



ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

1. ผศ. ศรีนวล วิวัฒน์คุณปาการ ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. อาจารย์สมบัติ สกุลพร摊 ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

1. อาจารย์ ดร. วรารจน์ บุญเชียง ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. นางศรีเกย ชัยภูมิวนิชกุล หัวหน้ากลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
3. นางเบ็ญจวรรณ ศรีวิชัย นักวิชาการสุขศึกษา
สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย
โครงการภาคเหนือ จังหวัดเชียงใหม่
4. นายแพทย์ประยูร คำชา สูตินารีแพทย์
โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่
5. นางสาวนรรดา มนัส พยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลดอยหล่อ จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา} (\text{Content Validity Index}) = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา ของแบบสอบถามผลของโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม ต่อความรู้ ทักษะ และ ความตั้งใจมารับการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยง ดำเนินสัมภาษณ์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

1. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 2 = $64/66 = 0.97$
2. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 3 = $54/66 = 0.82$
3. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 4 = $58/66 = 0.88$
4. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 5 = $66/66 = 1.00$
5. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 3 = $53/66 = 0.80$
6. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 4 = $57/66 = 0.86$
7. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 5 = $64/66 = 0.97$
8. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 4 = $49/66 = 0.74$
9. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 5 = $54/66 = 0.82$
10. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ คนที่ 5 = $58/66 = 0.88$

รวม = 8.70

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา = $8.70/10 = 0.87$



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



เอกสารเลขที่ 156/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจิยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจิยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ผลของโปรแกรมสุขศึกษารายกถุง ต่อความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรม

การมาตรวจนักศึกษาในสตรีกลุ่มเสี่ยง ตำบลสันผีเสื้อ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

(Effects of Group Education Program on Knowledge, Attitude and Behavior of Women at Risk for Pap Smear Screening Request at San Pheeseua Subdistrict Mueng District Chiang Mai Province)

ของ : นาย ศร้ายุทธ อินทรักษ์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สิ่งศักดิ์สิทธิ์ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยนตรายแก่ผู้อุทกิจ

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2550

หนังสือออกวันที่ 3 สิงหาคม 2549

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ลงนาม..... ลงนาม..... 7/.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ) (รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกิตกุล)

ประธานคณะกรรมการจิยธรรมการวิจัย

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงแก้อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัย

กระผม นายศรายุทธ อินทรักษ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะทำการศึกษาวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม ต่อความรู้ ทัศนคติ และความตั้งใจมารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยง ตำบลสันผีเสื้อ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าอิสระ โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบพร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน(หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ)เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ ผู้วิจัยมีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาในการอ่านข้อความข้างล่างดังต่อไปนี้

การศึกษาวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการให้สุขศึกษารายกลุ่ม ต่อความรู้ ทัศนคติ และความตั้งใจมารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยศึกษาในสตรีกลุ่มเสี่ยง (อายุ 35–60 ปี) ในตำบลสันผีเสื้อ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 45 ราย โดยกำหนดเงื่อนไข การศึกษาผลของการให้ความรู้ตามโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่มเพียงครั้งเดียว

เหตุผลที่ต้องเลือกท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยดังกล่าว เนื่องจากท่านเป็นผู้ได้รับการพิจารณาแล้วว่ามีคุณสมบัติและมีอายุอยู่ในกลุ่มที่ผู้วิจัยต้องการจะศึกษา ซึ่งจากรายงานวิจัยพบว่า เป็นกลุ่มที่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคมะเร็งปากมดลูกได้มากกว่ากลุ่มอายุอื่นๆ การวิจัยนี้จะไม่ก่อเกิดความเสี่ยงหรือผลเสียใดๆ ต่อตัวท่านหรือครอบครัว แต่จะก่อประโยชน์ให้กับท่านโดยตรง คือ ท่านจะได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก ตลอดจนวิธีการในการตรวจค้นหาโรค ท่านสามารถทราบถึงสถานการณ์ ความรุนแรง โอกาสเสี่ยง ต่อการเกิดโรค ตลอดจนวิธีการในการตรวจค้นหาโรค ร่วมกับการใช้กระบวนการกลุ่มในการเรียนการสอน เพื่อเป็นข้อมูลในการสร้างความเข้าใจถึงเหตุผล และความจำเป็นต่อการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และนำไปสู่การปฏิบัติตัวของท่านในการพิจารณาเพื่อไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตัวท่านเอง นอกจากนี้ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้ไปให้ความรู้กับญาติพี่น้องของท่าน และชักชวนให้มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ผลสรุปจากการศึกษารั้งนี้ยังใช้เป็นแนวทางในการขยายผลการดำเนินงานในการพัฒนาโปรแกรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกที่เหมาะสมกับสภาพของพื้นที่และวิถีความเป็นอยู่ของชุมชน ที่สอดคล้องกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในระดับสถานีอนามัยต่อไป

เอกสารคำชี้แจงแก้อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัย (ต่อ)

เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ แนวทางในการเข้าร่วมโครงการวิจัย และตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ท่านจะต้องลงชื่อแสดงความยินยอม ในเอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัยในท้ายเอกสารนี้ หลังจากนั้นท่านจะได้เข้าร่วมโครงการวิจัยดังต่อไปนี้

ก่อนที่ท่านจะได้รับความรู้ตามโปรแกรมการให้สุขศึกษารายกลุ่ม ท่านจะต้องทำการตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 4 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนข้อมูลทั่วไป ส่วนความรู้เกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก ส่วนทัศนคติ และส่วนความตั้งใจมารับบริการตรวจดักกรองมะเร็งปากมดลูก จากนั้น วิทยากรให้ความรู้กับท่านตามกิจกรรมในโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม โดยใช้ระยะเวลาประมาณ 3 ชั่วโมง หลังจากนั้นท่านจะต้องทำการตอบแบบสอบถามชุดเดิมซ้ำอีกรัง เป็นอันสิ้นสุดกระบวนการวิจัย การศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ไม่มีค่าตอบแทนใดๆให้กับท่าน ขึ้นอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ หากว่าท่านไม่สมัครใจ ท่านจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ และท่านมีสิทธิจะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บโดยผู้วิจัย และผู้วิจัยจะเป็นผู้รับทราบข้อมูลของท่านเพียงผู้เดียว โดยใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยท่านนั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆอันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับ และดำเนินการรักษาปลอดภัยจะไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน โดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆที่เกี่ยวกับงานวิจัยในครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้น โครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นายศรายุทธ อินทรักษ์ ได้ที่ 35 ซอย 4 ก ถนนหลังสนามกีฬา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50300 เมอร์ไพร์สพท 01-7650319 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.วีระพร ศุทธารณ์ เมอร์ไพร์สพท 0-5394-9031 (ในเวลาราชการ)

ศรายุทธ อินทรักษ์

ผู้วิจัย

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูล

และเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยในครั้งนี้ตามที่อ่านข้างต้น และผู้วิจัยได้อธิบายแก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัย ครั้งนี้จนเข้าใจ และผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการวิจัยทุกประการที่ข้าพเจ้า อาจจะมีได้ตลอดเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบ การตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(นายศรายุทธ อินทร์กษัตร์)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

แบบสอบถาม

การศึกษาผลของโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม ต่อความรู้ ทัศนคติ และ ความตั้งใจมารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยง ตำบลสันผีเสื้อ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
ตอนที่ 1 ข้อมูลทางชีวสังคม (มี 14 ข้อคำถาม)

คำชี้แจง - ขอให้ตอบทุกข้อคำถาม และ ให้ทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความ และเติมข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านมากที่สุดลงในช่องว่าง

1. ปัจจุบันท่านอายุ ปี (นับอายุเต็ม)

2. ท่านจบการศึกษาชั้นสูงสุด

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.) ไม่ได้เรียน | <input type="checkbox"/> (2.) ประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> (3.) มัธยมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> (4.) อาชีวศึกษา(ปวช./ปวส.) | <input type="checkbox"/> (5.) อนุปริญญา | <input type="checkbox"/> (6.) ปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> (7.) สูงกว่าปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> (8.) อื่นๆ ระบุ..... | |

3. สถานภาพสมรส

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1.) โสด(ข้ามไปข้อ 5) | <input type="checkbox"/> (2.) คู่ | <input type="checkbox"/> (3.) หย่า |
| <input type="checkbox"/> (4.) ม่าย , ม่าย | <input type="checkbox"/> (5.) แยกกันอยู่ | |

4. จำนวนปีที่อยู่กินกับสามี

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.) น้อยกว่า หรือเท่ากับ 5 ปี | <input type="checkbox"/> (2.) หากกว่า 5 ปีขึ้นไป |
|---|--|

5. อาชีพ

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1.) รับจำ | <input type="checkbox"/> (2.) เอกชน/ธุรกิจ | <input type="checkbox"/> (3.) ค้าขาย |
| <input type="checkbox"/> (4.) ข้าราชการ | <input type="checkbox"/> (5.) เกษตรกรรม | <input type="checkbox"/> (6.) แม่บ้าน |
| <input type="checkbox"/> (7.) อื่นๆ (ระบุ) | | |

6. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน(รายได้โดยประมาณของสมาชิกทุกคนรวมกัน)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.) 1,000 – 4,000 บาท | <input type="checkbox"/> (2.) 4,001 – 7,000 บาท | <input type="checkbox"/> (3.) 7,001 – 10,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> (4.) 10,001 – 13,000 บาท | <input type="checkbox"/> (5.) 13,001 – 16,000 บาท | <input type="checkbox"/> (6.) หากกว่า 16,000 |

7. ความพอดีของรายได้

- (1.) พอดี
 (2.) ไม่พอดี แก้ไขอย่างไร.....

8. ท่านมีบุตรกี่คน (รวมทั้งคนที่มีชีวิตอยู่ และเสียชีวิตไปแล้ว)

- (1.) ไม่มีบุตร (2.) มีจำนวน คน /บุตรคนสุดท้ายอายุ ปี

9. ท่านเคยได้รับความรู้ หรือรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องมะเร็งปักษ์มาก่อนหรือไม่

- (1.) เคย (2.) ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 11)

10. ถ้าท่านเคยทราบ ท่านทราบจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.) วิทยุ /โทรทัศน์ / เสียงตามสาย | <input type="checkbox"/> (2.) หนังสือพิมพ์ / นิตยสาร |
| <input type="checkbox"/> (3.) เพื่อน / ญาติ / อาสาสมัครสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> (4.) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข |
| <input type="checkbox"/> (5.) เอกสารแผ่นพับ / วิดีทัศน์ ในสถานบริการสาธารณสุข | |
| <input type="checkbox"/> (6.) อื่นๆ (ระบุ)..... | |

11. ท่านเคยไปรับการตรวจมะเร็งปักษ์มาก่อน หรือไม่

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1.) ไม่เคยตรวจ (<u>ข้ามไปตอบ ตอนที่ 2</u>) | <input type="checkbox"/> (2.) ตรวจเป็นประจำทุกปี |
| <input type="checkbox"/> (3.) เคยตรวจปีเว้นปี | <input type="checkbox"/> (4.) เคยตรวจ ทุก 3 - 4 ปี |
| <input type="checkbox"/> (5.) เคยตรวจ ทุก 5 ปี | <input type="checkbox"/> (6.) เคยตรวจมาแล้วนานเกินกว่า 5 ปี |

(ข้อ 12 – 14 ตอบเฉพาะท่านที่เคยตรวจมะเร็งปักษ์มาก่อนเท่านั้น)

12. เหตุผลที่ท่านมารับการตรวจมะเร็งปักษ์ในครั้งแรก

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1.) ต้องการมาตรวจสุขภาพประจำปี | <input type="checkbox"/> (2.) พนักงานผู้ดูแลขึ้นกับตนเอง |
| <input type="checkbox"/> (3.) ได้รับข่าวการประชาสัมพันธ์รณรงค์ | <input type="checkbox"/> (4.) เพื่อน / ญาติ ชักชวนมาตรวจ |
| <input type="checkbox"/> (5.) คนในหมู่บ้านหรือญาติป่วยเป็นโรคมะเร็ง | |
| <input type="checkbox"/> (6.) อื่นๆ(ระบุ)..... | |

13. ท่านเคยไปตรวจมะเร็งปักษ์มาก่อนแล้วกี่ครั้ง ครั้ง(ระบุจำนวนครั้ง)

ตรวจครั้งสุดท้ายเมื่อ (1) ภายในปีนี้(ม.ค.- กค.49) (2) ภายใน 1-5 ปี (3) เกินกว่า 5 ปี

14. ท่านไปรับบริการตรวจมะเร็งปักษ์จากหน่วยงานใดมาก่อน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1.) สถานีอนามัย | <input type="checkbox"/> (2.) คลินิกเอกชน | <input type="checkbox"/> (3.) โรงพยาบาลของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> (4.) โรงพยาบาลเอกชน | <input type="checkbox"/> (5.) สถาบันมะเร็ง | |
| <input type="checkbox"/> (6.) อื่นๆ(ระบุ)..... | | |

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปอดลูก (มี 22 ข้อคำถาม)

คำชี้แจง - ขอให้ตอบทุกข้อคำถาม และ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรง กับความคิดของตัวท่านมากที่สุด

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปอดลูก	ระดับความคิดเห็น		
	ลูก	ผิด	ไม่ทราบ
1. มะเร็งปอดลูกยัง ไม่ทราบสาเหตุการเกิดโรคที่แน่นัด			
2. มะเร็งปอดลูก เกิดจากการติดเชื้อในช่องคลอด หรือ ปอดลูก			
3. มะเร็งปอดลูกเกิดจากการอักเสบเรื้อรังบริเวณปอดลูก			
4. มะเร็งปอดลูก เกิดจากเนื้อเยื่อบริเวณปอดลูกเจริญพิเศษ			
5. ผู้เป็นมะเร็งในระยะเริ่มแรกมัก ไม่มีอาการผิดปกติใดๆ ที่แสดงว่า อาจเป็นมะเร็งปอดลูก			
6. การมีเลือดออกหลังร่วมเพศ เป็นอาการผิดปกติที่แสดงว่า อาจเป็นมะเร็งปอดลูก			
7. อาการปวดท้องน้อยมีต้นทาง มิกัดลิน เป็นอาการอย่างหนึ่ง ของมะเร็งปอดลูกในระยะเริ่มแรก			
8. การตกขาวจำนวนมากๆ เสมอ และมิกัดลินเหมือนเมื่อน้ำนม อย่างหนึ่งของมะเร็งปอดลูกในระยะลูกคาม			
9. สารที่มีอาการตกขาวจำนวนมาก กว่าปกติ ควรได้รับการตรวจ มะเร็งปอดลูก			
10. การมีเลือดออกทางช่องคลอดกระปริบกระปรอย เป็น อาการของคนไข้ลักษณะประจำเดือนเท่านั้น			
11. มะเร็งปอดลูกระยะเริ่มแรก สามารถรักษาให้หายได้			
12. การรักษามะเร็งปอดลูกที่ให้ได้ผลดี ต้องรักษาในระยะ ลูกคาม เพราะประกอบอาการ ให้เห็นแล้ว			
13. การรักษามะเร็งปอดลูกระยะเริ่มแรก ที่ลูกต้องคือ การ กินยาพื้นบ้าน(ยาหม่องเมือง สมุนไพร)			

ตอนที่ 2 (ต่อ)

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งป้ากมดลูก	ระดับความคิดเห็น		
	ถูก	ผิด	ไม่ทราบ
14. มะเร็งป้ากมดลูก เป็นโรคที่สามารถติดต่อไปสู่ผู้อื่นได้			
15. มะเร็งป้ากมดลูก มี 2 ระยะ ก cioè ระยะแรก และระยะลูกตาม			
16. สตรีทุกคนควรได้รับการตรวจมะเร็งป้ากมดลูกอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง			
17. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูกทุกๆปี สามารถลดการป่วยด้วยโรคมะเร็งป้ากมดลูกได้			
18. การตรวจหามะเร็งป้ากมดลูก จะตรวจเมื่อมีความผิดปกติของอวัยวะสืบพันธุ์			
19. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูก มีประโยชน์มากสำหรับสตรีทุกคน			
20. สตรีครัวมีลูกไม่เกิน 3 คน เพื่อลดโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งป้ากมดลูก			
21. หากสตรี หรือสามี เป็นโรคทางเพศสัมพันธ์ ควรพบแพทย์เพื่อรับรักษา			
22. สตรีที่ใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดหรือยา Nicotinoid ควรได้รับการตรวจมะเร็งป้ากมดลูก			

ตอนที่ 3 ทัศนคติต่อการมารับการตรวจมะเร็งป้ากมดลูก (มี 20 ข้อคำถาม)

คำชี้แจง - ขอให้ตอบทุกข้อคำถาม และ ให้ทำเครื่องหมาย ลงในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงกับความคิดของตัวท่านมากที่สุด

ทัศนคติต่อ การมารับการตรวจมะเร็งป้ากมดลูก	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่แน่ ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. 佔ทรี โสด ไม่จำเป็นต้องตรวจมะเร็งป้ากมดลูก					
2. การเจ็บป่วยเป็นโรคมะเร็งป้ากมดลูกเป็นเรื่องของเวรกรรมของคนๆนั้น ไม่จำเป็นต้องไปตรวจ					
3. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูกเป็นเรื่องที่น่าอาย					
4. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูกควรตรวจกับเจ้าหน้าที่ผู้หญิงเท่านั้น					
5. วิธีการตรวจมะเร็งป้ากมดลูกไม่ทำให้เจ็บปวดแต่อย่างใด					
6. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูก เป็นเรื่องดี และมีประโยชน์					
7. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูก ทำให้เสียค่าใช้จ่ายมาก					
8. หากท่านมีสุขภาพดี ไม่จำเป็นต้องไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูกให้ลืมเปลืองค่าใช้จ่ายหรือเสียเวลาในการทำงาน					

ตอนที่ 3 (ต่อ)

ทัศนคติต่อ การมารับการตรวจมะเร็งป้ากมดลูก	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่แน่ ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
9. สตรีที่ไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูก เป็นผู้ที่ อาจใส่ต่อสุขภาพของตนเองเป็นอย่างดี					
10. ท่านรู้สึกสบายใจที่ได้รับการตรวจจาก เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยที่รู้จักคุ้นเคยกับท่าน					
11. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูก ทำให้เสีย เวลาอ่อนนาน และได้ผลไม่คุ้มค่า					
12. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูก ควรตรวจเมื่อ มีอาการแล้ว					
13. ควรตรวจมะเร็งป้ากมดลูก เมื่อมีอาการ เลือดออกทางช่องคลอดกระปริบกระปรอย					
14. ควรตรวจมะเร็งป้ากมดลูก เมื่อมีตกขาว มากและมีกลิ่นเหม็นเท่านั้น					
15. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูก ไม่ได้เกิด ประโยชน์แก่ตัวท่านเลย					
16. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูกอย่างสม่ำเสมอ ทำให้ตรวจพบมะเร็งป้ากมดลูกในระยะเริ่ม แรก					
17. ควรมีการตรวจมะเร็งป้ากมดลูกทุกปี แม้ ยังไม่มีอาการใดๆ					

ตอนที่ 3 (ต่อ)

ทัศนคติต่อ การมารับการตรวจประเมินปากมดลูก	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่แน่ ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
18. การไปตรวจประเมินปากมดลูก ทำให้รู้สึก กลัวที่จะเป็นโรค และยอมรับความจริงไม่ได้					
19. เมื่อมีผู้มาแนะนำให้ไปตรวจประเมินปาก มดลูกท่านจะรู้สึกไม่พอใจ					
20. บุคคลในครอบครัว ควรเห็นด้วยกับการที่ ท่านไปตรวจประเมินปากมดลูก					

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

ตอนที่ 4 ความตั้งใจในการมารับบริการตรวจมะเร็งป้ากมดลูก (มี 10 ข้อคำถาม)

คำชี้แจง - ขอให้ตอบทุกข้อคำถาม และ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความคิดเห็นและ การปฏิบัติที่ตรงกับความคิดและการปฏิบัติตัวของตัวท่านมากที่สุด

ความตั้งใจในการมารับบริการตรวจมะเร็งป้ากมดลูก	ระดับความตั้งใจ	
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
1. ท่านจะไปรับบริการตรวจมะเร็งป้ากมดลูกเมื่อมีการรณรงค์ในพื้นที่เท่านั้น		
2. ท่านจะไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูกเมื่อมีอาการอักเสบบริเวณป้ากมดลูกบ่อยๆ		
3. ท่านจะไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูกเมื่อพบอาการผิดปกติ เช่น ปวดท้องน้อย มีตกขาว		
4. ท่านจะไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูกทุกครั้งหลังการคลอดบุตร		
5. ท่านจะไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูกเป็นประจำทุกปี แม้มิมีอาการผิดปกติใดๆ		
6. ท่านจะไปพบแพทย์เพื่อตรวจมะเร็งป้ากมดลูกเสมอ เมื่อพบอาการผิดปกติตัวเอง เช่น มีอาการปวดท้องน้อย ตกขาวมากมีกลิ่นเหม็น มีเลือดออกกระปริบกระปอย		
7. ท่านจะไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูกตามที่แพทย์นัดทุกครั้ง		
8. ท่านจะซักชวนเพื่อนญาติ ให้ไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูกด้วยกัน		
9. ท่านจะไปตรวจมะเร็งป้ากมดลูก เนื่องจากท่านรับประทานหรือดื่มน้ำคุณกำเนิดนานนานมาก		
10. ท่านจะไปรับบริการตรวจมะเร็งป้ากมดลูกภายในปีนี้		



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แผนการสอนตามโปรแกรมการให้สุขศึกษารายกลุ่ม

เรื่อง โภcmdเร่งปากมดลูก

**แผนการสอนส่วนที่ 1 เรื่อง การหาสาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อการไม่มารับบริการตรวจคัดกรอง
มะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยง(อายุ 35 – 60 ปี)**

หน่วยงาน สถานบริการสาธารณสุขในระดับสถานีอนามัย

ผู้เรียน ประชาชนสตรีกลุ่มเสี่ยง (อายุ 35 – 60 ปี) จำนวน 45 คน

ผู้สอน นายศร้ายทธ อินทรักษ

สอนวันที่ 10 - 11 สิงหาคม 2549 เวลา 9.00 -10.00 น.

เวลาที่ใช้ 1 ชั่วโมง

1. วัตถุประสงค์ หลังจากสิ้นสุดการเรียนแล้วผู้เรียนจะมีความสามารถดังนี้

1.1 ผู้เรียนสามารถเข้าใจสภาพปัญหาของการไม่มารับบริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก และประเมินสาเหตุของการมา_rับบริการ หรือไม่มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเสี่ยงได้

2. หัวข้อเนื้อหา

2.1 ความสำคัญของการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูก สาเหตุหรือปัจจัยที่ส่งผลต่อการมา_rับบริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

2.2 ประเมินของการมา_rับบริการ หรือไม่มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สาเหตุของตนเองได้

3. กิจกรรมการเรียนการสอน (ใช้เวลา 60 นาที)

3.1 แนะนำวิทยากร และทีมงาน

3.2 นำเข้าสู่บทเรียนด้วยเกมละลายพฤติกรรม “คนรายทึ้งนั้น” (ใช้เวลา 10 นาที)

3.3 ใช้เกมกลุ่มสัมพันธ์ “ความจำกัดเพลง” โดยแบ่งผู้เรียนออกเป็นกลุ่มย่อย กลุ่มๆ ละ 5 คน ใช้กิจกรรมสันทนาการ กระตุ้นให้ผู้เรียนร่วมแสดงออกสร้างความคุ้นเคย และปฏิสัมพันธ์ กายในกลุ่ม (ใช้เวลา 20 นาที)

3.4 ผู้เรียนได้ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจากกิจกรรมในใบงานที่ 1 โดยให้ผู้เรียนร่วมกันระดมความคิด วิเคราะห์ปัญหาของการไม่марับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของคนในชุมชนที่พบร่วมกับสมาชิกในกลุ่ม โดยใช้กระดาษคำตอบและกลุ่มสรุปข้อคิดเห็นที่ได้จากการกลุ่ม(ใช้เวลา 20 นาที)

3.5 วิทยากรสรุปและกล่าวถ่วงให้สมบูรณ์ และนำเข้าสู่บทเรียน (ใช้เวลา 10 นาที)

4. สื่อการสอน

4.1 ใบงานที่ 1

4.2 กระดาษคำตอบ

4.3 วิทยุ เครื่องกระจายเสียง เทปเพลง

4.4 กระดาษบัตร์ฟ

4.5 ปากกาเคมี

4.6 อุปกรณ์ที่ใช้เล่นเกมประกอบด้วย

4.6.1 ชนบัตรใบละ 100 หรือ 500 บาท จำนวน 1 ใบ

4.6.2 เพลง “อกหักเสมอหัวใจ” ของ คำมด พรบุนเดช

4.6.3 ของรางวัล ขนม 10 ห่อ

5. การประเมินผล

5.1 ตั้งเกตจากความสนใจ

5.2 ตั้งเกตจากการซักถามและการตอบ

5.3 ผลงานสรุปที่ได้จากการกิจกรรมตามใบงานที่ 1

5.4 จากเหตุผลตามใบประเมินตนเองและสรุปภาพรวมของกลุ่ม

6. ผลการประเมิน

6.1. ผู้เรียนส่วนใหญ่สนใจซักถามและร่วมอภิปรายแสดงความคิดเห็น

6.2. ผู้เรียนสามารถอภิถึงสาเหตุของการไม่มารับบริการของตนเองหรือสมาชิกกลุ่มได้จากประสบการณ์ หรือจากความคิดเห็นของกลุ่ม อย่าง 5 ข้อ ใน 10 ข้อ

แผนการสอนส่วนที่ 2 เรื่อง ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก

หน่วยงาน สถานบริการสาธารณสุขในระดับสถานีอนามัย
 ผู้เรียน ประชากรสตรีกลุ่มเสี่ยง (อายุ 35 – 60 ปี) จำนวน 45 คน
 ผู้สอน นายศรายุทธ อินทร์กษ์
 สอนวันที่ 10 – 11 สิงหาคม 2549 เวลา 10.00 -11.00 น.
 เวลาที่ใช้ 1 ชั่วโมง

1. วัตถุประสงค์ หลังจากเสร็จสิ้นการสอนแล้ว ผู้เรียนจะมีความสามารถ ดังนี้

- 1.1 ผู้เรียนทราบหน้ากิจกรรมสถานการณ์ความรุนแรงของโรคมะเร็งปากมดลูก
- 1.2 ผู้เรียนสามารถระบุปัจจัยเสี่ยงของสตรีต่อการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกได้
- 1.3 ผู้เรียนสามารถตอบอภิปริยาความแตกต่างของมะเร็งในระยะเริ่มแรก และระยะลุกลาม
- 1.4 ผู้เรียนสามารถตอบอภิปริยาขั้นตอนและวิธีการตรวจตัวก่อนไปตรวจ pap smear ได้

2. หัวข้อเนื้อหาที่สอน

- 2.1 สถานการณ์มะเร็งปากมดลูกในปัจจุบัน
- 2.2 ภายในภาพที่เกี่ยวกับอวัยวะสืบพันธุ์ลักษณะภายนอก/ภายใน
- 2.3 ปัจจัยเสี่ยง / กลุ่มเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก
- 2.4 ลักษณะของโรคมะเร็งปากมดลูก กลุ่มอาการของโรคมะเร็งปากมดลูก
- 2.5 การตรวจคัดกรองมะเร็ง
- 2.6 ปากมดลูก การเตรียมการก่อนตรวจ
- 2.7 สภาพของสถานที่ อุปกรณ์ หรือเครื่องมือที่ใช้ตรวจ
- 2.8 การเตรียมความพร้อมก่อนไปตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูก
- 2.9 การรักษาในระยะต่างๆ
- 2.10 สถานที่ให้บริการตรวจ

3. กิจกรรมการเรียนการสอน (60 นาที)

- 3.1 ผู้สอนนำเข้าสู่บทเรียน
- 3.2 วิทยากรกล่าวนำถึงเรื่องที่จะให้ผู้เรียนจะได้เรียนรู้ พุดคุยถึงสาเหตุต่างๆ และสอนตามว่าใครมีประสบการณ์ในการตรวจมะเร็งปากมดลูกบ้างจากแผนสอนที่ 1 และนำเข้าสู่บทเรียน (ใช้เวลา 5 นาที)

3.3 วิทยากรนำเสนօภาพสไลด์ ประกอบคำบรรยายถึงลักษณะกายวิภาคที่เกี่ยวกับ อวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก และภายใน ปัจจัยเสี่ยง และกลุ่มเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก ลักษณะของโรคมะเร็งปากมดลูก กลุ่มอาการของโรคมะเร็งปากมดลูก ขั้นตอนในการตรวจคัดกรอง และแนะนำเครื่องมืออุปกรณ์ในการตรวจต่างๆ (ใช้เวลา 30 นาที)

3.4 วิทยากรแจกกระดาษกรณีตัวอย่าง ให้กับลุ่มช่วยกันวิเคราะห์ ถึงสาเหตุของการเป็นมะเร็งจากการณ์ที่ศึกษา และช่วยกันสรุปถึงขั้นตอนในการเตรียมความพร้อมในการตรวจ(ใช้เวลา 20 นาที)

3.5 เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถาม วิทยากรสรุปข้อประเด็นของการซักถาม และกล่าวสรุป (ใช้เวลา 5 นาที)

4. สื่อ / อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการสอน

- 4.1 อุปกรณ์ประกอบด้วย เครื่องฉายภาพ
- 4.2 เครื่องเสียง
- 4.3 เครื่องเล่น VCD MP3
- 4.4 เครื่องคอมพิวเตอร์
- 4.5 Power Point
- 4.6 ใบงานที่ 2 กรณีตัวอย่าง “เชือข้อมาลี ”

5. การประเมินผล

- 5.1 สังเกตจากความสนใจ และจากซักถาม ร่วมอภิปรายแสดงความคิดเห็นของกลุ่ม

6. ผลการประเมิน (โดยประเมินจากคำตอบในกระดาษคำ답ตามใบงานที่ 2)

- 6.1 ผู้เรียนสามารถตอบออกถึง สาเหตุปัจจัยเสี่ยงของการเป็น โรคมะเร็งปากมดลูกจากกรณี ตัวอย่าง ได้อย่างถูกต้อง อย่างน้อย 4 ข้อ
- 6.2 ผู้เรียนสามารถตอบออกถึง ความแตกต่างของมะเร็งระยะแรกและลุก壮大 ได้ จากกรณี ตัวอย่าง ได้อย่างถูกต้อง
- 6.3 ผู้เรียนสามารถตอบออกถึง วิธีการเตรียมตัวก่อนไปรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้อย่างถูกต้อง

แผนการสอนส่วนที่ 3 เรื่อง กลวิธีในการชักชวนผู้อื่นให้มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก

มดลูก

หน่วยงาน	สถานบริการสาธารณสุขในระดับสถานีอนามัย
ผู้เรียน	ประชาชนสตรีกลุ่มเลี้ยง (อายุ 35 – 60 ปี) จำนวน 45 คน
ผู้สอน	นายศร้ายุทธ อินทรักษ์
สอนวันที่	10 - 11 สิงหาคม 2549 เวลา 11.00 -12.00 น.
เวลาที่ใช้	1 ชั่วโมง

1. วัตถุประสงค์ หลังจากเสร็จสิ้นการสอนแล้ว ผู้เรียนจะมีความสามารถ ดังนี้

- 1.1 ผู้เรียนรู้ถึงกลวิธีที่จะชักนำให้ผู้อื่นเพื่อมาร่วมกิจกรรมการตรวจมะเร็งปากมดลูก โดยอาศัยประสบการณ์การเรียนรู้ของสมาชิกกลุ่ม
- 1.2 ผู้เรียนสามารถบอกรวบกิจกรรมในการชักชวนผู้อื่นให้มารับบริการในการตรวจคัดกรองได้

2. หัวข้อเนื้อหาที่สอน

- 2.1 กระตุ้นให้กลุ่มผู้เรียนได้คิดและวิเคราะห์โดยอาศัยประสบการณ์
- 2.2 จำลองสถานการณ์ เพื่อสร้างวิธีคิด โดยให้นำกลวิธีที่ได้จากการเรียนรู้ และนำไปสู่ การปฏิบัติในการชักนำผู้อื่นให้ร่วมปฏิบัติ

3. กิจกรรมการเรียนการสอน

- 3.1 วิทยากรแจกใบงานที่ 3 ให้กลุ่มร่วมกันคิด ตามลักษณะของเหตุและผลเพื่อหากลวิธี ที่จะกระตุ้นสร้างความมุ่งมั่นให้ตนเอง และชักนำบุคคลใกล้ชิดมารับการตรวจ โดยใช้บัตรคำตอบ และกลุ่มสรุปข้อคิดเห็นที่ได้จากการกลุ่ม (ใช้เวลา 25 นาที)
- 3.2 ให้กลุ่มคัดเลือกวิธีการที่ดีที่สุดอย่างน้อย 1 อย่าง มาสร้างสถานการณ์จำลองมา อธิบายให้สมาชิกกลุ่มเข้าใจ (กลุ่มละ 5 นาที รวมใช้เวลา 25 นาที)
- 3.3 วิทยากรสรุปถึงวิธีการต่างๆ (ใช้เวลา 10 นาที)

4. ต่อ / อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการสอน

- 4.1 ใบงานที่ 3
- 4.2 บัตรคำตอบ
- 4.3 กระดาษบูรช์พ

4.4 ปักษากาเคนี

4.5 เอกสารแผ่นพับ และรูปเล่มเกี่ยวกับเรื่องนี้เรืองปาก

5. การประเมินผล

5.1 ประเมินจากสังเกตการมีส่วนร่วมของสมาชิกในแต่ละกลุ่ม จากการซักถาม การ อภิปราย และการแสดงข้อคิดเห็นของสมาชิกในแต่ละกลุ่มตามใบงานที่ 3

6. ผลการประเมิน

6.1 ผู้เรียนสามารถตอบอภิชีการ ที่จะแนะนำให้ผู้อื่นมารับบริการตรวจคัดกรองได้อย่างน้อย 2 วิธี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาพกิจกรรมการดำเนินการโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม

1. บรรยายกาศการสร้างความคุ้นเคย กับสตริกลุ่มเดี่ยงที่เป็นตัวอย่างในการศึกษา



2. บรรยายการตอบแบบสอบถาม



3. บรรยายการให้ความรู้ในขั้นตอนของโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม



4. บรรยายการอภิปรายข้อคิดเห็นของกลุ่ม



5. บรรยายการกระตุ้นสร้างแรงจูงใจกับกลุ่มตัวอย่าง



6. ภาพบรรยายค่าประทับใจกับกลุ่มที่ศึกษา



â ขสิริวัฒน์
Copyright © Chitt
All rights reserved



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางแสดงจำนวนร้อยละรายข้อของการตอบแบบสอบถามความรู้ ทัศนคติ และความตั้งใจ
ตาราง ณ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามรายข้อความรู้เรื่อง โภคะเรืองปากมดลูก
เปรียบเทียบก่อนและหลังการให้ความรู้ตามโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม

ความรู้เรื่องมะเรืองปากมดลูก	ก่อนการให้ความรู้				หลังการให้ความรู้			
	ตอบผิด		ตอบถูก		ตอบผิด		ตอบถูก	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. มะเรืองปากมดลูกซังไม่ทราบสาเหตุการเกิดโรคที่แน่นัด	35	77.8	10	22.2	17	37.8	28	62.2
2. มะเรืองปากมดลูกเกิดจากการติดเชื้อในช่องคลอดหรือปากมดลูก	26	57.8	19	42.2	4	8.9	41	91.1
3. มะเรืองปากมดลูกเกิดจากการอักเสบเรื้อรังบริเวณปากมดลูก	18	40.0	27	60.0	4	8.9	41	91.1
4. มะเรืองปากมดลูกเกิดจากเนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูกเจริญผิดปกติ	23	51.1	22	48.9	8	17.8	37	82.2
5. ผู้เป็นมะเรืองในระยะเริ่มแรกมักไม่มีอาการผิดปกติใดๆที่แสดงว่าอาจเป็นมะเรืองปากมดลูก	23	51.1	22	48.9	7	15.6	38	84.4
6. การมีเลือดออกหลังร่วมเพศ เป็นอาการผิดปกติที่แสดงว่าอาจเป็นมะเรืองปากมดลูก	26	57.8	19	42.2	6	13.3	39	86.7
7. อาการปวดท้องน้ำยิ่มมีตกขาว มักลินเป็นอาการอչั่งหนึ่งของมะเรืองปากมดลูกในระยะเริ่มแรก	21	46.7	24	53.3	6	13.3	39	86.7

ตาราง ณ 1 (ต่อ)

ความรู้เรื่องมะเร็งป้ามดลูก	ก่อนการให้ความรู้				หลังการให้ความรู้			
	ตอบผิด		ตอบถูก		ตอบผิด		ตอบถูก	
	จำนวน	ร้อย%	จำนวน	ร้อย%	จำนวน	ร้อย%	จำนวน	ร้อย%
8. การตอกขาวจำนวนมากฯ เสมอ และมีกลิ่นเหม็นเป็นอาการ อห่างหนึ่งของมะเร็งป้ามดลูก ในระบบลูกคาม	44	97.8	1	2.2	39	86.7	6	13.3
9. สดรีที่มีอาการตอกขาวมากๆ กว่า ปกติ ควรได้รับการตรวจมะเร็ง ป้ามดลูก	8	17.8	37	82.2	2	4.4	43	95.6
10. การมีเลือดออกทางช่องคลอด กระปริบกระปรอย เป็นอาการ ของคนไข้ล้มเหลวประจำเดือน เท่านั้น	36	80.0	9	20.0	26	57.8	19	42.2
11. มะเร็งป้ามดลูกระยะเริ่มแรก สามารถรักษาให้หายได้	8	17.8	37	82.2	0	0.0	45	100.0
12. การรักษามะเร็งป้ามดลูกที่ให้ได้ผลดี ต้องรักษาในระบบลูก ตามเพาะปรากฏอาการให้เห็น แล้ว	23	51.1	22	48.9	10	22.2	35	77.8
13. การรักษามะเร็งป้ามดลูกระยะเริ่มแรก ที่ถูกต้องคือ การกินยา พื้นบ้าน(ยาหม้อเมืองสมุนไพร)	19	42.2	26	57.8	5	11.1	40	88.9

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตาราง ณ 1 (ต่อ)

ความรู้เรื่องมะเร็งป้ากมดลูก	ก่อนการให้ความรู้				หลังการให้ความรู้			
	ตอบผิด		ตอบถูก		ตอบผิด		ตอบถูก	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
14. มะเร็งป้ากมดลูกเป็นโรคที่สามารถติดต่อไปสู่ผู้อื่นได้	17	37.8	28	62.2	14	31.1	31	68.9
15. มะเร็งป้ากมดลูก มี 2 ระยะ คือ ระยะแรก และระยะลุกลาม	18	40.0	27	60.0	1	2.2	44	97.8
16. สตรีทุกคนควรได้รับการตรวจมะเร็งป้ากมดลูกอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	4	8.9	41	91.1	1	2.2	44	97.8
17. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูกทุกๆ ปี สามารถลดการป่วยด้วยโรคมะเร็งป้ากมดลูกได้	4	8.9	41	91.1	2	4.4	43	95.6
18. การตรวจหามะเร็งป้ากมดลูก จะตรวจเมื่อมีความผิดปกติของ อวัยวะสืบพันธุ์	26	57.8	19	42.2	15	33.3	30	66.7
19. การตรวจมะเร็งป้ากมดลูกมีประโยชน์มากสำหรับสตรีทุก คน	0	0.0	45	100.0	0	0.0	45	100.0
20. สตรีควรมีลูกไม่เกิน 3 คน เพื่อลดโอกาสเสี่ยงต่อการเป็น มะเร็งป้ากมดลูก	18	40.0	27	60.0	6	13.3	39	86.7

ตาราง ณ 1 (ต่อ)

ความรู้เรื่องมะเร็งป้ากมดลูก	ก่อนการให้ความรู้				หลังการให้ความรู้			
	ตอบผิด		ตอบถูก		ตอบผิด		ตอบถูก	
	จำนวน	ร้อย%	จำนวน	ร้อย%	จำนวน	ร้อย%	จำนวน	ร้อย%
21. หากสตรี หรือสามีเป็นโรคทาง เพศสัมพันธ์ ควรพบแพทย์เพื่อ รับรักษา	1	2.2	44	97.8	2	4.4	43	95.6
22. สตรีที่ใชยาเม็ดคุณกำเนิดหรือยา น้ำคุณกำเนิด ควรได้รับการ ตรวจมะเร็งป้ากมดลูก	6	13.3	39	86.7	0	0.0	45	100.0

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

ตาราง ณ 2 ค่าเฉลี่ยของคะแนนทัศนคติของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามรายข้อทัศนคติต่อการมารับการตรวจมะเร็งปักษ์คลูกเปรียบเทียบก่อนและหลังการให้ความรู้ตามโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม

ทัศนคติต่อ	ก่อนการให้ความรู้		หลังการให้ความรู้	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
การมารับการตรวจมะเร็งปักษ์คลูก				
1. สตรีโสด ไม่จำเป็นต้องตรวจมะเร็งปักษ์คลูก	2.7	1.1	2.4	1.3
2. การเจ็บป่วยเป็นโรคมะเร็งปักษ์คลูก เป็นเรื่องของเวรกรรมของคนนั้น ไม่จำเป็นต้องไปตรวจ	2.3	1.1	2.1	1.3
3. การตรวจมะเร็งปักษ์คลูกเป็นเรื่องที่น่าอาย	2.1	1.2	2.1	1.3
4. การตรวจมะเร็งปักษ์คลุกควรตรวจ กับเจ้าหน้าที่ผู้หญิงเท่านั้น	3.2	1.4	3.0	1.6
5. วิธีการตรวจมะเร็งปักษ์คลุกไม่ทำให้เจ็บปวดแต่อย่างใด	3.7	1.2	4.1	1.1
6. การตรวจมะเร็งปักษ์คลุก เป็นเรื่องดี และมีประโยชน์	4.4	0.8	4.5	0.9
7. การตรวจมะเร็งปักษ์คลุก ทำให้เสียค่าใช้จ่ายมาก	2.7	1.4	2.0	0.9
8. หากท่านมีสุขภาพดี ไม่จำเป็นต้องไปตรวจมะเร็งปักษ์คลุกให้ลื้นเบล็อจ ค่าใช้จ่าย หรือเสียเวลาในการทำงาน	2.7	1.5	2.1	1.3

ตาราง ณ 2 (ต่อ)

ทัศนคติต่อ	ก่อนการให้ความรู้		หลังการให้ความรู้	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
การมารับการตรวจมะเร็งปากมดลูก				
9. สรุปรีวิวไปตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นผู้ที่เอาใจใส่ต่อสุขภาพของตนเองเป็นอย่างดี	4.4	0.8	4.6	0.8
10. ท่านรู้สึกสบายใจที่ได้รับการตรวจจากเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยที่รู้จักคุ้นเคยกับท่าน	4.2	0.9	3.9	1.4
11. การตรวจมะเร็งปากมดลูกทำให้เสียเวลาอ่อนนาน และได้ผลไม่คุ้มค่า	2.3	1.1	2.1	1.1
12. การตรวจมะเร็งปากมดลูกควรตรวจเมื่อมีอาการแล้ว	2.2	1.2	2.3	1.4
13. ควรตรวจมะเร็งปากมดลูกเมื่อมีอาการเลือดออกทางช่องคลอดกระปริบกระปรอย	3.4	1.3	2.8	1.5
14. ควรตรวจมะเร็งปากมดลูกเมื่อมีตกขาวมากและมีกลิ่นเหม็นเท่านั้น	2.9	1.3	2.5	1.4
15. การตรวจมะเร็งปากมดลูกไม่ได้เกิดประโยชน์แก่ตัวท่านเลย	2.3	1.1	1.8	1.0
16. การตรวจมะเร็งปากมดลูกอย่างสมำเสมอทำให้ตรวจพบมะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มแรก	4.2	0.9	4.5	1.0

ตาราง ณ 2 (ต่อ)

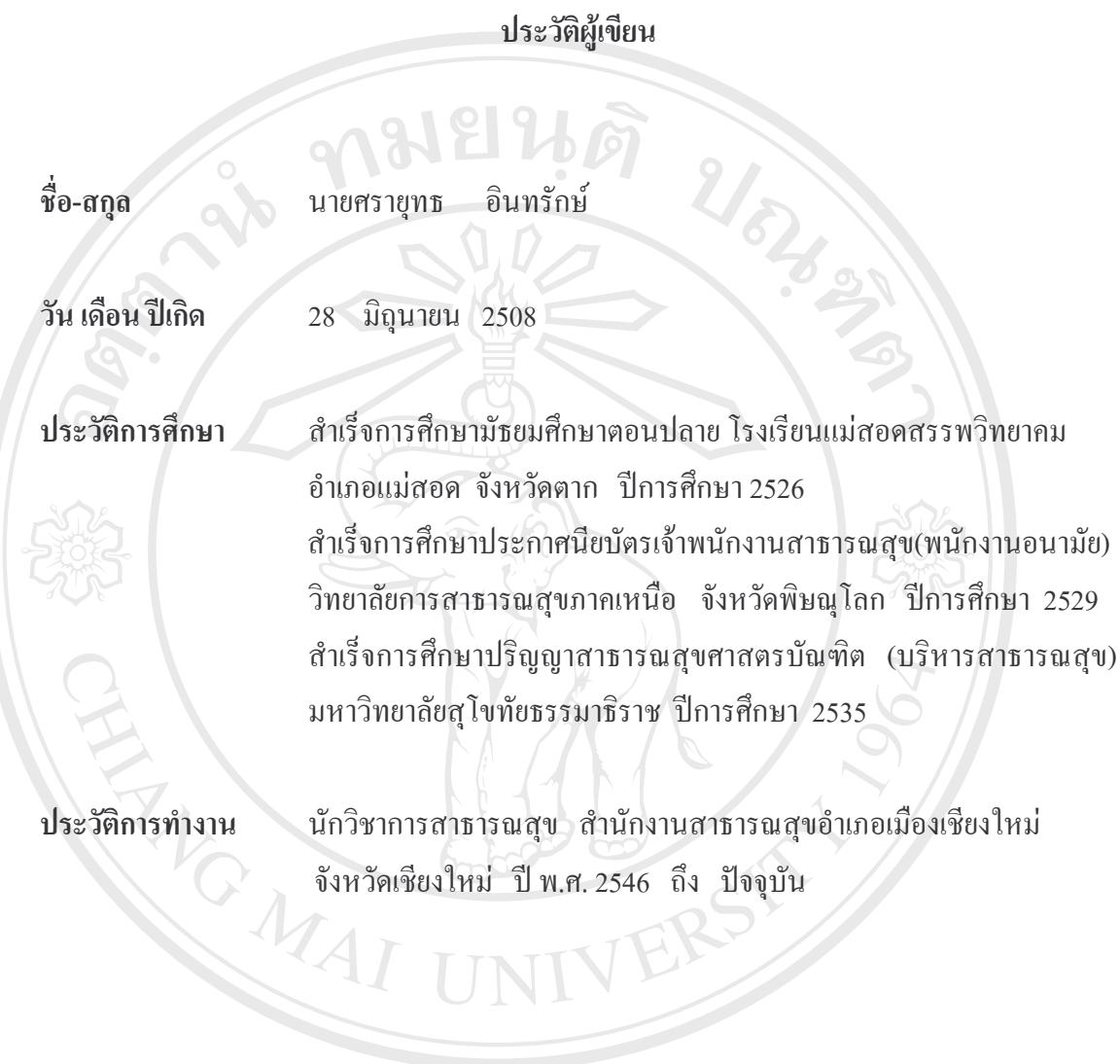
ทัศนคติต่อ	ก่อนการให้ความรู้		หลังการให้ความรู้	
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.
การมารับการตรวจมะเร็งปากมดลูก				
17. ความมีการตรวจมะเร็งปากมดลูกทุกปี แม้ข้าง ไม่มีอาการใดๆ	4.4	0.7	4.6	0.5
18. การไปตรวจมะเร็งปากมดลูก ทำให้รู้สึกกลัวที่จะเป็นโรค และยอมรับ ความจริงไม่ได้	2.4	1.2	1.9	1.1
19. เมื่อมีผู้มาแนะนำให้ไปตรวจมะเร็ง ปากมดลูกท่านจะรู้สึกไม่พอใจ	2.6	1.4	2.0	1.1
20. บุคคลในครอบครัว ควรเห็นด้วยกับ การที่ท่านไปตรวจมะเร็งปากมดลูก	4.4	0.5	4.2	1.2

ตาราง ณ ๓ ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามรายชื่อของความตั้งใจในการมารับบริการตรวจมะเร็งปอดคุณเปรียบเทียบก่อนและหลังการให้ความรู้ตามโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม

ความตั้งใจในการมารับบริการตรวจมะเร็งปอดคุณเปรียบเทียบก่อนและหลังการให้ความรู้ตามโปรแกรมสุขศึกษารายกลุ่ม	ก่อนการให้ความรู้		หลังการให้ความรู้	
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ท่านจะไปรับบริการ ตรวจมะเร็งปอดคุณเมื่อมีการรณรงค์ในพื้นที่ท่านนั้น	15	33.3	30	66.7
2. ท่านจะไปตรวจมะเร็งปอดคุณ เมื่อมีอาการอักเสบบริเวณปากมดลูกบ่อยๆ	39	86.7	6	13.3
3. ท่านจะไปตรวจมะเร็งปอดคุณ เมื่อพบอาการผิดปกติ เช่น ป่วยห้องน้ำบ่อย มีตกขาว	39	86.7	6	13.3
4. ท่านจะไปตรวจมะเร็งปอดคุณ ทุกครั้งหลังการคลอดบุตร	29	64.4	16	35.6
5. ท่านจะไปตรวจมะเร็งปอดคุณ เป็นประจำทุกปี แม้ไม่มีอาการผิดปกติใดๆ	15	33.3	30	66.7
6. ท่านจะไปพบแพทย์เพื่อตรวจมะเร็งปอดคุณเสมอ เมื่อพบอาการผิดปกติตัวเอง เช่น มีอาการป่วยห้องน้ำบ่อย ตกขาวมาก มีกลิ่นเหม็น มีเลือดออกกระปริบกระปอย	40	88.9	5	11.1

ตาราง ณ 3 (ต่อ)

ความตั้งใจในการมารับบริการตรวจ มะเร็งปากมดลูก	ก่อนการให้ความรู้				หลังการให้ความรู้			
	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ		ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8. ท่านจะไปตรวจมะเร็งปาก มดลูกตามที่แพทย์นัดทุกครั้ง	35	77.8	10	22.2	41	91.1	4	8.9
8. ท่านจะซัก Khan เพื่อนญาติ ให้ ไปตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วย กัน	39	86.7	6	13.3	41	91.1	4	8.9
9. ท่านจะไปตรวจมะเร็งปากมดลูก เนื่องจากท่านรับประทานหรือ ฉีดยาคุมกำเนิดมานานมาก	36	80	9	20	42	93.3	3	6.7
10. ท่านจะไปรับบริการตรวจมะเร็ง ปากมดลูกภายในปีนี้	42	93.3	3	6.7	44	97.8	1	2.2



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved