะเร็งปากมดลูกทำให้เสียค่าใช้จ่ายในการรักษา เกิดปัญหาด้านการเงิน	68	85.0	12	15.0
21. มะเร็งปากมดลูกทำให้ผู้ป่วยส่วนมากเสียชีวิต	65	81.3	15	18.8
22. การเป็นมะเร็งปากมดลูกมีผลต่อกระทบต่อการทำงาน	68	85.0	12	15.0
23. การเป็นมะเร็งปากมดลูกส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิต ความเป็นอยู่ในครอบครัว และมีปัญหาชีวิตคู่	68	85.0	12	15.0
24. การเป็นมะเร็งปากมดลูกในระยะลุกลามมีอันตรายรุนแรงถึงตายได้	70	87.5	10	12.5
25. การตรวจมะเร็งปากมดลูกทำให้สามารถป้องกันการเกิดมะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มแรกได้	68	85.0	12	15.0
26.การรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกทุกวิธีจะทำให้ผู้ป่วยไม่มีประจำเดือน	64	80.0	16	20.0
27. การได้รับการกระตุ้นเดือนจากคนในครอบครัว ทำให้ท่านไปรับการตรวจหามะเร็งปากมดลูก	70	87.5	10	12.5
28. การเป็นมะเร็งปากมดลูกทำให้เกิดอุปสรรคในการทำงาน เช่น เสียเวลา สุขภาพจิตเสีย เพิ่มภาระค่าใช้จ่าย เป็นต้น	80	100	0	0
29. การฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก สามารถป้องกันการโรคได้	65	81.3	15	8.8

ตาราง 4 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความรู้เรื่องเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก	ใช่		ไม่ใช่	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
30. ผู้หญิงที่มีเพศสัมพันธ์ทุกช่วงอายุควรตรวจสุขภาพทุกปี	61	76.3	19	23.8
31. การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกควรหลีกเลี่ยงการมีคู่นอนหลายคน	22	27.5	58	72.5
32. ท่านควรไปตรวจมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง สม่ำเสมอ ทุกปี	64	80.0	16	20.0
33. การตรวจมะเร็งปากมดลูกจะช่วยให้พบโรคระยะเริ่มแรกและสามารถรักษาให้หายขาดได้	66	82.5	14	17.5
34. การไปตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นการป้องกันโรคระยะลุกลามหรือรุนแรง	64	80.0	16	20.0
35. การรณรงค์ให้ความรู้มะเร็งปากมดลูกมีผลทำให้สตรีมารับบริการตรวจร่างกายมากยิ่งขึ้น การเกิดมะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มแรกได้	68	85.0	12	15.0
36. คำแนะนำจากเพื่อน หรือบุคคลในครอบครัว เป็นการกระตุ้นให้สตรีมีพฤติกรรมด้านสุขภาพที่ดีได้	59	73.75	21	26.25

ตาราง 4 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความรู้เรื่องเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก	ใช่		ไม่ใช่	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
37. การได้รับข้อมูลข่าวสาร ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก ทำให้ท่านมีเจตคติที่ดี และสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้	60	75.0	20	25.0
38. สื่อมวลชนต่าง ๆ เช่น หนังสือวารสาร หนังสือสุขภาพโทรทัศน์ แพทย์ พยาบาล อาสาสมัครสาธารณสุข เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นต้น มีส่วนทำให้ท่านได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกได้ดียิ่งขึ้น	63	78.8	17	21.3
39. ควรมีการตรวจสุขภาพร่างกายอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	73	91.3	7	8.8

จากตาราง 4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกข้อที่กลุ่มตัวอย่างตอบถูกมากที่สุดคือ การเป็นมะเร็งปากมดลูกทำให้เกิดอุปสรรคในการทำงาน ร้อยละ 100 รองลงมาคือ ความกลัว ความอาย การขาดความรู้ ความเชื่อผิด ๆ เป็นสาเหตุที่สตรีไม่มารับบริการตรวจ ร้อยละ 93.7 และมะเร็งปากมดลูกพบมากเป็นอันดับหนึ่งในสตรีไทย ร้อยละ 92.5 ส่วนข้อที่กลุ่มตัวอย่างตอบคำถามถูกน้อยที่สุด ได้แก่ การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกควรหลีกเลี่ยงการมีคู่นอนหลายคน โดยตอบผิดสูงถึงร้อยละ 72.5 รองลงมาคือ การตรวจมะเร็งปากมดลูกทำได้ง่าย สะดวก ไม่เจ็บ ปวดขณะรับการตรวจร้อยละ 35 และมะเร็งปากมดลูกสามารถป้องกันได้แต่ที่ไม่หมดไป เพราะไม่สามารถตรวจพบในระยะแรก ๆ ได้เพราะสตรีไม่มารับบริการการตรวจร้อยละ 33.7 ตามลำดับ

ตาราง 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

ระดับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก	จำนวน	ร้อยละ
ดี (30-39 คะแนน)	28	35
ปานกลาง (20-29 คะแนน)	52	65
ต่ำ (0-19 คะแนน)	0	0
รวม	80	100

จากตารางที่ 5 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกอยู่ในระดับดี ได้ 30-39 คะแนน ร้อยละ 35 และ ร้อยละ 65 ได้ 20-29 คะแนน มีความรู้อยู่ในระดับปานกลาง

Prince of Songkla University
Pattani Campus

**ตอนที่ 4 ข้อมูลความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีอนามัยตำบลปะการะรังของสตรีในตำบล
ปะการะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี**

**ตาราง 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความพึงพอใจต่อการให้บริการของ
สถานีอนามัยตำบลปะการะรังของสตรีในตำบลปะการะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี**

ลักษณะการบริการของ สถานบริการ	ระดับความพึงพอใจ									
	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		น้อยที่สุด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ให้การต้อนรับด้วย อัธยาศัยที่ดี สุภาพยิ้ม แย้มแจ่มใส	17	21.3	59	73.8	4	5.0	0	0	0	0
2. ให้บริการด้วยความ เต็มใจยินดี กระตือรือร้น	5	6.3	67	83.8	8	10.0	0	0	0	0
3. ให้บริการด้วยความ สะอาด รวดเร็ว	9	11.3	48	60.0	23	28.8	0	0	0	0
4. การบริการเป็นไป ตามกำหนดเวลา ราชการ และเวลาอื่นที่ ประกาศ	7	8.8	65	81.3	7	8.8	1	4	0	0
5. เจ้าหน้าที่ยินดีรับฟัง คำปรึกษาของ ผู้รับบริการตรวจมะเร็ง ปากมดลูก	30	37.5	46	57.5	4	5.0	0	0	0	0
6. เจ้าหน้าที่แจ้งขั้นตอน เงื่อนไขการบริการให้ ทราบอย่างชัดเจน	10	12.5	52	65.0	18	22.5	0	0	0	0
7. ผู้รับบริการสามารถ ติดต่อสื่อสารกับสถานี อนามัยแห่งนี้ได้สะดวก	8	10.1	62	77.5	10	12.5	0	0	0	0

ตาราง 6 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีอนามัยตำบลปะกาสะรังของสตรีในตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

ลักษณะการบริการของ สถานบริการ	ระดับความพึงพอใจ									
	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		น้อยที่สุด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8.1 เจ้าหน้าที่ที่มีความ รับผิดชอบและความ มุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน	6	7.5	70	87.5	4	4	0	0	0	0
9.ระดับความพอใจใน การให้บริการของ เจ้าหน้าที่	7	8.8	54	67.5	19	23.8	0	0	0	0
10. สถานีอนามัยแห่งนี้ ให้บริการตรงต่อเวลาที่ นัดหมาย	7	8.8	64	80.0	9	11.3	0	0	0	0
11.สถานที่ใช้ในการ ตรวจหามะเร็งปากมดลูก มีครุฑพอ	25	31.3	50	62.5	5	6.3	0	0	0	0
12.มีป้ายบอกทิศทางห้อง ตรวจชัดเจน	19	23.8	52	65.0	9	11.3	0	0	0	0
13.เมื่อท่านมารับบริการ เจ้าหน้าที่ได้ให้ความรู้ การป้องกันโรคมะเร็ง ปากมดลูก	25	31.3	54	67.5	1	1.3	0	0	0	0
14.การจัดบริการตรวจหา มะเร็งปากมดลูกใน สถานีอนามัยตำบลปะกา สะรังเป็นรูปแบบที่ดี	11	13.8	68	85.0	1	1.3	0	0	0	0
15.มาตรฐานของการ ตรวจมะเร็งปากมดลูกที่ จัด ในสถานีอนามัยไม่ แตกต่างกับที่จัดใน โรงพยาบาล	9	11.3	53	66.3	18	22.5	0	0	0	0

ตาราง 6 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีอนามัยตำบลปะกาสะรังของสตรีในตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

ลักษณะการบริการของ สถานบริการ	ระดับความพึงพอใจ									
	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		น้อยที่สุด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
16. เครื่องมือตรวจหามะเร็งปากมดลูกสะอาดปลอดภัยดี	27	33.7	52	65.0	1	1.3	0	0	0	0
17. เจ้าหน้าที่ให้บริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกอย่างนุ่มนวล	10	12.5	65	81.3	5	6.3	0	0	0	0
18. ท่านมีความพอใจในการตรวจหามะเร็งปากมดลูก	9	11.3	47	58.8	24	30.0	0	0	0	0
19.เจ้าหน้าที่มีการติดตามผู้รับบริการอย่างดี	17	21.3	56	70	7	8.8	0	0	0	0
20. ความพึงพอใจต่อการให้บริการทุกด้าน โดยภาพรวม	18	22.50	58	72.50	4	5.0	0	0	0	0

จากตาราง 6 จากการสำรวจ พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีอนามัยตำบลปะกาสะรัง ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาตามประเด็นรายชื่อ พบว่า ข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด คือเจ้าหน้าที่มีความรับผิดชอบและความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 87.5 รองลงมา การจัดบริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสถานีอนามัยตำบลปะกาสะรังเป็นรูปแบบที่ดี ร้อยละ 85.0 นอกจากนี้พบว่าระดับความพึงพอใจมากที่สุดที่ต่ำกว่าข้ออื่นๆ คือ เจ้าหน้าที่ยินดีรับฟังคำปรึกษาของผู้รับบริการตรวจหามะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 57.5

ตาราง 7 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานความพึงพอใจของสถานีอนามัยตำบลปะกาสะรังของสตรี

ลักษณะการบริการ ของสถานบริการ	\bar{X}	S.D.	ระดับความพึงพอใจ
1. ให้การต้อนรับด้วยอัธยาศัยที่ดี สุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส	4.16	.498	มาก
2. ให้บริการด้วยความเต็มใจ ยินดี กระตือรือร้น	3.96	.404	มาก
3. ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว	3.83	.612	มาก
4. การบริการเป็นไปตามกำหนดเวลา ราชการ และเวลาอื่นที่ประกาศ	3.76	.097	มาก
5. เจ้าหน้าที่ยินดีรับฟังคำปรึกษาของ ผู้รับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก	4.33	.569	มาก
6. เจ้าหน้าที่แจ้งขั้นตอนเงื่อนไขการ บริการให้ทราบอย่างชัดเจน	3.90	.587	มาก
7. ผู้รับบริการสามารถติดต่อสื่อสาร กับสถานีอนามัยแห่งนี้ได้สะดวก	4.00	.574	มาก
8. เจ้าหน้าที่มีความรับผิดชอบและ ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน	4.03	.355	มาก
9. ระดับความพอใจในการให้บริการ ของเจ้าหน้าที่	3.85	.553	มาก
10. สถานีอนามัยแห่งนี้ให้บริการตรง ต่อเวลาที่นัดหมาย	3.98	.449	มาก

ตาราง 7 (ต่อ) ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานความพึงพอใจของสถานีอนามัยตำบลปะกาสะรังของสตรี

ลักษณะการบริการ ของสถานบริการ	\bar{X}	S.D.	ระดับความพึงพอใจ
11. สถานที่ใช้ในการตรวจหามะเร็งปากมดลูกมีच्छิดพอ	4.25	.563	มาก
12. มีป้ายบอกทิศทางห้องตรวจชัดเจน	4.13	.582	มาก
13. เมื่อท่านมารับบริการเจ้าหน้าที่ได้ให้ความรู้การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก	4.30	.488	มาก
14. การจัดบริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสถานีอนามัยตำบลปะกาสะรังเป็นรูปแบบที่ดี	3.76	.097	มาก
15. มาตรฐานของการตรวจหามะเร็งปากมดลูกที่จัด ในสถานีอนามัยไม่แตกต่างกับที่จัดในโรงพยาบาล	3.89	.574	มาก
16. เครื่องมือตรวจหามะเร็งปากมดลูกสะอาด ปลอดภัยดี	4.33	.497	มาก
17. เจ้าหน้าที่ให้บริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกอย่างนุ่มนวล	4.06	.431	มาก
18. ท่านมีความพอใจในการตรวจหามะเร็งปากมดลูก	3.81	.618	มาก
19. เจ้าหน้าที่มีการติดตามผู้รับบริการอย่างดี	4.13	.537	มาก
20. ความพึงพอใจต่อการให้บริการโดยภาพรวม	4.18	.497	มาก

จากตาราง 7 แสดงว่าสตรีอายุ 35- 60 ปี ที่ผ่านการคัดกรองและขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกของสถานีนามัยตำบลปะกาสะรัง มีความพึงพอใจต่อบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกในภาพรวมอยู่ในระดับมาก และเมื่อจำแนกรายข้อ พบว่า ความพึงพอใจสูงสุด คือ เจ้าหน้าที่ขึ้นดีรับฟังคำปรึกษาของผู้รับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก และเครื่องมือตรวจหามะเร็งปากมดลูกสะอาด ปลอดภัยดี ($\bar{X} = 4.33$) รองลงมา สถานที่ใช้ในการตรวจหามะเร็งปากมดลูกมีขีดพอ ($\bar{X} = 4.25$) ส่วนด้านที่พึงพอใจน้อยที่สุดคือ การบริการเป็นไปตามกำหนดเวลาราชการ และเวลาอื่นที่ประกาศ และความพึงพอใจ การจัดบริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสถานีนามัยตำบลปะกาสะรังเป็นรูปแบบที่ดี โดยอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$)

ส่วนการกระจายของระดับความพึงพอใจข้อที่มีความสอดคล้องสูงสุดคือท่านมีความพอใจในการตรวจหามะเร็งปากมดลูก (S.D. = .618) และข้อที่มีความสอดคล้องน้อยที่สุด คือการจัดบริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสถานีนามัยตำบลปะกาสะรังเป็นรูปแบบที่ดี (S.D.= .097)

ตอนที่ 5 ข้อเสนอแนะ

ตาราง 8 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อเสนอแนะให้ปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ	จำนวน	ร้อยละ
1. การปรับปรุง		
- ควรเพิ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	48	60
2. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ		
- ควรมีการตรวจมะเร็งเต้านมร่วมด้วย	37	46.25
- ควรจัดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการให้ข้อมูลและ	26	32.50
คำแนะนำหรือตอบข้อซักถามรวมถึงเรื่องวัยทองและเรื่องสุขภาพอื่น ๆ		

จากตาราง 8 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงในระบบการให้บริการของสถานีนามัยตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี ให้ปรับปรุงด้านควรเพิ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร้อยละ 60 ส่วนรายละเอียดข้อเสนอแนะส่วนใหญ่ให้มีการจัดบริการตรวจมะเร็งเต้านมเพิ่มในการบริการร้อยละ 46.25 และจัดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการให้ข้อมูลและคำแนะนำหรือตอบข้อซักถามรวมถึงเรื่องวัยทองและเพิ่มเจ้าหน้าที่ในการบริการให้มีจำนวนมากขึ้น ร้อยละ 32.50 ตามลำดับ

ตอนที่ 6 ข้อมูลแบบสัมภาษณ์แบบเจาะลึก สตรีอายุ 35- 60 ปี ที่ผ่านการคัดกรอง และขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกของสถานีนามัยตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมืองจังหวัดปัตตานี จำนวน 10 คน

ผู้วิจัยได้เก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ ได้จากการสัมภาษณ์สตรีอายุ 35- 60 ปี ได้ใช้การสังเกตและการจดบันทึก การศึกษากรณีสัมภาษณ์ที่สมัครใจจำนวน 10 คน ซึ่งนำเสนอรายละเอียดดังนี้

ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง ซึ่งมีประเด็นคำถามหลัก ๆ ดังนี้

1. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกในปัจจุบัน
2. ท่านรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกจากแหล่งใดบ้าง
3. ท่านคิดว่าทำอย่างไรจะเกิดการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกได้ทั่วถึง
4. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับการได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกในปัจจุบัน
5. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีนามัยในปัจจุบัน

ปัจจุบัน

จากข้อมูลแบบสัมภาษณ์ทั้งหมด 10 คน ลักษณะของผู้ให้ข้อมูล ผลการศึกษาพบว่า อายุเฉลี่ย 43.40 ปี มีสถานภาพสมรสแต่งงานและอยู่ด้วยกัน 7 คน หม้าย 2 คน หย่าร้าง 1 คน ระดับการศึกษาระดับประถมศึกษา 7 คน มัธยมศึกษา 2 คน อนุปริญญา 1 คน อาชีพค้าขาย 6 คน ส่วนของรายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือนส่วนใหญ่มีรายได้ของครอบครัวประมาณ 5,001 – 7,000 บาท 5 คน สิทธิในการรักษาพยาบาลใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพ 5 คน มีประจำเดือนครั้งแรกอายุ 15 ปี 7 คน ไม่มีอาการปวดท้องขณะมีประจำเดือน ส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอายุ 16 ปี ประวัติการตั้งครรภ์และ มีบุตร พบว่า มีบุตรจำนวน 3 คนขึ้นไป ไม่มีประวัติการแท้งบุตร บุคคลในครอบครัวไม่มีประวัติการเป็นมะเร็งปากมดลูก ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนามัยตำบลปะกาสะรัง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี เหตุผลในการไปตรวจมะเร็งปากมดลูก คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตาม 6 คน อาสาสมัครสาธารณสุขติดตาม 4 คน ไม่มีอาการผิดปกติ สุดท้ายที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกผ่านมาแล้ว 2 ปี

1. ความคิดเห็นการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกในปัจจุบัน

สตรี 8 ใน 10 คน มีความคิดเห็นว่าการรับรู้ข่าวสารของกลุ่มสตรี ปัจจุบันเป็นยุคของข้อมูลข่าวสาร ทำให้โอกาสในการรับรู้ข่าวสารข้อมูลของสตรีมีมากมายหลายทิศทาง เช่น สื่อทางโทรทัศน์ วิทยุ สื่อบุคคล สื่อสิ่งพิมพ์ เป็นต้น เทคโนโลยีการสื่อสารมีความก้าวหน้า สามารถเชื่อมโยงผู้คนมากมายเข้าไว้ด้วยกัน จึงทำให้มีการถ่ายทอดข่าวสารข้อมูลไปสู่คนจำนวนมากผ่าน

ทางการใช้เทคโนโลยีเป็นช่องทางในการสื่อสาร รวมถึงมีความต้องการที่จะถ่ายทอดข่าวสารข้อมูลความรู้ รวมถึงการสื่อสารผ่านทางสื่อสารผ่านทางเทคโนโลยีสามารถก่อให้เกิดการถ่ายทอดได้รวดเร็ว และกว้างไกล

คนเริ่มมีความรู้ มีการศึกษามากขึ้น และรู้ว่าข้อมูลข่าวสารนั้นมีความสำคัญในการติดต่อสื่อสารด้านธุรกิจ การเมือง ด้านสุขภาพ กับคนต่าง ๆ ทั่วทุกมุมโลก จึงทำให้คนเริ่มสนใจการแพร่กระจายของข้อมูลข่าวสารและความรู้ จึงต้องมี เทคโนโลยีการสื่อสารนำส่งคมไปสู่ยุคสังคมข่าวสาร ได้เพราะเทคโนโลยีการสื่อสารเอื้อต่อการกระจายข่าวสาร เช่น การเกิดควมเทียม ทำให้ข่าวสารเหตุการณ์จากมุมโลกหนึ่ง ไปปรากฏให้อีกมุมโลกหนึ่งได้รับรู้ ในเวลาเกือบจะทันทีเลยทีเดียว ทำให้ไม่มีความต่างในด้านเวลา และ สถานที่ ข้อมูลข่าวสารสามารถไหลไปได้อย่างรวดเร็วก็ด้วยเทคโนโลยีการสื่อสารต่าง ๆ ที่มีอยู่อย่างมากมาย

ในสตรี 5 ใน 10 คน มีความคิดเห็นว่าถึงแม้ปัจจุบันเทคโนโลยีทันสมัย การสื่อสารก้าวหน้าแต่ด้วยภาระต่างๆ ในการดำเนินชีวิต ของแต่ละครอบครัวแตกต่างกัน เช่น ฐานะการเงิน ความเป็นอยู่ ความเชื่อ ประเพณี วัฒนธรรม เป็นต้นทำให้ไม่มีโอกาสฟังข้อมูลข่าวสารใดๆ เวลาแต่ละวัน ต้องหมกไปกับการทำงาน การดูแลครอบครัว บุตร สำหรับบางคนจะไม่มี ความสนใจในข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก ให้เหตุผลว่า ฟังแล้วไม่สนุก ไม่เหมือนฟังเพลงหรือดูรายการบันเทิงต่าง ๆ

2. ความคิดเห็นการรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกจากแหล่งสื่อต่างๆ

ด้านแหล่งรับข้อมูลข่าวสาร สตรี 8 ใน 10 คน ส่วนใหญ่ได้รับความรู้จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เอกสารแผ่นพับโทรทัศน์เนื่องจากบ้านเรือนของกลุ่มตัวอย่างมีโทรทัศน์/วิทยุ และมีที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้านและตั้งอยู่ในอาณาบริเวณของมัสยิด ส่วนสตรี 5 ใน 10 คน อ่านหนังสือนิตยสาร ได้ติดตามข้อมูลข่าวสารจากโทรทัศน์ การจัดนิทรรศการของสถานีนามัย และป้ายโฆษณาการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกคิดที่สถานีนามัย โรงพยาบาลและตามท้องถนนและการประชาสัมพันธ์ช่วง 116 วันจากวันแม่สู่วันพ่อคือช่วงวันที่ 12 สิงหาคม ถึงวันที่ 5 ธันวาคม 2551 ให้มีรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูก และมีกิจกรรมด้านบริการสุขภาพแก่ประชาชน

3. ความคิดเห็นในการรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกได้ทั่วถึง

สตรี 6 ใน 10 คน มีความคิดเห็นว่าการรับข่าวสารทั่วถึงการสื่อสารในการปฏิบัติงานสามารถทำนุขการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าถึงสตรีกลุ่มเป้าหมายหรือไม่นั้น จึงควรสนับสนุนให้มีการสื่อสารในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพหลายช่องทาง โดยเฉพาะการประชาสัมพันธ์ เพราะการประชาสัมพันธ์จะช่วยให้ชาวบ้านรับรู้ข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพที่ทั่วถึง

นอกจากนี้ การสื่อสารมีความสำคัญมากในการเป็นตัวสื่อความหมายให้บุคคลมีความเข้าใจตรงกัน ขอมรับ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมี รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรได้รับการพัฒนาทักษะในการติดต่อสื่อสาร เพื่อความสำเร็จของงานที่ปฏิบัติโดยบุคคลที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขต้องเกี่ยวข้องด้วยในการสื่อสาร ได้แก่ การสื่อสารกับผู้รับบริการ การสื่อสารกับผู้ร่วมงานและทีมสุขภาพ การสื่อสารกับผู้บริหาร และการสื่อสารกับคนหมู่มาก เพื่อเผยแพร่ข่าวสาร ความรู้และบริการต่างๆ ให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย ทราบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเรื่องของเทคนิคการประชาคม ซึ่งการทำประชาคมเป็นวิธีการสื่อสารที่ มีความสำคัญมากสำหรับชุมชน เพราะเป็นเครื่องมือที่ช่วยในการค้นหาปัญหา และแนวทางในการ แก้ไขปัญหาร่วมกันของชุมชน

มีสตรี 3 ใน 10 คนให้ข้อคิดเห็นว่า คำแนะนำในการเผยแพร่ข่าวสารนั้น เห็นว่า ควรมีการ เผยแพร่ให้มากและทั่วถึงกว่านี้ การใช้สื่อต้องให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมายและคำนึงถึงเวลาและสถานที่ ควรใช้สื่อที่มีความหลากหลายเพื่อให้เข้าถึง เนื้อหาข้อมูลต้องเพียงพอต่อการตัดสินใจ คือมีข้อมูล ครบถ้วน ทันสมัย และการนำเสนอรูปแบบต่าง ๆ เช่นการบอกเล่าเรื่องราว มีภาพประกอบ

และสตรี 2 ใน 10 คน เสนอว่าภาครัฐต้องรณรงค์เกี่ยวกับ โรคมะเร็งปากมดลูกให้มากกว่านี้ โดยเอกชนต้องให้ความร่วมมือ และมีส่วนร่วมในการเผยแพร่ข่าวสารร่วมด้วย นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขต้องเข้าถึงประชาชน เพื่อสอบถามความต้องการของประชาชนเพื่อเป็นแนวทางในการ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ นอกจากนี้ ยังเห็นว่า ชุมชนท้องถิ่นและหน่วยงานระดับท้องถิ่นต่างๆ ต้องมี ความตื่นตัว โดยการประชาสัมพันธ์ในท้องถิ่นตนเองด้วย

อย่างไรก็ดี มีสตรี 3 ใน 10 คน เห็นว่าการเผยแพร่ข่าวสารด้าน โรคมะเร็งปากมดลูกของ หน่วยงานต่างๆ ในปัจจุบันนั้นมีประสิทธิภาพคืออยู่แล้ว มีบางส่วนที่คิดว่าการเผยแพร่ความรู้ข่าวสาร ในปัจจุบันมีการพัฒนาดีขึ้น มีการเผยแพร่ข่าวสารมากขึ้น มีสื่อที่หลากหลายขึ้น

ควรมีการสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่มีความรู้และความเข้าใจในเรื่องพฤติกรรมสุขภาพและมิ การเยี่ยมบ้าน หรือสำรวจชุมชนอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ เพื่อจะได้รับรู้และเข้าใจในพฤติกรรม สุขภาพของคนในชุมชน และนำมาเป็นแนวทางในการวางแผนงานการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ หรือแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เหมาะสมกับชุมชนนั้นๆ ตลอดจนยินดีรับปรึกษาและแก้ปัญหาด้าน สุขภาพให้แก่ ประชนในชุมชนอย่างเต็มใจ

4. ความคิดเห็นการได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกในปัจจุบัน

สตรี 10 คน ให้ความคิดเห็นว่าการได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกส่วนใหญ่ แรกๆ ไม่ค่อยสนใจข่าวสารเรื่องสุขภาพ แต่เมื่อมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ความรู้และรณรงค์ให้ไป ตรวจและเข้ารับการอบรมทำให้ทราบสาเหตุ อาการภาวะเสี่ยงที่ส่งเสริมการเกิดโรค การตรวจ ก

ป้องกันและการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก สามารถนำมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านติดตามเยี่ยมบ้านอยู่เป็นประจำ ได้นำรถไปรับสตรีมาที่สถานีอนามัยเพื่อตรวจมะเร็งปากมดลูก โดยแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขช่วยเหลือ และสตรีที่รับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกชักชวนเพื่อนบ้าน ญาติมาตรวจทำให้มีจำนวนผู้มารับการตรวจมากขึ้นในสถานีอนามัยและโรงพยาบาล

สตรี 6 ใน 10 คน เสนอว่า รับรู้ถึงความรุนแรงของโรคมะเร็งปากมดลูก ถ้าเป็นระยะแรกสามารถรักษาให้หายได้ แต่ถ้าเป็นระยะที่พบโรครุนแรงเสียชีวิตได้ มีความกลัวในการเป็นโรค ถ้าได้รับความรู้ทำให้ทราบรายละเอียดของโรค เพื่อนำป้องกันตนเองได้และยินดีเข้ารับการตรวจสุขภาพที่สำคัญอยากตรวจกับแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เป็นผู้หญิง

5. ความคิดเห็นเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานีอนามัย

สตรี 10 คน ให้ความคิดเห็นว่า มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุดในระบบบริการของสถานีอนามัย ผู้รับบริการมีความตระหนักและเห็นความรุนแรงของโรคมะเร็งปากมดลูกที่ทำให้ผู้เป็นโรคเสียชีวิต และเห็นว่าการตรวจไม่ช้าเรื่องนำอายุและเมื่อผู้หญิงอายุ 35 ปีขึ้นไปก็ควรตรวจมะเร็งปากมดลูกเพื่อวินิจฉัยโรคในระยะแรก จึงทำให้ความรู้สึกของผู้รับบริการมีความรู้สึกที่ดีต่อการบริการ และเห็นว่าการตรวจมีความจำเป็นประกอบกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะคุ้นเคยกับชาวบ้าน พุดจาไพเราะ ให้ความเป็นกันเอง แก้ปัญหาให้กับชาวบ้านและในชุมชนได้ดี มีการออกเยี่ยมบ้าน พบปะร่วมกิจกรรมในหมู่บ้านเป็นประจำ ช่วยเหลือเช่น งานแต่งงาน งานเมอลิด งานกิจกรรมในหน่วยองค์กรในหมู่บ้าน เป็นต้น