

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กรรณิการ์ กั้นระรักษา. 2527. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออำนาจภายใน  
ภายนอกคนเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยกับพฤติกรรมการปฏิบัติตนเพื่อดำรงไว้ซึ่งสุขภาพ  
ในหญิงมีครรภ์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กรรณิการ์ กังคานนท์. 2522. การศึกษาเรื่องการปฏิบัติตนของผู้ป่วยโรคหัวใจ.  
วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- การแพทย์, กรม. 2536. การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อสู่สุขภาพดีถ้วนหน้า. (ม.ป.ท.)  
(อัครสาเนา)
- เกื้อ วงศ์บุญสิน. 2536. ประชากรกับการพัฒนา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย.
- จรรยา สุวรรณทัต. 2526. ความเชื่อเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูเด็ก. เอกสารการสอน  
ชุดวิชาพัฒนาการเด็กและการเลี้ยงดูสาขาวิชาคหกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัย  
ธรรมาธิราช. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- จิราพรรณ ทองสุโขติ. 2535. ผลการสอนผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกก่อนได้รับการสอดใส่แร่  
โดยใช้เทปทรักส์ต่อความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและระดับความวิตกกังวล.  
วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จินตนา ตั้งวรพงษ์ชัย. 2529. เปรียบเทียบความรู้และการปรับตัวของผู้ป่วยมะเร็ง  
ปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษาระหว่างกลุ่มที่ได้รับการสอนด้วยสไลด์ประกอบเสียงกับ  
กลุ่มที่ได้รับการสอนตามปกติ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เฉลิมศรี โชติกวนิชย์ และ สิริศักดิ์ ฐริวัฒน์. 2525. การกระจายของมะเร็งปากมดลูกใน  
เขตต่างๆของประเทศไทย. วารสารโรคมะเร็ง 8: 104-109.
- ชญาดา ศิริภิรมย์. 2529. การวิจัยสาธารณสุขศาสตร์ประยุกต์. กรุงเทพมหานคร:  
โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ชมรัช ศิริกุล. 2535. ความสัมพันธ์ของยาเม็ดคุมกำเนิดและปัจจัยเสี่ยงในการเกิด  
มะเร็งปากมดลูก. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.

- ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์. 2528. ความรู้และความเชื่อเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรีที่มาขอรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ณ โรงพยาบาลรามารามาศี.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เทวินทร์ โกสยิตระกุล. บรรณาธิการ. 2531. มะเร็งปากมดลูก. กรุงเทพมหานคร: บริษัทพาร์มิตาเกีย คาร์โรเออร์มา จำกัด.
- นคร ศิริทรัพย์. 2525. เนื้องอกและมะเร็งปากมดลูก. ใน สุจิต เผ่าสวัสดิ์, สุภวัฒน์ ชูติวงศ์, ดำรง เจริญประยูร และ สุทัศน์ กลกิจโกวิท (บรรณาธิการ), นรีเวชวิทยา. หน้า 151-170. กรุงเทพมหานคร: บริษัทรีโอ แอ็ด จำกัด
- นิภา มนูญิจ. 2528. การวิจัยทางสูติศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดอักษรบัณฑิต.
- นิตยา ชูตินันท์. 2522. ลักษณะทางประชากรและความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยกับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีในเขตอำเภอ บางปะอินจังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิตยา ภาสุนันท์. 2529. ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพและความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เนาวรัตน์ สุนทรช. 2534. ลักษณะทางเศรษฐกิจ สังคม และประชากรของผู้ป่วยแท้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. 2535. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: สามเจริญพานิชย์.
- \_\_\_\_\_. 2535. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สามเจริญพานิชย์.
- \_\_\_\_\_. 2532. คู่มือการวิจัย: การเขียนรายงานการวิจัยและวิทยานิพนธ์. กรุงเทพมหานคร: (ม.ป.ท.)

- เบญจมา ยอดคำเนิน และ กฤตยา อาชวนิจกุล. 2523. พฤติกรรมทางด้านสุขภาพอนามัยของคนไทย. ใน เบญจมา ยอดคำเนิน, จรรยา เศรษฐบุตร และ กฤตยา อาชวนิจกุล (บรรณาธิการ). ทฤษฎีและการศึกษาทางสังคมวิทยาทางการแพทย์. หน้า 43-66. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ศรีอนันต์การพิมพ์.
- ประม สวรรค์ปัญญาเลิศ และ เบญจพร พิณสมบัติ. 2532. ประสิทธิผลของการตรวจทางเซลล์วิทยาของแบคทีเรียโดยนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานระยะสั้น: กรณีศึกษาในโรงพยาบาลศรีบุญเรือง จ.อุดรธานี. (อัคราเน).
- ปัญญา ดาวจรัสแสงชัย. 2527. การเปิดรับสื่อสารมวลชนกับความรู้และทัศนคติต่อการทำแท้งของสตรีในชนบทของประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประเจตน์ เกษน้อย. 2530. ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติทางด้านอนามัยของประชากรในเขตชุมชนแออัดที่ปรับปรุงแล้ว. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประนอม รัตกานนท์ และ ราวี สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา. 2523. การเปรียบเทียบอัตราอยู่รอดและสุขภาพปฏิบัติของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม. (ม.ป.ท.). (อัคราเน).
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. 2526 ทัศนคติ: การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัยพิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์.
- \_\_\_\_\_ และ สวิง สุวรรณ. 2534. พฤติกรรมศาสตร์ พฤติกรรมสุขภาพและสุขศึกษา. กรุงเทพมหานคร: เจ้าพระยาการพิมพ์.
- ประยงค์ เอกกานตรง. 2524. มะเร็งปากมดลูกที่พบในผู้ใส่ห่วงอนามัย. วารสารกรมการแพทย์ 6: 411-421.
- ประวิทย์ สุนทรสีมะ. 2525. การควบคุมโรคติดต่อ. กรุงเทพมหานคร: องค์กรศิลป์การพิมพ์.
- ปราโมทย์ ประสาทกุล. 2522. ทฤษฎีที่นำเสนอทางประชากรศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์.
- ปียวรรณ วิรัชชัย. 2521. การศึกษาความเชื่อเกี่ยวกับการเลี้ยงดูเด็กและสุขภาพอนามัยของเด็กก่อนวัยเรียน. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.

- พรพันธุ์ บุญรัตพันธุ์. 2525. การศึกษาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล  
ในกรุงเทพมหานคร. วารสารโรคมะเร็ง 8: 78-85.
- พรรณทิพย์ ศิริวรรณบุศย์. 2534. จิตวิทยาครอบครัว. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พรรณนิภา ชรรณวิรัช และ ประอรนุช ตุลยาทร. 2530. การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งระบบ  
สืบพันธุ์สตรี. (ม.ป.ท.).
- พิชัย เจริญพานิช. 2532. 108 คำถามมะเร็งในสตรีการป้องกัน ควบคุม และรักษาด้วย  
ตนเอง. กรุงเทพมหานคร: บริษัททรงกลสารจำกัด.
- พิไลพันธ์ พุทวณิช และ เพชรินทร์ ศรีวัฒนกุล. 2523. Herpes Simplex Virus  
Type II ในสตรีโรคมะเร็งปากมดลูก. วารสารโรคมะเร็ง 6: 105-1112.
- พิสิษฐ์ พันธุมจินดา และ ศิณิษฐา สนธิพงษ์. 2532. สถานภาพของโรคมะเร็งในปัจจุบัน  
แนวโน้มอนาคตและแนวทางการควบคุม. วารสารโรคมะเร็ง 15: 34-39.
- เพชรินทร์ ศรีวัฒนกุล, นิमित มารัติน และ รัชฎีกุล รัตนวิกรานต์, บรรณาธิการ. 2537.  
โรคมะเร็งในจังหวัดลำปาง 2531-2535. (ม.ป.ท.).
- เพ็ญแข พัทธ์ชัยพรวัน, พิสิษฐ์ พันธุมจินดา และ วรชัย วรมนตรี. 2531. การสำรวจหา  
มะเร็งระยะเริ่มแรกของปากมดลูกในชนบทไทย. วารสารโรคมะเร็ง 14:  
170-177.
- ไพฑูริย์ ไล่ที่สุนทร. 2537. ระบาดวิทยา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย.
- ไพรัช เทพมงคล. 2524ก. ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์  
เมดิคัลมีเดีย.
- \_\_\_\_\_. 2524ข. โรคมะเร็งสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปและนักศึกษาแพทย์.  
กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์อักษรเจริญทัศน์.
- ไมตรี สุทธจิตต์. 2522. สารพิษในสิ่งแวดล้อมและการเกิดมะเร็ง. เชียงใหม่:  
ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. (อัสสาเนา).
- เยาวดี สุวรรณาคะ. 2532. ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ ความรู้เกี่ยวกับ  
โรคกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคตับอักเสบจากเชื้อไวรัสบี. วิทยานิพนธ์  
มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.



- วนิดา เสนาะวงษ์. 2535. ประสิทธิผลโปรแกรมสุขศึกษาร่วมกับการสนับสนุนของ  
สามีในการมารับบริการตรวจเซลล์มะเร็งปากมดลูกของนางงานสตรี จ.นนทบุรี.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วรรณเพ็ญ เบ็ญจชัย. 2531. มะเร็งปากมดลูก. ใน เทวินทร์ โกลิยตระกูล  
(บรรณาธิการ) มะเร็งปากมดลูก. หน้า 1-13. กรุงเทพมหานคร:  
บริษัทพาร์มิตาเดีย คาร์โรเกอร์มา จำกัด
- วรวรรณ เหนือคลอง. 2534. ความสามารถในการดูแลตนเองกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย  
มะเร็งปากมดลูกขณะได้รับรังสีรักษาและภายหลังได้รับรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศศธร ไชยเพชร. 2534. การเปลี่ยนแปลงในสาเหตุการตายกับระดับภาวะการตายตาม  
กลุ่มอายุและเพศของประเทศไทย ปี 2504-2529. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริพร พงษ์ภคตา. 2532. การศึกษาความรู้เรื่องโรค ความเชื่อด้านสุขภาพ และการ  
ปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการติดต่อของโรคในมารดาหลังคลอดที่เป็นพาหะของโรค  
ตับอักเสบบีไวรัสบี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศิริวิทย์ หล่มโตประเสริฐ. 2534. ความสัมพันธ์ระหว่างการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์  
กับความรู้และการรับรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัย  
มหิดล.
- ศิวาลัย ธนภัทร และคณะ. 2530. ความสัมพันธ์ระหว่างโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กับการ  
เกิดมะเร็งปากมดลูกในหญิงอาชีพพิเศษ. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด  
การพิมพ์พระนคร.
- ศุภร ศิลปสรโกศล และคณะ. 2534. ความสัมพันธ์ระหว่างฮอร์โมนคุมกำเนิดและมะเร็ง  
อวัยวะเพศของสตรี. มะเร็งปริทัศน์ 1: 64.
- สมจิตต์ สุพรรณทัศน์ และ นิภา มนูญิจ. 2525. ประชากรกับคุณภาพชีวิต.  
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ศรีอนันต์.
- สมชาย สมบูรณ์เจริญ และ ศิณีนาส สนธิพงษ์. 2524. ระบาดวิทยาโรคมะเร็งใน  
ประเทศไทยและแนวทางแก้ปัญหา. วารสารโรคมะเร็ง 7: 121.

- สมชาย สุพันธุ์วิช. 2529. หลักสูตรวิชา. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ.
- สมทรง เฟ่งสุวรรณ. 2528. ผลของการฝึกสมาธิต่อการลดความวิตกกังวลและความซึมเศร้าในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมทรง สุภศิลป์. 2526. ความเชื่อและปัจจัยทางสังคมเศรษฐกิจที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของมารดาและบุตรในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สรพงศ์ศรี เป็ญวุฒิ. 2532. มะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี. วารสารโรคมะเร็ง 15: 135-145.
- สถิตินิสาธารณสุข, กอง. 2537. สถิตินิสาธารณสุข 2535 กรุงเทพมหานคร: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- \_\_\_\_\_. 2538. สถิตินิสาธารณสุข 2536 กรุงเทพมหานคร: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- สัจชัย บัลลังก์ชีพ และ สมเกียรติ ศรีสุพรรณดิฐ. 2531. การตรวจมะเร็งและมะเร็งปากมดลูกระยะแรกเริ่ม. ใน สมเกียรติ ศรีสุพรรณดิฐ (บรรณาธิการ), มะเร็งวิทยานรีเวช รามาธิบดี. หน้า 37-65. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์อาร์ พี. ดี.
- สัมพันธ์ บุญเกิด. 2522. ความเชื่อเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูเด็กที่มีต่อความเชื่อมั่นในตนเองของเด็กวัยก่อนเรียนในจังหวัดภาคเหนือ. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร.
- สาธารณสุข, กระทรวง. คณะกรรมการวางแผนพัฒนาสาธารณสุข. (ม.ป.ป.). แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 6 พ.ศ. 2529-2534. (ม.ป.ท.).
- \_\_\_\_\_. คณะกรรมการวางแผนพัฒนาสาธารณสุข. (ม.ป.ป.). แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 7 พ.ศ. 2534-2539. (ม.ป.ท.).
- \_\_\_\_\_. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์. 2537. โครงการค้นหาวินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกของกระทรวงสาธารณสุขปี 2532-2537. การประชุมเชิงปฏิบัติการระดับจังหวัดตามโครงการค้นหาวินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกปี 2537. (ม.ป.ท.). (อัดสำเนา).

- สาธารณสุข, กระทรวง. คู่มืออบรมการทำ Pap Smear สำหรับวิทยากระดับจังหวัด  
โครงการค้นหา วินิจฉัย และรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก กระทรวงสาธารณสุข  
ปี 2532-2537. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: กองสุศึกษา กระทรวง  
สาธารณสุข.
- \_\_\_\_\_. 2533. สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี 2532. อ่างทอง: สำนักงานสาธารณสุข  
 จังหวัดอ่างทอง. (อัดสำเนา).
- \_\_\_\_\_. 2534. สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี 2533. อ่างทอง: สำนักงานสาธารณสุข  
 จังหวัดอ่างทอง. (อัดสำเนา).
- \_\_\_\_\_. 2535. สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี 2534. อ่างทอง: สำนักงานสาธารณสุข  
 จังหวัดอ่างทอง. (อัดสำเนา).
- \_\_\_\_\_. 2536. สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี 2535. อ่างทอง: สำนักงานสาธารณสุข  
 จังหวัดอ่างทอง. (อัดสำเนา).
- \_\_\_\_\_. 2537. สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี 2536. อ่างทอง: สำนักงานสาธารณสุข  
 จังหวัดอ่างทอง. (อัดสำเนา).
- \_\_\_\_\_. 2533. ทะเบียนผู้ตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกประจำปี 2533. อ่างทอง:  
 โรงพยาบาลอ่างทอง.
- \_\_\_\_\_. 2534. ทะเบียนผู้ตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกประจำปี 2534. อ่างทอง:  
 โรงพยาบาลอ่างทอง.
- \_\_\_\_\_. 2535. ทะเบียนผู้ตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกประจำปี 2535. อ่างทอง:  
 โรงพยาบาลอ่างทอง.
- \_\_\_\_\_. 2536. ทะเบียนผู้ตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกประจำปี 2536. อ่างทอง:  
 โรงพยาบาลอ่างทอง.
- \_\_\_\_\_. 2537. ทะเบียนผู้ตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกประจำปี 2537. อ่างทอง:  
 โรงพยาบาลอ่างทอง.
- สุนันทา จริยาเลิศศักดิ์. 2529. ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูก. วารสารโรค  
มะเร็ง 12: 165-167.

- สุนันทา ภูเกลี้ยะ. 2524. การศึกษาเรื่องความรู้เรื่องความดันโลหิตสูงและการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตกรุงเทพมหานคร.  
วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุวิญ เมธีศล, วัฒนา ชัดดีพัฒนาพงษ์, อารี คุณาพร และ จินตนา ลาภุทธิ. 2534. การสำรวจค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ระหว่างพฤษภาคม-ตุลาคม 2534. (อัตสาเนา).
- แสงเดือน เทพรักษ์. 2535. การเปรียบเทียบประสิทธิภาพของการส่งเสริมการดูแลตนเอง 2 วิธี ต่อความบกพร่องในการดูแลตนเองและอาการข้างเคียงจากรังสีรักษาในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- แสงอรุณ สุขเกษม. 2533. ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อนงค์ นนทสุด. 2530. ตำราพยาธิวิทยาของอวัยวะสืบพันธุ์สตรี. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์เมดิคัลมีเดีย.
- อวยพร สุทธิสนธิ. 2528. การเปรียบเทียบความรู้ความคิดเห็นและการปฏิบัติการตรวจเต้านมด้วยตนเองระหว่างพยาบาลและผู้ป่วยที่โรงพยาบาลราชวิถี. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อิตถี ขนไมตรี. 2519. ความสำคัญของเซลล์วิทยาในการตรวจมะเร็งระยะเริ่มแรก.  
วารสารโรคมะเร็ง 19: 27-36.
- \_\_\_\_\_. 2531. พยาธิวิทยาของมะเร็งปากมดลูก. ในเทวินทร์ ทัศนัยตระกูล (บรรณาธิการ), มะเร็งปากมดลูก. หน้า 14-20. กรุงเทพมหานคร: บริษัทพาร์มิตาเกีย คาร์โรเกอร์มา จำกัด.
- อภากร สุบัญญัติ. 2537. ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกของสตรีที่มีรับบริการวางแผนครอบครัว จังหวัดอุดรธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.

- อุมาภรณ์ ไพบาลสุทธิเดช. 2531. ผลการสอนสุขศึกษาร่วมกับน้าธรรมชาติมาประยุกต์ในผู้ช่วยมะเร็งปากมดลูก ซึ่งได้รับรังสีรักษาในการลดความวิตกกังวล ลดความซึมเศร้า เพิ่มการยอมรับสภาพความเจ็บป่วย และให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อุสมพร ปรินทรภิบาล. 2532. ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาต่อการมารับบริการตรวจเซลล์ปากมดลูกในสตรีที่มีบุตร จังหวัดนครศรีธรรมราช. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.

### ภาษาอังกฤษ

- Affandi, M.Z., et al. 1993. Epidemiology of cervical carcinoma in Brunei Darussalam analysis of data on 27,208 women screened wiith cytologic examinations. Acta Cytologica 37: 175-180.
- Barron, B.A., and Richart, R.M. 1971. An Epidemiologic study of neoplastic disease, based on a self selected sample of 7,000 women in Barbados, West Indies. Cancer 27: 978-986.
- Benson, R.C. 1980. Current Obstetric Gynecologic diagnosis treatment. 3rd ed. California: Lange Medical Publications.
- Brinton, L.A., et al. 1993. Risk factors for cervical cancer by histology. Gynecology Oncology 51: 301-306.
- Christopherson, W.M., and Parker, J.W. 1965. Relation of cervical cancer to eary marriage and child bearing. New England J Med 273: 235-239.
- Clarke, E.A., Hatcher, J., Mckeovn Eyssen , G.E., and Lickrisk, G.M. 1985. Cervical dysplasia: Association with sexual behaviour smoking and oral contraceptive use?. American Journal of Obstetrics & Gynecology 151: 612-616.

- Clarke, E.A., Morgan, R.W., and Newman, A.M. 1982. Smoking as a risk factor in cancer of the cervix: additional evidence from a case-control study. American Journal of Epidemiology 115: 57-66.
- Dewhurst, J. 1984. Integrated Obstetrics and Gynecology for Postgraduates. Singapore: P.S. Publishing Pte., Ltd.
- Edward, G.J., Ian, M., and Lester, B. 1958. A Study of epidemiologic factors in carcinoma of uteri cervix. American Journal of Obstetrics + Gynecology 76: 1-10.
- Ehafez, E.S., and Smith, J.P. 1982. Carcinoma of Cervix: Biology and Diagnosis. Midrigen: Martines Nifhoff Publishers the Huuge.
- Fasal, E., Simmons, M.E., and Kampert, J.B. 1981. Factors Associated with high and low risk of cervical neoplasia. Journal of the National Cancer Institute 66: 631-636.
- Frost, J.K. 1962. Trichomonas vaginalis and cervical epithelial changes. Ann NY Acad Sci. 97: 792-795.
- Gajalakshmi, C.K., and Shanta, V. 1993. Association between cervical and penile cancers in Madras, India. Acta Oncological 31: 617-620.
- Glass, R.H. 1981. Office Gynecology. 2nd ed. Baltimore: Williams & Wilkings.
- Good, V.C. 1973. Dictionary of Innovation. New York: Mc. Grawhill: 49, 173.
- Gram, I.T., Macaluso, M., and Stalsberg, H. 1992. Oral contraceptive use and the incidence of cervical intraepithelial neoplasia. American Journal of Obstetrics + Gynecology 167: 40-44.

- Harris, R.W., et al. 1980. Characteristics of women with dysplasia or carcinoma in situ of the cervix uteri. British Journal of Cancer 42: 359-369.
- Holly, E.A., et al. 1992. Characteristics of women by smoking status in the San Francisco Bay Area. Cancer Epidemiology Biomarkers + Prevention 1: 491-497.
- King, J. 1984. The Health Belief Model. Nursing Time 10: 53-55
- Kegeles, I.I., et al. 1965. Survey of beliefs about cancer detection and taking papanicoloau test. Public Health reports 9: 815-823.
- Lawson, J.B., and Stewart, D.B. 1967. Obstetrics and Gynecology in the tropies and Developing Countries. London: Edward Arnold Ltd.
- Maghissi, K.S., and Mack, H.C. 1968. Epidemiology of cervical cancer. American Journal of Obstetrics + Gynecology 100: 607-614.
- Martin, C.E. 1967. Marital and coital factors in cervical cancer. Am J Public Health. 57: 803-814.
- Mosley, W.H. and Chen, L.C. 1984. Child Survival Strategies for Research. Population and Development Review. a Supplement to Vol. 10, New York: The Population Council.
- Mishell, D., and Brenner, P.F. 1983. Management of Common Problem in Obstetrics and Gynecology. Oradell: Medical Economics Co. Inc.
- Naik, K.G. 1977. Cervical Carcinoma in Zambia. International Surgery 62: 110-111.
- National Cancer Institute. 1984. Preliminary Reprot. Bangkok: Department of Medical Service, Ministry of Public Health.

- National Cancer Institute. 1988. Annual Report 1988. Bangkok: Department of Medical Services, Ministry of Public Health.
- \_\_\_\_\_. 1990. Annual Report 1989. Bangkok: Department of Medical Services, Ministry of Public Health.
- \_\_\_\_\_. 1991. Annual Report 1990. Bangkok: Department of Medical Services, Ministry of Public Health.
- \_\_\_\_\_. 1992. Annual Report 1991. Bangkok: Department of Medical Services, Ministry of Public Health.
- \_\_\_\_\_. 1993. Annual Report 1992. Bangkok: Department of Medical Services, Ministry of Public Health.
- \_\_\_\_\_. 1994. Annual Report 1993. Bangkok: Department of Medical Services, Ministry of Public Health.
- Omran, A.R. 1971. Epidemiologic Transition in the U.S.. Population Bulletin. Washinton, D.C.: Population Reference Bureau, Inc.
- Redman, B.K. 1976. The Process of Patient Teaching in Nursing. 3rd Saint Louis: The C.V. Company.
- Rosenstock, I.M. 1974. Historical Origins of the Health Belief Model. Health Education Monographs 4: 329-335.
- Rotkin, I.D. 1967. Sexual Characteristics of a cervic Population. American Journal of Public Health 57: 815-829.
- Savitz, D.A., Andrews, K.W., and Brinton, L.A. 1995. Occupation and cervical cancer. Journal of Occupation + Environmental Medicine 37: 357-361.
- Schairer, C., Brintion, L.A., Devea, S.S., Iiegler, R.G., and Fraumeni, J.F. 1991. Racial differences in the risk of invasive squamous-cell cervical cancer. Cancer Causes + Control 2: 283-290.



- Schiffman, M.H., et al. 1993. Epidemiologic evidence showing that human papillomavirus infection causes most cervical intraepithelial neoplasia. Journal of The National Cancer Institutes 85: 958-964.
- Shingleton, H.M., and Osjr, J.W. 1987. Cancer of the Cervix. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- Stillman, M.J. 1977. Women's health Beliefs About Breast Cancer and Breast Self-Examination. Nursing Research 2: 121-127.
- Sujathan, K., et al. 1995. Implications of gynaecological abnormalities in pre-selection criterior for cervical screening: preliminary evaluation of 3,602 subjects in South India. Cytopathology 6: 75-87.
- Terris, M., Wilson, F., Smith, H., Sprung, E. and Nelson, J.H. 1967. Relationship of coiters to carcinoma of the cervix. American Journal Public Health 57: 840-847.
- Thomas, D.B. 1973. An epidemiologic study of carcinoma in situ and squamous dysplasia of the uterine cervix. American Journal of Epidemiology 98: 10-28.
- Wigle, D.T., Mao, Y., Grace, M.r. 1980. Smoking and cancer of the Uteri Cervix: hypothesis (Letter). Am Journal Epidemiology 111: 125-127.
- Wright, H., Vessy, M.P., Kenward, B., Mcpherson, k. and Doll, R. 1978. Neoplasia and dysplasia of the cervix uteri and contraception: a possible protective effect of the diaphragm. British Journal Cancer 38: 273-279.
- Wynder, E.L., Cornfield, J., Schroff, P.D. and Doraiswami, K.R. 1954. A study of environment factors in carcinoma of the cervix. American Journal Obstetrics Gynecology 68: 1016-1052.

**ภาคผนวก**

ภาคผนวก ก.

รายละเอียดการเลือกตัวอย่าง

1. ประชากรที่ใช้ศึกษา

ประชากรของการสำรวจครั้งนี้คือสตรีที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดอ่างทองที่ตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูกทั้งในสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดอ่างทองและในสถานบริการสาธารณสุข ในกรุงเทพมหานคร 4 แห่งคือ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาล รามาธิบดี และโรงพยาบาลราชวิถี ระหว่างปี พ.ศ.2533 ถึงปี พ.ศ.2537

2. ขนาดตัวอย่างและเขตพื้นที่ตัวอย่าง

การสำรวจครั้งนี้เก็บรวบรวมข้อมูลในจังหวัดอ่างทอง เป้าหมายขนาดตัวอย่าง สำหรับการสำรวจครั้งนี้คือ สตรีที่ตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูกแล้วตรวจพบเซลล์ผิดปกติ 198 ราย (สัมภาษณ์ได้ 141 รายคิดเป็นร้อยละ 72.1) และสตรีที่ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกติ 497 ราย (สัมภาษณ์ได้ 418 ราย คิดเป็นร้อยละ 84.1) ดังแสดงในตารางที่ 52

ตารางที่ 50 จำนวนตัวอย่าง เป้าหมาย และอัตราร้อยละของหน่วยตัวอย่าง

ประเภทหน่วยตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้		
	เป้าหมาย	จำนวน	อัตราร้อยละ
สตรีที่ตรวจพบเซลล์ผิดปกติ	198	141	72.1
สตรีที่ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกติ	497	418	84.1

### 3. การเลือกตัวอย่าง

โดยที่ประชากรที่ศึกษามีสตรีที่ตรวจพบเซลล์ผิดปกติจำนวน 198 ราย ผู้วิจัยจึงเลือกสตรีทั้ง 198 รายนี้เป็นตัวอย่างของการศึกษาครั้งนี้ ส่วนสตรีที่ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกตินั้น ผู้วิจัยใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งกลุ่มหลายขั้นตอน (multi-stage cluster sampling) ได้สตรีตัวอย่าง 497 ราย จากสตรี 9,020 ราย มีรายละเอียดจำนวนแ่กตามอำเภอและตำบลที่สตรีตัวอย่างมีภูมิลำเนาอยู่ดังนี้

#### 1. อำเภอเมืองอ่างทอง

ตำบล	ตรวจพบเซลล์ผิดปกติ		ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกติ		
	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้	ผู้รับบริการทั้งหมด	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้
ศาลาแดง	2	2	206	11	8
หัวไผ่	5	4	193	10	10
บ้านอิฐ	6	2	173	10	7
บางแก้ว	3	2	162	9	5
บ้านแห	2	2	158	9	5
ย่านเรือ	3	1	136	8	9
ตลาดหลวง	5	2	135	7	7
โพสะ	2	2	128	6	4
ป่าจี่	2	2	116	5	5
มหาธาตุย	-	-	113	5	4
คลองวัว	2	1	108	5	5
จำปาหล่อ	2	2	90	5	4
บ้านรี	3	2	76	4	3
ตลาดกรวด	2	2	59	3	2
รวม	39	26	1,853	97	78

## 2. อาเภอวิเศษชัยชาญ

ตำบล	ตรวจพบเชลล์ผิดปกติ		ตรวจไม่พบเชลล์ผิดปกติ		
	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้	ผู้รับบริการทั้งหมด	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้
ศาลเจ้าโรงทอง	6	4	258	13	12
ไผ่ตาพัฒนา	1	1	184	9	9
ม่วงเตี้ย	4	2	153	9	9
ตลาดใหม่	2	2	153	8	8
ท่าช้าง	4	4	130	8	8
หัวตะพาน	-	-	110	6	6
สี่ร้อย	3	3	100	6	6
ยี่ล้น	5	4	93	6	6
ไผ่จาศีล	1	1	88	5	5
บางจ๊ก	4	3	87	4	4
คลองขนาภ	-	-	87	4	4
หลักแก้ว	-	-	77	4	4
สาวร้องไห้	-	-	75	4	4
ห้วยคันทลน	4	4	57	3	3
ไผ่วง	2	2	35	2	2
รวม	36	30	1,687	91	90

## 3. อาเภอโพธิ์ทอง

ตำบล	ตรวจพบเซลล์ผิดปกติ		ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกติ		
	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้	ผู้รับบริการทั้งหมด	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้
รามะสัก	8	7	441	22	16
ยางซ้าย	4	3	179	9	3
อินทประมูล	1	1	176	9	8
บางเจ้าฉ่า	2	1	165	8	8
โคกพุทธรา	5	3	132	7	6
คำหยาด	1	1	116	6	4
บางพลับ	2	2	99	6	6
สามง่าม	-	-	94	5	4
อ่างแก้ว	1	-	88	5	5
องครักษ์	3	3	74	4	3
หนองแม่ไก่	4	4	65	4	4
ทางพระ	4	2	62	3	2
บางระกำ	2	2	49	3	3
โพธิ์รังนก	1	1	36	3	2
ป่อแร่	-	-	35	3	3
รวม	38	30	1,811	97	77

## 4. อาเภอไชโย

ตำบล	ตรวจพบเซลล์ผิดปกติ		ผู้รับบริการทั้งหมด	ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกติ	
	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้		กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้
ไชยภูมิ	2	2	180	10	9
จรเข้ร้อง	3	2	168	9	8
ราชสถิตย์	5	2	158	8	7
ไชโย	2	2	131	7	5
ชัยฤทธิ	3	1	124	7	6
เทวราช	4	3	117	7	6
หลักฟ้า	4	2	111	6	4
ตรีณรงค์	4	3	107	6	6
ชะไว	1	1	104	6	6
รวม	28	18	1,200	66	57

## 5. อาเภอป่าโรมก

ตำบล	ตรวจพบเชลล์ผิดปกติ		ตรวจไม่พบเชลล์ผิดปกติ		
	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้	ผู้รับบริการทั้งหมด	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้
ป่าโรมก	4	1	292	14	8
โรงช้าง	4	3	210	12	10
โพงเพง	1	-	145	9	6
เอกราช	3	2	111	6	4
บางปลากด	1	-	104	6	5
สายทอง	3	1	93	5	4
บางเสด็จ	4	2	68	5	4
นรสิงห์	1	-	32	3	3
รวม	21	9	1,055	59	44



## 6. อาเภอแสวงหา

ตำบล	ตรวจพบเซลล์ผิดปกติ		ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกติ		
	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้	ผู้รับบริการทั้งหมด	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้
วังน้ำเย็น	6	5	235	13	11
บ้านพราน	3	3	150	8	6
สีบัวทอง	4	4	124	7	6
ศรีพราน	5	5	120	7	6
ห้วยไผ่	-	-	87	5	5
จาลอง	-	-	71	5	3
แสวงหา	5	4	63	4	4
รวม	23	21	850	49	41

## 7. อาเภอสามโก้

ตำบล	ตรวจพบเซลล์ผิดปกติ		ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกติ		
	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้	ผู้รับบริการทั้งหมด	กลุ่มตัวอย่าง	สัมภาษณ์ได้
มงคลธรรมนิมิต	3	1	151	9	6
สามโก้	4	2	119	8	8
โพธิ์ม่วงพันธ์	1	1	107	8	5
ราษฎรพัฒนา	4	2	102	7	6
อบทม	1	1	85	6	6
รวม	13	7	564	38	31

ภาคผนวก ข.

ตรวจ Pap วันที่.....ผล.....

ผลการสัมภาษณ์ ( ) ได้

( ) ไม่ได้ เพราะ..... เลขที่แบบสัมภาษณ์ \_\_\_\_\_

1 2 3

**แบบสัมภาษณ์**

ปัจจัยที่มีผลต่อความรู้และความเชื่อ เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก  
ของสตรีในจังหวัดอ่างทองที่ตรวจคัดหามะเร็งปากมดลูก

ผู้ให้สัมภาษณ์

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

ผู้สัมภาษณ์

ชื่อ.....นามสกุล.....

สอต./รพ./เทศบาล.....

วันที่สัมภาษณ์.....

**ส่วนที่ 1**

**ข้อมูลทั่วไปของสตรี**

คำชี้แจง: โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างและใส่เครื่องหมาย /  
ลงในช่อง [ ] หน้าข้อความที่ผู้ตอบเลือก

101. ท่านอายุเท่าไร (อายุปีเต็มนับถึงวันสัมภาษณ์)  
(ระบุ) ..... ปี

102. สถานภาพสมรส

[ ] อยู่ด้วยกันกับสามี

[ ] แยกกันอยู่

[ ] หม้าย

[ ] หย่า

[ ] โสด (เข้าไปถามข้อ 112)

สำหรับผู้วิจัย

4 5

6

	สำหรับผู้วิจัย	
103. ท่านมีบุตรหรือไม่ (นับบุตรที่แท้ง ตายคลอด และเสียชีวิตด้วย) [ ] มี [ ] ไม่มี (ข้ามไปข้อ 110)	—	7
104. ท่านมีบุตรรวมทั้งหมดก็คน (นับบุตรที่แท้ง ตายคลอด และเสียชีวิตด้วย) (ระบุ) ..... คน	—	8 9
105. ท่านเคยแท้งบุตรหรือไม่ [ ] เคย [ ] ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 108)	—	10
106. ท่านเคยแท้งบุตรรวมทั้งหมดกี่ครั้ง (ระบุ) ..... ครั้ง	—	11
107. ท่านเคยแท้งบุตรเมื่ออายุครรภ์เท่าไร ครั้งแรก ..... เดือน	—	12 13
ครั้งที่สอง ..... เดือน	—	14 15
ครั้งที่สาม ..... เดือน	—	16 17
108. บุตรคนโตของท่านอายุเท่าไร (ถ้าบุตรคนโตแท้ง ตายคลอด และ เสียชีวิต ให้สมมติว่ายังมีชีวิตอยู่) (ระบุ) ..... ปี	—	18 19
109. บุตรคนสุดท้ายของท่านอายุเท่าไร (ถ้าบุตรคนสุดท้ายแท้ง ตายคลอด และเสียชีวิต ให้สมมติว่ายังมีชีวิตอยู่) (ระบุ) ..... ปี	—	20 21

	สำหรับผู้วิจัย
110. ท่านมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร (ระบุ) ..... ปี	22 23
111. ท่านแต่งงานมานานเท่าไร (ระบุ) ..... ปี	24 25
112. ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นใด	
[ ] ไม่ได้เรียน	26
[ ] ประถมศึกษา (ป.4 หรือ ป.6 หรือ ป.7)	
[ ] มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3 หรือ ม.ศ.3)	
[ ] มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6 หรือ ม.8 หรือ ม.ศ.5 หรือ ปวช.)	
[ ] ประกาศนียบัตร	
[ ] อนุปริญญา, ปวส.	
[ ] ปริญญาตรี	
[ ] อื่นๆ (ระบุ) .....	
113. ท่านประกอบอาชีพอะไรเป็นหลัก	
[ ] เกษตรกรรม (ทำนา ทำสวน ทำไร่)	27
[ ] กรรมกรรับจ้าง (ระบุ) .....	
[ ] ค้าขาย	
[ ] แม่บ้าน	
[ ] ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	
[ ] ลูกจ้างหน่วยงานของรัฐ	
[ ] ลูกจ้างหน่วยงานเอกชน	
[ ] อื่นๆ (ระบุ) .....	

		สำหรับผู้วิจัย				
		28	29	30	31	32
114.	ครอบครัวของท่านมีรายได้เดือนละเท่าไร (ระบุ) ..... บาทต่อเดือน					
115.	ท่านเคยได้รับข่าวเรื่องการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกหรือไม่ [ ] เคย [ ] ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 117)					33
116.	ท่านได้รับข่าวเรื่องการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกจากแหล่งใด [ ] สิ่งตีพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ [ ] หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน [ ] เจ้าหน้าที่สาธารณสุข [ ]ญาติ เพื่อนบ้าน [ ] อื่นๆ ระบุ .....					34
117.	ท่านตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกรวมทั้งหมดกี่ครั้ง (ระบุ) ..... ครั้ง					35
118.	ท่านตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกครั้งสุดท้ายเมื่อใด (กี่เดือน/ปีมาแล้ว) (ระบุ) .....					36 37

	สำหรับผู้วิจัย
119. ท่านตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกเพราะเหตุใด	
[ ] ตรวจสอบสุขภาพประจำปี	38 39
[ ] ตรวจหลังคลอด	
[ ] ตรวจขณะรับบริการคุมกำเนิด	
[ ] มีอาการผิดปกติ เช่น มีตกขาว เลือดออก คัน	
[ ] ได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	
[ ] ได้รับคำแนะนำจากสมาชิกในครอบครัว	
[ ] ได้รับคำแนะนำจากเพื่อนๆ	
[ ] พังข่าววิทยุ โทรทัศน์	
[ ] อ่านข่าว หนังสือพิมพ์ เอกสาร แผ่นพับ วิทยุ	
[ ] ดนตรีรศการจากสถานบริการสาธารณสุข	
[ ] อื่นๆ (ระบุ) .....	
120. ท่านทราบผลการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกหรือไม่	
[ ] ทราบ (ข้ามไปข้อ 122)	40
[ ] ไม่ทราบ	
121. ท่านไม่ทราบผลการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกเพราะเหตุใด	
[ ] เจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่ได้บอกให้ไปฟังผล	41
[ ] เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบอกให้ไปฟังผล	
แต่ท่านไม่ได้ไป	
[ ] ท่านไม่ได้รับผลที่สถานบริการแจ้งทางไปรษณีย์	
[ ] อื่นๆ (ระบุ) .....	
	(ข้ามไปถามข้อ 125)
122. ผลการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกของท่านเป็นอย่างไร	
[ ] ตรวจไม่พบเซลล์มะเร็ง (ข้ามไปถามข้อ 125)	42
[ ] ตรวจพบเซลล์มะเร็ง	
[ ] ปากมดลูกอักเสบ (ข้ามไปถามข้อ 125)	
[ ] อื่นๆ (ระบุ) ..... (ข้ามไปถามข้อ 125)	

## สำหรับผู้วิจัย

123. เมื่อทราบผลการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกว่าพบเซลล์มะเร็ง  
ท่านปฏิบัติอย่างไร
- [ ] พบแพทย์
- [ ] รับประทานยาแผนโบราณ (ข้ามไปถามข้อ 125)
- [ ] รดน้ำมันดี (ข้ามไปถามข้อ 125)
- [ ] อื่นๆ (ระบุ) ..... (ข้ามไปถามข้อ 125)
124. เมื่อท่านพบแพทย์แล้วแพทย์แนะนำให้ท่านทำอะไร
- [ ] ตรวจซ้ำทุก ..... (เดือน/ปี)
- [ ] นำใบส่งตัวไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร  
โรงพยาบาล.....
- [ ] ผ่าตัด ที่โรงพยาบาล.....
- [ ] ฉายแสง ที่โรงพยาบาล.....
- [ ] ผังแร่ ที่โรงพยาบาล.....
- [ ] ให้น้ำบำบัด ที่โรงพยาบาล.....
- [ ] อื่นๆ (ระบุ) .....
125. เมื่อท่านตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกครั้งสุดท้ายท่านเสียค่าบริการ  
หรือไม่
- [ ] เสีย
- [ ] ไม่เสีย (ข้ามไปถามข้อ 128)
126. ท่านเสียค่าบริการเท่าใด  
(ระบุ) ..... บาท
127. ท่านคิดว่าแพงไปหรือไม่
- [ ] แพง
- [ ] ไม่แพง (ข้ามไปถามข้อ 129)

43

44

45

46 47

48

	สำหรับผู้วิจัย
128. ท่านไม่เสียค่าบริการเพราะเหตุใด	—
<input type="checkbox"/> มีบัตรสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อย	49
<input type="checkbox"/> มีบัตรสุขภาพ	
<input type="checkbox"/> มีบัตรประกันสังคม	
<input type="checkbox"/> สวัสดิการของหน่วยงานต้นสังกัด	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....	
129. ท่านเคยสูบบุหรี่หรือไม่	—
<input type="checkbox"/> เคย	50
<input type="checkbox"/> ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 133)	
130. ปัจจุบันท่านยังคงสูบบุหรี่อยู่หรือไม่	—
<input type="checkbox"/> สูบ	51
<input type="checkbox"/> ไม่สูบ	
131. ท่านเคยสูบบุหรี่เป็นระยะเวลาติดต่อกันมานานเท่าไร (ระบุ) ..... ปี	— — 52 53
132. ท่านเคยสูบบุหรี่เฉลี่ยประมาณวันละกี่มวน (ระบุ) ..... มวน	— — 54 55
133. ท่านหรือสามีของท่านเคยใช้วิธีคุมกำเนิดหรือไม่	—
<input type="checkbox"/> เคย	56
<input type="checkbox"/> ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 138)	



		สำหรับผู้วิจัย
		— —
134.	ท่านหรือสามีของท่านเคยใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีใด (ตอบได้หลายข้อ)	
	[ ] ยาเม็ดรับประทาน	57 58
	[ ] ยาฉีด	
	[ ] ท่วงอนามัย	
	[ ] ยาฝัง	
	[ ] หมันหญิง	
	[ ] หมันชาย	
	[ ] อูจยางอนามัย	
	[ ] นับวัน	
	[ ] อื่นๆ (ระบุ) .....	
135.	ท่านเคยคุมกำเนิดด้วยวิธีต่อไปนี้ เป็นระยะเวลาติดต่อกันนานเท่าใด (ตอบได้หลายข้อ)	
	[ ] ยาเม็ดรับประทาน .....	— —
		59 60
	[ ] ยาฉีด .....	— —
		61 62
	[ ] ท่วงอนามัย .....	— —
		63 64
	[ ] ยาฝัง .....	— —
		65 66
	[ ] อูจยางอนามัย .....	— —
		67 68
136.	ปัจจุบันท่านหรือสามีของท่านกำลังใช้วิธีคุมกำเนิดหรือไม่	
	[ ] ใช่	—
	[ ] ไม่ใช่ (ข้ามไปถามข้อ 138)	69

## สำหรับผู้วิจัย

- |  |       |
|--|-------|
| 137. ท่านหรือสามีของท่านกำลังใช้วิธีอะไร   | — —   |
| <input type="checkbox"/> ยาเม็ดรับประทาน   | 70 71 |
| <input type="checkbox"/> ยาฉีด   |       |
| <input type="checkbox"/> ท่วงอนามัย  |       |
| <input type="checkbox"/> ยาฝัง   |       |
| <input type="checkbox"/> หมันหญิง  |       |
| <input type="checkbox"/> หมันชาย   |       |
| <input type="checkbox"/> ถุงยางอนามัย  |       |
| <input type="checkbox"/> นับวัน  |       |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....  |       |
| 138. (ขอโทษ) ท่านเคยติดเชื้อกามโรคจากสามีก่อนการตรวจค้น<br>หามะเร็งปากมดลูกหรือไม่ | —     |
| <input type="checkbox"/> เคย   | 72    |
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย (ข้ามไปตามส่วนที่ 2)                               |       |
| 139. อาการเป็นอย่างไร (ตอบได้หลายข้อ)  | —     |
| <input type="checkbox"/> เป็นหูดที่อวัยวะเพศ                                       | 73    |
| <input type="checkbox"/> เป็นเริมที่อวัยวะเพศ                                      |       |
| <input type="checkbox"/> มีหนองไหลจากช่องคลอด                                      |       |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....  |       |

## ส่วนที่ 2

### ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

200. ข้อความต่อไปนี้เป็นความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก ขอดำถามว่าข้อความต่อไปนี้เป็นข้อความที่ถูกต้องหรือเป็นข้อความที่ผิด

คำชี้แจง: โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง [ ] สำหรับคำตอบที่ผู้ตอบเลือก

ลำดับที่	ข้อความ	ถูก	ผิด	สำหรับ ผู้วิจัย
201.	มะเร็งปากมดลูกเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ	[ ]	[ ]	— 74
202.	มะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มแรกจะไม่มีอาการผิดปกติแต่อย่างใด	[ ]	[ ]	— 75
203.	การใส่ห่วงคุมกำเนิดทำให้เกิดมะเร็งปากมดลูกได้	[ ]	[ ]	— 76
204.	ผู้ที่ไปตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกสามารถทราบผลการตรวจได้ทันทีหลังการตรวจภายใน	[ ]	[ ]	— 77
205.	ผู้หญิงที่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์มีโรคมะเร็งปากมดลูกน้อยมาก	[ ]	[ ]	— 78
206.	ผู้ที่ต้องการตรวจค้นหามะเร็งปากมดลูกสามารถตรวจได้ที่โรงพยาบาลและสถานอนามัยทุกแห่ง	[ ]	[ ]	— 79
207.	หากตรวจพบว่าเป็นมะเร็งปากมดลูกก็ไม่จำเป็นต้องการตรวจอีกเลยตลอดชีวิต	[ ]	[ ]	— 80

## ส่วนที่ 2 (ต่อ)

ลำดับที่	ข้อความ	ถูก	ผิด	สำหรับ ผู้วิจัย
208.	ผู้ที่เป็้ณะ เร็งปากมดลูกทุกรายจะต้องมีเลือดออก ช่องคลอดเป็นจำนวนมาก	[ ]	[ ]	— 81
209.	การทำงานหนักอาจทำให้เป็้ณะ เร็งปากมดลูกได้	[ ]	[ ]	— 82
210.	ไม่ว่าจะ เป็้ณะ เร็งปากมดลูกระยะใดก็ตามผู้ป่วย มีโรกาสหายน้อยมาก	[ ]	[ ]	— 83
211.	การติดเช้อกามโรคไม่เกี่ยวข้องกับการเป็้ณะ เร็ง ปากมดลูก	[ ]	[ ]	— 84
212.	ทั้งผู้หญิงอายุน้อยและผู้หญิงอายุมากมีโรกาสเสี่ยง ต่อการ เป็้ณะ เร็งปากมดลูกได้เท่าๆกัน	[ ]	[ ]	— 85
213.	ทั้งผู้หญิงที่แต่งงานแล้วและผู้หญิงที่ยังไม่ได้แต่งงานมี โรกาสเสี่ยงต่อการ เป็้ณะ เร็งปากมดลูกได้เท่าๆกัน	[ ]	[ ]	— 86
214.	ในปัจจุบันยาหม้อแผนโบราณสามารถรักษาโรค มะ เร็งให้หายขาดได้	[ ]	[ ]	— 87
215.	ผู้หญิงที่มีบุตรหลายคนมีโรกาสเป็้ณะ เร็งปากมดลูก มากกว่าผู้หญิงที่มีบุตรน้อยหรือไม่มีบุตร	[ ]	[ ]	— 88
216.	การตกขาวมากหรือมีเลือดออกเล็กน้อยเป็นความ ผิดปกติธรรมดาไม่ต้องพบแพทย์	[ ]	[ ]	— 89

## ส่วนที่ 2 (ต่อ)

ลำดับที่	ข้อความ	ถูก	ผิด	สำหรับ ผู้วิจัย
217.	ถ้าร่างกายแข็งแรงก็ไม่จำเป็นต้องตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูกทุกปี	[ ]	[ ]	— 90
218.	ผู้ช่วยมะเร็งปากมดลูกระยะใดก็ตามใช้เวลารักษา เท่ากัน	[ ]	[ ]	— 91
219.	ผู้ที่เป็มะเร็งปากมดลูกสามารถไปทำงานปกติได้	[ ]	[ ]	— 92
220.	การตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูกสามารถป้องกัน มะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามได้	[ ]	[ ]	— 93
221.	ถ้าหากมีความรู้ที่จะสังเกตอาการผิดปกติของตนเอง ได้ เช่น การตกขาว หรือมีเลือดออกก็ไม่จำเป็นต้อง ต้องไปตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูกทุกปี	[ ]	[ ]	— 94
222.	วิธีการตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูกยังไม่เป็นที่ เชื่อถือของผู้หญิงส่วนใหญ่จึงไม่ไปรับการตรวจ	[ ]	[ ]	— 95
223.	ผู้หญิงที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงจะไม่มีโอกาส เป็นมะเร็งปากมดลูก	[ ]	[ ]	— 96
224.	การตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูกมักพบมะเร็ง ปากมดลูกในระยะลุกลามมากกว่าระยะแรก	[ ]	[ ]	— 97

### ส่วนที่ 3

#### ความเชื่อเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก

300. ข้อความต่อไปนี้ เป็นความเชื่อเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก ขอถามว่าท่าน มีความเชื่อในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่

คำชี้แจง: โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง [ ] สำหรับคำตอบที่ผู้ตอบเลือก

ลำดับที่	ข้อความ	เชื่อ	ไม่เชื่อ	สำหรับ ผู้วิจัย
301.	ฉันเชื่อว่า "โรคมะเร็ง" ไม่ว่าจะ เป็นมะเร็งปากมดลูกหรือมะเร็งที่อวัยวะใดก็ตาม จะไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้	[ ]	[ ]	— 98
302.	การเป็นมะเร็งปากมดลูกเป็นการชดใช้เวรกรรม	[ ]	[ ]	— 99
303.	ยากกลางบ้านหรือยาสมุนไพรรักษามะเร็งปากมดลูก ได้ดีกว่ายาแผนปัจจุบัน	[ ]	[ ]	— 100
304.	มะเร็งปากมดลูกเป็นโรคที่ไม่สามารถป้องกันได้	[ ]	[ ]	— 101
305.	ตราใบไม้ที่ไม่มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด แสดงว่าผู้หญิงคนนั้นยังปลอดภัยจากมะเร็งปากมดลูก	[ ]	[ ]	— 102
306.	ผู้ที่ เป็นมะเร็งปากมดลูกต้องเสียชีวิตทุกราย	[ ]	[ ]	— 103
307.	การที่ผู้ป่วยจะหายจากโรคมะเร็งปากมดลูกขึ้นอยู่กับ "ดวง" มากกว่าความสามารถในการรักษาของแพทย์	[ ]	[ ]	— 104

## ส่วนที่ 3 (ต่อ)

ลำดับที่	ข้อความ	เชื่อ	ไม่เชื่อ	สำหรับ ผู้วิจัย
308.	ผู้หญิงโสดไม่มีโอกาสเป็นแม่ เรืองปากมดลูก	[ ]	[ ]	— 105
309.	มะ เรืองปากมดลูกเกิดจากการติดเชื้องามโรคจาก สามีบ่อยๆ	[ ]	[ ]	— 106
310.	ปัญหาด้านการเงิน เป็นปัจจัยสำคัญของการรักษา มะ เรืองปากมดลูก	[ ]	[ ]	— 107
311.	ผู้หญิงส่วนใหญ่ไม่ไปรับบริการตรวจค้นหามะ เรือง ปากมดลูกเพราะกลัวความเจ็บปวด	[ ]	[ ]	— 108
312.	ผู้หญิงส่วนใหญ่ไม่ไปรับบริการตรวจค้นหามะ เรือง ปากมดลูกเพราะคิดว่าตนเองไม่มีโอกาสเป็น มะ เรืองปากมดลูก	[ ]	[ ]	— 109
313.	การรักษาโรคมะ เรืองปากมดลูกด้วยการฉายแสง ทำให้ตายเร็วขึ้น	[ ]	[ ]	— 110
314.	มะ เรืองปากมดลูกในระยะใดก็ตามสามารถรักษา ให้หายขาดได้ด้วยการผ่าตัดเพียงอย่างเดียว	[ ]	[ ]	— 111
315.	วิธีบำบัดรักษามะ เรืองปากมดลูกที่มีอยู่ในปัจจุบัน เป็นเรื่องยากลำบากและส่วนใหญ่ไม่ได้ผล เป็นที่ พอใจของทั้งผู้ป่วยและแพทย์ผู้รักษา	[ ]	[ ]	— 112

## ส่วนที่ 3 (ต่อ)

ลำดับที่	ข้อความ	เชื่อ	ไม่เชื่อ	สำหรับ ผู้วิจัย
316.	การตรวจค้นหาหะเร็งปากมดลูกใช้เวลา น้อยไม่เจ็บปวด	[ ]	[ ]	— 113
317.	หะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรกรักษาให้หาย ขาดได้	[ ]	[ ]	— 114
318.	ผู้ที่เบ้หะเร็งปากมดลูกจะมีชีวิตอยู่ได้ ไม่นาน	[ ]	[ ]	— 115
319.	การทำแท้งทำให้เกิดหะเร็งปากมดลูกได้	[ ]	[ ]	— 116
320.	การตรวจค้นหาหะเร็งปากมดลูกยังไม่อาจ มั่นใจได้ว่าจะปลอดภัยจากหะเร็งปากมดลูก	[ ]	[ ]	— 117

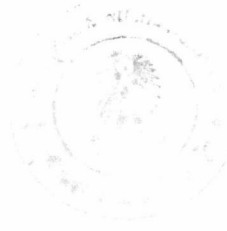


## ส่วนที่ 4

### พฤติกรรมอนามัยเกี่ยวกับการดูแลตนเองเพื่อป้องกันมะเร็งเรื้องปากลมดลูก

คำชี้แจง: โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างและใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง [ ]  
หน้าข้อความที่ผู้ตอบเลือก

	สำหรับผู้วิจัย
401. ท่านเคยมีอาการผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศหรือไม่ [ ] เคย [ ] ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 403)	— 118
402. เมื่อท่านมีความผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศท่านปฏิบัติอย่างไร [ ] พบแพทย์ทุกครั้ง [ ] พบแพทย์เป็นบางครั้ง [ ] ไม่เคยพบแพทย์เลย ซ้ำยามารักษาเอง [ ] ไม่เคยพบแพทย์เลย ปลดปล่อยให้หายเอง [ ] อื่นๆ (ระบุ) .....	— 119
403. ท่านเคยตรวจค้นหามะเร็งปากลมดลูกโดยที่ไม่มีอาการผิดปกติหรือไม่ [ ] เคย [ ] ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 405)	— 120
404. ท่านปฏิบัติในเรื่องการตรวจค้นหามะเร็งปากลมดลูกโดยที่ไม่มีอาการผิดปกติอย่างไร [ ] ตรวจหลังคลอดทุกครั้ง [ ] ตรวจหลังคลอดเป็นบางครั้ง [ ] ตรวจทุกปี [ ] ตรวจเป็นบางครั้ง [ ] อื่นๆ (ระบุ) .....	— 121
405. ปกติท่านอาบน้ำวันละกี่ครั้ง (ระบุ).....ครั้ง	— 122



ประวัติผู้เขียน

นางสาวสุพรรณิ ขาละม้าย เกิดวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ.2494 ที่อำเภอโพธิ์ทอง  
จังหวัดอ่างทอง สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข  
ภาควิชาพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในปีการศึกษา 2526  
และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรสังคมวิทยามหาบัณฑิตที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเมื่อ พ.ศ.2536  
ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับ 7 หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง