

พฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของผู้หญิง ซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร

The Behaviour of Using Cervical Cancer Scanning Service of Women Who Living in
Kratumban District, Samut Sakhon Province

ยุวรรณดา ทองทิพย์

บัณฑิตวิทยาลัยบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยสยาม

E-mail : Bo_wanda@hotmail.com

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลลักษณะทางประชากรศาสตร์ กับพฤติกรรม
การใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ของผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ใช้วิธีการวิจัย แบบสุ่ม
กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 400 คน ใช้สถิติเชิงพรรณนา แจกแจง
ความถี่ แสดงค่าร้อยละ ใช้สถิติเชิงอนุมาน เพื่อวิเคราะห์และทดสอบสมมติฐานด้วยสถิติทดสอบไค-สแควร์ (Chi - square
Test) ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

ผลการวิจัย พบว่า ผู้หญิงส่วนใหญ่มีเหตุผลที่ไปรับการตรวจ คือ การมาตรวจสุขภาพ รองลงมาคือ มีการรณรงค์ตรวจ
สิ่งที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจของผู้ใช้บริการมากที่สุด คือ ไม่มี คิดเป็นร้อยละ 57.50 รองลงมาคือ คนในครอบครัว
ซึ่งผู้มาใช้บริการส่วนใหญ่มีจำนวนครั้งที่เคยมารับการตรวจมากที่สุดคือ 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 49.50 โดยส่วนมากสะดวก
มารับการตรวจในช่วงเวลา 17.00-19.00น. และเลือกที่จะไปรับบริการจากโรงพยาบาลเอกชน โดยจะได้รับข่าวสารโรคมะเร็ง
ปากมดลูกมากจากสื่อโทรทัศน์มากที่สุด การศึกษาข้อมูลลักษณะทางประชากรศาสตร์ พบว่าผู้ใช้บริการส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ
35 - 39 ปี ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ระดับการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษา มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,000 - 10,000
บาท และยังพบว่า พฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกไม่มีผลต่อเรื่องสถานภาพของผู้ที่มาใช้บริการ

คำสำคัญ : พฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งปากมดลูก ผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน
จังหวัดสมุทรสาคร

ABSTRACT

This research has an objective to study the relationship between demographic information and the
behavior of using cervical cancer screening service of women who lived in Kratumban District in Samut
Sakhon. In this study, the method of sampling is used, and the sample is the group of 400 women who lived
in Kratumban District in Samut Sakhon. In addition, other techniques that are applied in this study include

descriptive statistics, frequency distributions, percentage and inferential statistics for the analysis and hypothesis testing using the Chi - square Test at the level of significance of 0.05.

The result of the study showed that the reason why most women went to use the service was to get their medical check followed by the campaign. The most important factor which influenced their decisions to use the service was none which totaled 57.50%, followed by family members. The number of time that most clients used the service was 1 time which totaled 49.50. The most convenient time that most women went to take the examination was 17.00-19.00. Also, the most convenient place for the examination was private hospital. The source of information that they mostly received the news about cervical cancer from was television. According to the study of demographic information, it was found out that most women who came to use the service were between 35-39 years old, were employees, graduated from high school and had the average income of 5,000 - 10,000 Baht. It was also discovered that the behavior of using cervical cancer screening service had no relation with the statuses of women who came to use the service.

KEYWORDS : The behaviour of using cervical cancer screening service, cervical cancer, women who lived in Kratumban District in Samut Sakhon

บทนำ

โรคมะเร็งปากมดลูกเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศเพราะเป็นมะเร็งอันดับ 1 ที่มีผู้หญิงเสียชีวิตมากที่สุด เนื่องจาก ผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่เข้ามาพบแพทย์ มักมาด้วยอาการของมะเร็งปากมดลูกในระยะลุกลามและระยะสุดท้าย ทำให้การรักษายุ่งยาก ค่าใช้จ่ายสูง และโอกาสการหายขาดเป็นไปได้ยาก ส่งผลกระทบต่อครอบครัวที่ทำให้สูญเสียรายได้ เกิดความเครียด ความวิตกกังวล

แต่ปัญหาดังกล่าวนี้อาจสามารถแก้ไขได้ด้วยแนวทางการควบคุมป้องกันโรคด้วยการตรวจค้นหาผู้ป่วยก่อนการเป็นมะเร็ง หรือมะเร็งในระยะเริ่มแรก ซึ่งจะช่วยให้การรักษาได้ผลดี ทั้งยังลดความรุนแรงและความเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกได้ แนวความคิดนี้ได้รับการกำหนดเป็นนโยบายของภาครัฐ ในการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก

พฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกจึงเป็นบริการอีกรูปแบบหนึ่งเกี่ยวกับธุรกิจการดูแลสุขภาพหรือการรักษาพยาบาล สามารถที่จะดำเนินการทางการตลาดเพื่อให้ผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่มสตรีที่มีอายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป เกิดการรับรู้ ความสนใจ จนกระทั่งแสดงพฤติกรรมมารับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกในที่สุด ด้วยแผนการตลาดที่มีประสิทธิภาพ

ดังเหตุและผลที่ได้กล่าวมา ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษา พฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร เพื่อนำข้อมูลมาเป็นแนวทางดำเนินการทางการตลาดสำหรับการพัฒนารูปแบบการให้บริการตรวจโรคมะเร็งปากมดลูกที่สามารถเข้าถึงและสร้างความพึงพอใจสูงสุดแก่กลุ่มเป้าหมาย อันจะนำมาซึ่งการใช้บริการซ้ำ การบอกต่อ และการเป็นลูกค้าระยะยาวในอนาคตต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลลักษณะทางประชากรศาสตร์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร

สมมติฐานการวิจัย

ลักษณะทางประชากรศาสตร์ในเรื่อง อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพ อาชีพ และรายได้เฉลี่ยต่อเดือน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกในเรื่อง เหตุผลที่ไปรับการตรวจ ผู้ที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจ จำนวนครั้งที่เคยไปรับการตรวจ ช่วงระยะเวลาที่สะดวกไปรับการตรวจ สถานที่ที่สะดวกไปรับการตรวจ และแหล่งข้อมูลที่ได้รับข่าวสารโรคมะเร็งปากมดลูก

ขอบเขตของการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาคือ ผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 400 คน พื้นที่ในการวิจัยคือ อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ใช้เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถามในเดือน มกราคม ถึง กุมภาพันธ์ 2556

กรอบแนวคิดการวิจัย



แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

แนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. ทฤษฎีเกี่ยวกับพฤติกรรมผู้บริโภค เสรี วงษ์มณฑา (2548: 32-46) กล่าวว่า พฤติกรรมบริโภค คือ พฤติกรรมการแสดงออกของบุคคลแต่ละบุคคลในการค้นหา การเลือกซื้อ การใช้ การประเมินผล หรือการจัดการกับ สินค้าและบริการ ซึ่งผู้บริโภคคาดว่าจะสามารถตอบสนองความต้องการของตนเองได้

2. แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพ แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับโคลน์แมน (Kleinman) ได้อธิบายให้เห็นว่า ในสังคมหนึ่งๆ จะมีระบบการดูแลสุขภาพเกิดขึ้น ระบบต่างๆ ที่มีอยู่ชี้ให้เห็นความแตกต่างของการดูแลสุขภาพตามแนวคิดของโคลน์แมน (Kleinman) สามารถนำมาใช้อธิบายในการดูแลตนเองของประชาชน ซึ่งระบบดูแลสุขภาพนี้ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ ระบบการดูแลสุขภาพในส่วนสามัญชน ระบบการดูแลสุขภาพในส่วนของวิชาชีพ และระบบการดูแลสุขภาพในส่วนของการแพทย์พื้นบ้าน ประชาชนจะรักษากลับไปกลับมาระหว่าง 3 ระบบหรือบางครั้งจะรักษาพร้อมๆ กัน

3. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

นรนนท์ ธาราวรรษ (2550) ทำการวิจัยเรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการตรวจสุขภาพของศูนย์มะเร็ง ลำปาง ผลการศึกษาพบว่า ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับความพึงพอใจของการบริการโดยรวม ซึ่ง อาชีพ มีความสัมพันธ์กันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

จอมขวัญ วนะกรรม (2551) ได้วิจัยเรื่อง พฤติกรรมการรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของสตรีมุสลิม ผลการศึกษาค้นคว้าพบว่าการมารับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก โดยการมาตรวจสุขภาพประจำปีมีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ส่วนการมารับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกจากการมารับบริการวางแผนครอบครัวมีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ ซึ่งจะสำรวจความคิดเห็นของผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร เกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือ ผู้หญิงผู้อาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร เพื่อให้ได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ มีระดับความเชื่อมั่น 95% ผู้วิจัยจึงได้ใช้ปริมาณกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสมจากการคำนวณ โดยสูตรสัดส่วนของ W.G. Cochran (1953) จะต้องใช้ จำนวนตัวอย่าง 369 คน ดังนั้นเพื่อความสะดวกในการวิเคราะห์ข้อมูล จึงใช้จำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 400 ตัวอย่าง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้วิจัยใช้แบบ สอบถาม ซึ่งมีโครงสร้าง 3 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลลักษณะทางประชากรศาสตร์ เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลลักษณะทางประชากรศาสตร์ของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ อายุ ระดับ การศึกษา สถานภาพ อาชีพ และรายได้เฉลี่ยต่อเดือน ส่วนที่ 2 ข้อมูลพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก แบบวัดพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ได้แก่ เหตุผลที่ไปรับการตรวจ ผู้ที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจ จำนวนครั้งที่เคยไปรับการตรวจ ช่วงระยะเวลาที่เคยไปรับการตรวจ และสถานที่ที่ไปรับการตรวจ ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ใช้สถิติเชิงพรรณนา โดยใช้ตารางแจกแจงความถี่ แสดงค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่อใช้ในการอธิบายข้อมูลของกลุ่มตัวอย่าง

2. สถิติเชิงอนุมานเพื่อวิเคราะห์ และทดสอบสมมติฐานโดยใช้ Chi - square Test มาวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

ผลการวิจัย

ผู้หญิงส่วนใหญ่มีเหตุผลที่ไปรับการตรวจ คือ มารับการตรวจสุขภาพคิดเป็นร้อยละ 50.80 มีการตรวจครั้ง ร้อยละ 15.30 และไปรับการวางแผนครอบครัว เจ้าหน้าที่จึงให้ตรวจร้อยละ 2.80 โดยสิ่งที่มีผลต่อการตัดสินใจ มารับการตรวจของผู้ใช้บริการมากที่สุด คือ ไม่มี คิดเป็น ร้อยละ 57.50 รองลงมาคือ คนในครอบครัว ร้อยละ 18.30 และอื่นๆ น้อยที่สุดร้อยละ 1.80 ผู้มาใช้บริการส่วนใหญ่ มีจำนวนครั้งที่เคยมารับการตรวจมากที่สุด คือ 1 ครั้ง คิดเป็น ร้อยละ 49.50 รองลงมาคือ ไม่เคยรับการตรวจร้อยละ 35.50 และอื่นๆ น้อยที่สุดร้อยละ 1.30 ส่วนมากจะสะดวกมารับ การตรวจในช่วงเวลา 17.00-19.00 น. คิดเป็นร้อยละ 32.50 รองลงมาคือเวลา 19.00-21.00 น. ร้อยละ 14.80 โดยสะดวก ไปรับการตรวจที่โรงพยาบาลเอกชนมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 48.00 รองลงมาคือโรงพยาบาลรัฐร้อยละ 24.30 แหล่งข้อมูล ที่ได้รับข่าวสารโรคมะเร็งปากมดลูกมากที่สุดคือโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 29.50 รองลงมาคือ เอกสารแผ่นพับร้อยละ 28.50

ผลการวิจัยด้านลักษณะทางประชากรศาสตร์ พบว่าอายุมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจ มะเร็งปากมดลูกของผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ในทุกเรื่อง ได้แก่ เหตุผลที่ไปรับการตรวจ สิ่งที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจ จำนวนครั้งที่เคย ไปรับการตรวจ ช่วงเวลาและสถานที่ที่ไปรับการตรวจ เนื่องจาก อายุมีความสำคัญต่อการรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก โดยเฉพาะผู้หญิงที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไป ถือว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก ซึ่งไม่สอดคล้องกับงานวิจัยของ สุวิมล บุญจันทร์ (2551) วิจัยเกี่ยวกับ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับการตรวจมะเร็งปากมดลูกของสตรีอายุ 35-60 ปี

ตำบลกุดน้ำใส อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น ผลการศึกษาวิจัยพบว่าความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านประชากรกับการตรวจมะเร็งปากมดลูก ได้แก่ รายได้ ประวัติการตั้งครรภ์ ประวัติการคุมกำเนิดและวิธีการคุมกำเนิด มีความสัมพันธ์กับการตรวจมะเร็งปากมดลูกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนอายุ การศึกษา สถานภาพสมรส อาชีพ จำนวนบุตร ประวัติการเป็นมะเร็งปากมดลูกของบุคคลในครอบครัว ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก และทัศนคติต่อโรคมะเร็งปากมดลูก ไม่มีความสัมพันธ์กับการตรวจมะเร็งปากมดลูก

ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ของผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกะทู้มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ในเรื่องเหตุผลที่ไปรับการตรวจ สิ่งที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจ ช่วงระยะเวลาและสถานที่ที่ไปรับการตรวจ ค่าเฉลี่ยระดับการศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษามากที่สุด และสูงกว่าปริญญาตรีน้อยที่สุด การไปรับการตรวจมะเร็งปากมดลูกนั้น ขึ้นอยู่กับว่า ผู้หญิงมีระดับการศึกษาเท่าใด และมีความสามารถในการศึกษาหาความรู้เกี่ยวกับโรคนี้มากเพียงใด โดยผู้หญิงที่มีการศึกษาสูงย่อมมีโอกาสหาความรู้ได้มาก และมีโอกาสเข้ามารับการตรวจมะเร็งปากมดลูกได้มากกว่า แต่ผลการวิจัยนี้ไม่สอดคล้องกับ นรนนท์ ธาราวรรษ (2550) ที่ทำการวิจัยเรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการตรวจสุขภาพของศูนย์มะเร็งลำปาง ผลการศึกษาพบว่า ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับความพึงพอใจของการบริการโดยรวม ซึ่ง อาชีพ มีความสัมพันธ์กันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 สำหรับ เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือน สิทธิที่ใช้ในการรับบริการ การเคยมาตรวจสุขภาพ และจำนวนครั้งที่มารับบริการ ไม่มีความสัมพันธ์กัน

สถานภาพ พบว่า มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ในเรื่องช่วงระยะเวลาและสถานที่ที่ไปรับการตรวจ แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ในเรื่องเหตุผลที่ไปรับการตรวจ ผู้ที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจ จำนวนครั้งที่เคยไปรับการตรวจ ซึ่งโอกาสการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกขึ้นอยู่กับสถานภาพการสมรส ที่พบว่า การแต่งงานหรือการมีเพศสัมพันธ์ มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกโดยตรง การแต่งงานหรือมีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่

อายุน้อย โดยเฉพาะอายุต่ำกว่า 17 ปี ซึ่งเป็นช่วงที่ปากมดลูกไวต่อการเปลี่ยนแปลง (จิระ ทองแสง และคณะ, 2539) และความถี่ของการมีเพศสัมพันธ์สูง โดยพบว่าผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกจะมีความถี่ในการร่วมเพศสูงกว่าผู้ที่ไม่เป็นโรคมะเร็งปากมดลูก (จตุพล ศรีสมบูรณ์, 2547) ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับ จอมขวัญ วนะกรรม (2551) ได้วิจัยเรื่องพฤติกรรมมารับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของสตรีมุสลิม ผลการศึกษาวิจัยพบว่า อิทธิพลระหว่างคุณลักษณะประชากร ได้แก่ การมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอายุ 25-30 ปี ความสะดวกในการเดินทางไปรับบริการ อาการผิดปกติของอวัยวะเพศที่มีอาการคัน ตกขาวสีผิดปกติและมีกลิ่นเหม็น และสถานภาพสมรสคู่ สามารถร่วมกันทำนายพฤติกรรมมารับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของสตรีมุสลิมได้ร้อยละ 29.70

อาชีพมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ของผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกะทู้มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ในเรื่องเหตุผลที่ไปรับการตรวจ สิ่งที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจ ช่วงระยะเวลาและสถานที่ที่ไปรับการตรวจ การศึกษานี้สอดคล้องกับ อนงค์นาถ อัสวตั้งเสถียร (2547) ที่ศึกษาเรื่อง การแสวงหาข่าวสาร ความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมตรวจสุขภาพก่อนแต่งงานของคู่สมรสที่ใช้บริการโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาวิจัยพบว่า ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้มีความสัมพันธ์กับการรับปริมาณเนื้อหาเรื่องการตรวจสุขภาพก่อนแต่งงาน อายุและอาชีพมีความสัมพันธ์กับความสนใจเนื้อหาเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพก่อนแต่งงาน ระดับการศึกษา อาชีพ จำนวนบุตร และการจดทะเบียนสมรส มีความสัมพันธ์กับการรับรู้และจดจำเนื้อหาเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพก่อนแต่งงาน และอาชีพมีความสัมพันธ์กับเหตุผลในการติดตามข่าวสารการตรวจสุขภาพก่อนแต่งงาน

รายได้เฉลี่ยต่อเดือนมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของผู้หญิงซึ่งอาศัยอยู่ในอำเภอกะทู้มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ในทุกเรื่องคือเหตุผลที่ไปรับการตรวจ ผู้ที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจ จำนวนครั้งที่เคยไปรับการตรวจ ช่วงระยะเวลาและสถานที่ที่ไปรับการตรวจ ผู้ใช้บริการส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,000-10,000 บาท โดยทั่วไป พบว่า สตรีที่มี

การศึกษาต่ำ ฐานะยากจนมีอัตราเสี่ยงที่จะเป็นมะเร็งปากมดลูกประมาณ 5 เท่า เมื่อเทียบกับสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจและสังคมที่ดีกว่า (ธีระ ทองสุข และคณะ, 2539) ซึ่งไม่สอดคล้องกับ นรนนท์ ธราวรรณ (2550) ทำการวิจัยเรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการตรวจสุขภาพของศูนย์มะเร็ง ลำปาง ผลการศึกษาพบว่า ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับความพึงพอใจของการบริการโดยรวม ซึ่งอาชีพ มีความสัมพันธ์กันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 สำหรับ เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือน สิทธิที่ใช้ในการรับบริการ การเคยมาตรวจสุขภาพ และจำนวนครั้งที่มารับบริการ ไม่มีความสัมพันธ์กัน

สรุป

จากการศึกษาครั้งนี้สรุปได้ว่าลักษณะทางประชากรศาสตร์ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ในเรื่องของเหตุผลที่ไปรับการตรวจ ผู้ที่มีผลต่อการตัดสินใจมารับการตรวจ จำนวนครั้งที่เคยไปรับการตรวจ ช่วงระยะ เวลาและสถานที่ที่ไปรับการตรวจ ส่วนใหญ่มีเหตุผลที่ไปรับการตรวจ คือ การมาตรวจสุขภาพ โดยไม่มีใครส่งผลต่อการตัดสินใจตรวจ มีความถี่ที่เคยมารับการตรวจคือ 1 ครั้งเป็นจำนวนมากที่สุด สะดวกมารับการตรวจ ในช่วงเวลา 17.00-19.00น. ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,000-10,000 บาท ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป จบการศึกษาในระดับมัธยมศึกษา นอกจากนี้พบว่า สถานภาพไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ในเรื่องของการตัดสินใจตรวจ ทั้งผู้หญิงที่มีสถานภาพโสดหรือสมรส ต่างก็ให้ความสนใจต่อการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก

อภิปรายผล

จากข้อมูลวิจัยนี้สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนทางการตลาดเพื่อเพิ่มพฤติกรรมการใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกของผู้หญิงกลุ่มเป้าหมาย สร้างกลยุทธ์ทางการตลาดที่ช่วยจูงใจให้ผู้มาตรวจสุขภาพ ตัดสินใจรับบริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกไปด้วย นอกจากนี้ยังนำไป

ใช้กับการวางแผนของธุรกิจด้านสุขภาพ เช่น ประกันชีวิต หรือแพ็คเกจการตรวจสุขภาพต่างๆ ของสถานพยาบาล และธุรกิจ บริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะจากการวิจัยในครั้งนี้ คือ การรับบริการ ตรวจมะเร็งปากมดลูกของกลุ่มตัวอย่างนั้นมีความถี่ที่เคยมารับการตรวจมากที่สุดเพียง 1 ครั้งเท่านั้น จึงควรมีการส่งเสริมการตลาดแบบบูรณาการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเข้าถึงผู้บริโภคเพื่อเป็นการจูงใจให้ผู้หญิงกลุ่มเป้าหมายมารับการตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นประจำอย่างต่อเนื่องและเป็นเวลาานาน ด้านรายได้มีผู้หญิงถึงร้อยละ 39.80 มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,000-10,000บาท ซึ่งถือว่าเป็นรายได้ที่ค่อนข้างต่ำ จึงอาจส่งผลต่อการตัดสินใจใช้บริการตรวจ ดังนั้นเพื่อเป็นการเพิ่มกลุ่มลูกค้า จึงควรสร้างกลยุทธ์การขายในรูปแบบของโปรโมชั่นส่งเสริมการขายต่างๆ เพื่อเป็นการดึงดูดความสนใจจากผู้บริโภคให้มากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ในเรื่องของช่วงเวลาตรวจ พบว่าผู้หญิงส่วนใหญ่สะดวกมารับการตรวจในช่วงเวลา 17.00-19.00 น. ถึงร้อยละ 32.50 จึงควรจัดโปรแกรมเวลาการให้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกที่เหมาะสมและสะดวกต่อผู้มารับบริการมากที่สุด

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

ในการวิจัยครั้งต่อไปควรทำการศึกษาปัจจัยอื่นๆ ที่มีผลต่อการรับบริการตรวจ เช่น จำนวนบุตร ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว เป็นต้น เพื่อการนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผนกลยุทธ์ทางการตลาดที่เหมาะสม

ควรศึกษาพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการรับบริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก เช่น ลักษณะของสามีหรือคู่นอน ในปัจจุบันการศึกษาวิจัยพบว่า ผู้ชายมีส่วนสำคัญต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูกในสตรี รวมถึงพฤติกรรมของสามีด้วย

เพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น อาจทำการศึกษาข้อมูลในเชิงลึก เช่น มีการสัมภาษณ์ผู้หญิงที่มาใช้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก

เอกสารอ้างอิง

- จตุพล ศรีสมบุญ. 2547. **มะเร็งปากมดลูก การวินิจฉัย การรักษา**. กรุงเทพฯ: พีบี. ฟอเรนบุคส์เซ็นเตอร์.
- จอมขวัญ วนะกรรม. 2551. "พฤติกรรมมารับบริการ ตรวจมะเร็งปากมดลูกของสตรีมุสลิม อำเภอ ตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา". วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต.
- ธีระ ทองสงและคณะ. 2539. **นรีเวชวิทยา**. กรุงเทพฯ: พีบี. ฟอเรนบุคส์เซ็นเตอร์.
- นรนนท์ ธาวารักษ์. 2550. "ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ตรวจสุขภาพของศูนย์มะเร็ง ลำปาง". วิทยานิพนธ์ มหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมาธิราช.
- สุวิมล บุญจันทร์. 2551. **ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตรวจ มะเร็งปากมดลูกของสตรีอายุ 35-60 ปี ตำบล กุดน้ำใส อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น**. ขอนแก่น: สถานีอนามัยตำบลกุดน้ำใส.
- เสรี วงศ์มณฑา. 2542. **การวิเคราะห์พฤติกรรมผู้บริโภค**. กรุงเทพมหานคร: บริษัท ธีระฟิล์มและไซเท็กซ์ จำกัด.
- อนงค์นาถ อัสวตั้งเสถียร. 2547. "การแสวงหาข่าวสาร ความรู้ ทักษะชีวิต และพฤติกรรมตรวจสุขภาพ ก่อนแต่งงานของคู่สมรสที่ใช้บริการโรงพยาบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร". วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาวารสารศาสตร์บัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.