

References



- Berman, M.C., and Cohen, H.L. (1997). Obstetrics and Gynecology. 2nd ed. USA: Lippincott.
- Charoenpanit, P. 1989. 108 Questions in Cervical Cancer: Prevention, Controlling and Treatment by Self. Bangkok: Mongkonsarn.
- Churapawan, C., et al. 2000. The First Phase of Mortality Data in Thailand. All Deaths in 5 Provinces; Khonkaen, Nakorn Srithammarat, Nakorn Sawan, Nan, Ranong, and 4 Zones in Bangkok. 86-93.
- Deerasamee, S., et al. 1999. Cancer in Thailand vol. II: 1999-1994.
- DiSaia, P.J., Creasman, W.T., eds. 1997. Clinical Gynecologic Oncology. 5th ed. (n.p.): St.Louis: Mosby.
- Department of Women Uro-Genital Cancer. 1999. Statistical of Uro-Genital Cancer Department of Songklanakarin Hospital Report years 1995-1997. Songkla: The Part of Obstetricology and Gynecology, Prince of Songkla University: 2-14.
- Green, L.W., and Kreuter, M.W. 1991. Health Promotion Planning: An Educational and Environmental. Approach. Toronto : May - Field Publishing Company.
- Khumlamai, S. 1996. Effect Factors to Knowledge and Perception Related Cervical Cancer of Female in Anghong Province. Master' s Thesis, Department of Sociology and Anthropology, Graduate School, Chulalongkorn University.
- Lattimon, D. 1995. The Rate of Screening for Cervical Cancer and Related Factors in Female Personnel of Chulalongkorn University. Master' s Thesis, Department of Preventive and Social Medicine, Graduate School, Chulalongkorn University.
- Na. Nakorn, N. 1997. Training of Research Study by Self. Research and Development Institute. Sukothaitammatirat University.

- Nopdonrattakoon, L. 1996. Evaluation of a Cervical Cancer Screening Programme at Maesot General Hospital. Journal of Medical, Ministry of Public Health: 21,1 (January 1996): 7-12.
- Pachrod, L. (2003). Education of Evaluation. Student of Regulation. Nontabury, Sukothaitammatirat University: 4.
- Parkin, D.L., and Muir, C.F. 1980. Estimates of the Worldwide Frequency of Sixteen Major Cancers in 1980. Int J Cancer
- Pitkin, R.M. 1997. Commentary on Human Papillomavirus Infection of the Cervix: Relative Risk Association of 15 Common Anogenital Types. Classic article in Obstretic & Gynecology 102,6 (December 2003): 1224.
- Promphuk, L. 2001. Participatory Learning: A Training Program for Increasing Cervical Cancer Screening. Master' s Thesis, Department of Health Systems Development Program, College of Public Health. Chulalongkorn University.
- Public Health, Ministry. 2003. Strategy for Health. Bangkok: Ministry of Public Health. (Mimeographed)
- Rosenstock, I.M. 1974. Health Education Monographs 4. Historical Origins of The Health Belief Model.
- Senawong, W. 1992. Effectiveness of Health Education Program combine with husband supporting in cervical cancer screening of female employee in Nonthaburi Province. Master' s Thesis, Department of Public Health, Graduate School, Mahidol University.
- Shingleton, H.M., and Thompson, J.D. 1997. Cancer of the Cervix: in Operative Gynecology. 8th ed. USA: Lippincott-Raven.
- Swaddiwudhipong, w., et al. 1997. Coverage and Use of Cervical Cancer Screening Among Women Maesot, Tak Province. Journal of Health Science. 7.1 (January - March 1998): 20-25.

- Srisupandit, S. 1999. Cervical Cancer Screening Plan. In: Special Training Thai National Group. Meeting Academic 3. Bangkok: Pathology Part Rhamatibodi Hospital: 259-278.
- Taesombat, T., et al. 1999. Model of Health Education Performance in Promotion for Cervical Cancer Screening of Female by Health Belief Model Modifying and Motivation in Prompiram District, Pitsanulok Province. Journal of Pitsanulok Health. 1 (August - October 1999): 2-20.
- Tepmongkon, P. 1981. The Knowledge about Cancer. Bangkok: Medidulmedia.
- Wilailak, S. 1998. Cervical Cancer. Bangkok: Yearbook publishers.
- World Health Organization. 1986. Control of Cancer of the Cervix Uteri. A WHO Meeting Bulletin of the World Health Organization, 64: 607-618.

APPENDICES

APPENDIX A

INFORM CONSENT SHEET

Number of questionnaire.....

Cervical Cancer Screening and Related Factors
In Naikuan Sub-district, Yantakhao District, Trang Province

To the Respondents

This research aims to study the rate of cervical cancer screening and related factors in female of Naikuan Sub-district, Yantakhao District, Trang Province. The results from this study will bring to arrangement and improvement appropriate health care services for all service receivers regarding cervical cancer screening.

The information you provide is confidential, and I will not reveal it to any unconfcern persons, other than use only this study. Please give your approval signature to reply this questionnaire below, if you willing to participate. You can make contact with me at Banwatprongjorakea Health Center for any result of the research you need to know.

Thank you very much

Ninyada Rongdech

Researcher

Master of public health student

College of Public Health, Chulalongkom University.

.....

(Name of respondent)

APPENDIX B

QUESTIONNAIRES

No.....

Cervical Cancer Screening and Related Factors
in Naikuan Sub-district, Yantakhao District, Trang Province

Section1 : General Information

Please put a / in () or write your answer , as is applicable for information about you.

1. Age (at time of respond)years
2. What is your current status?
 - 1 () single
 - 2 () couple
 - 3 () widow
 - 4 () divorce
 - 5 () separate
3. What is your religion?
 - 1 () Buddhist
 - 2 () Christian
 - 3 () Muslim
4. Highest level of education
 - 1 () no education
 - 2 () Primary school
 - 3 () High school
 - 4 () Pre bachelor' s degree
 - 5 () Bachelor' s degree up
5. What is your main occupation?
 - 1 () Farmer
 - 2 () Commercial
 - 3 () House wife
 - 4 () Employee
 - 5 () Government official
 - 6 () Other..... (Specify)

6. How much is your total family income per month?.....Baht
7. What was your age at the time of first marriage?.....years old
8. How many children have you got?
- 1 () None
- 2 ()children
9. Have you ever received screening for cervical cancer?
- 1 () no (please go to question 17)
- 2 () yes
10. How many time you ever received cervical cancer screening?
- 1 () once
- 2 () 2-3 times
- 3 () 3 times up
- 4 () don't remember
11. When was the last time you received cervical cancer screening?
- 1 () less than 1 year
- 2 () 1-2 years ago
- 3 () 3-4 years ago
- 4 () 5 years up ago
- 5 () don't remember
12. Where is the health service place you have cervical cancer screening in the last time?
- 1 () Health Center
- 2 () Government Hospital
- 3 () Private Hospital
- 4 () Private Clinic
- 5 () Other..... (Specify)
13. According to item 12, what is the most attractiveness for you to receive that screening?
- 1 () Convenient
- 2 () Cheap
- 3 () Good service
- 4 () Well-known
- 5 () Other..... (Specify)

14. Do you satisfied with the last cervical cancer screening's service?

- 1 () yes
- 2 () no, because.....

15. What is your reasons for having cervical cancer screening?

- 1 () Yearly check up
- 2 () Screening after delivery
- 3 () Recommend by health staff
- 4 () Abnormal symptom
- 5 () Invitation of friends
- 6 () Other..... (Specify)

16. What was the result of your last screening?

- 1 () Normal
- 2 () Abnormal
- 3 () Don't know

17. What is your reasons for not receiving screening?

- 1 () No abnormal symptoms
- 2 () Afraid
- 3 () Shy
- 4 () Unavailable time
- 5 () Do not like the staff
- 6 () Distant of residence, inconvenient transportation
- 7 () Expensive for screening
- 8 () Other.....(Specify)

18. Are you going to go to the cervical cancer screening?

- 1 () yes
- 2 () no
- 3 () Not sure

19. Does the expense for cervical cancer screening was expensive paid?

- 1 () Free of charge
- 2 () no
- 3 () yes
- 4 () don't know

20. Have you received information about cervical cancer?

1 () no

2 () yes, from.....

Section 2: Knowledge about cervical cancer

Please carefully consider each question and put a (/) in the blank box that you think it correct or fault.

Question	Correct	Incorrect
1. Cervical cancer is not a communicable disease.		
2. Early stage of cervical cancer does not has abnormal symptom.		
3. Cervical cancer' s patient does not present bleeding per vagina every body.		
4. Doing a hard work is the cause of cervical cancer.		
5. Early-stage of cervical cancer can be cured.		
6. Having leucorrhoea and vaginal bleeding is a normal symptom, no need to visit the doctor.		
7. Currently, traditional medicine effective for cervical cancer.		
8. We should not have a screening, if we are healthy.		
9. Yearly check up for cervical cancer screening can prevent invasive cervical cancer.		
10. 10. Healthy women don't have an opportunity to be cervical cancer.		

Section 3 : Perception of risk factors, severity and screening advantages of cervical cancer

Instruction: Please consider each question carefully and put a tick (/) in the blank box that mostly reflects your opinion or feeling.

3.1 Perception in risk factors of cervical cancer

Question	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree
1. Married women have a chance in developing cervical cancer more than single.				
2. Women who have many children have a chance in developing cervical cancer than few children.				
3. Women who are younger when married have a chance in developing cervical cancer.				
4. Healthy women will not get cervical cancer.				
5. Although have regular leucorrhoea and bad smell, no needs to have a cervical cancer test.				
6. Though regular infection of gonorrhoea, no needs to have a cervical cancer test.				
7. Cleaning after excrete can prevent cervical cancer.				
8. If mother and sister had been got cervical cancer, you have a chance in developing cervical cancer.				
9. Without bloody per vagina, means you are not infected by cervical cancer.				
10. If not fall ill we do not need to have a Pap smear every year.				

3.2 Perception in degree of severity of cervical cancer

Question	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree
1. Invasive stage of cervical cancer can be cured.				
2. Treatment of cervical cancer must pay a lot of money.				
3. When get cervical cancer, it can spread to another organs.				
4. Invasive cervical cancer can make to suffering.				
5. Every body will not die because of getting invasive cervical cancer.				
6. Every stage of cervical cancer cannot be cured.				
7. Money for treatment, Do not make trouble for family.				
8. Abnormal bleeding per vaginal is a normal symptom of a pre-menopausal age woman.				
9. Women who get invasive cervical cancer should not work.				
10. Although have a cervical cancer patient in family, every body is not troubled.				

3.3 Perception in advantages of cervical cancer screening

Question	Strongly agree	Agree	Disagree	Strongly disagree
1. Regularly cervical cancer screening can prevent cervical cancer.				
2. Yearly check up for cervical cancer screening can find early stage of the disease.				
3. Cervical cancer screening doesn't waste a lot of time.				
4. After check up for cervical cancer, you will have a leucorrhoea symptom.				
5. After check up for cervical cancer, you will have abdominal pain symptom.				
6. Pay for receive cervical cancer better than pay for its treatment.				
7. Spending of expenses and times for receiving cervical cancer at health center are less than hospital.				
8. During receiving cervical cancer will have painful.				
9. You don't convenient to go to cervical cancer screening because staff have not time.				

APPENDIX C

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถาม

อัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
และปัจจัยที่มีผลต่อการมารับการตรวจคัดกรอง
ของสตรีตำบลในควน อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ให้ ทำเครื่องหมาย / ลงใน () หรือเขียนคำตอบลงในช่องว่าง ตามความเป็นจริง

1. ปัจจุบันท่านอายุ (จำนวนเต็มปี).....ปี

2. สถานภาพสมรสในปัจจุบัน

1 () โสด

2 () คู่

3 () หม้าย

4 () หย่า

5 () แยก

3. นับถือศาสนา

1 () พุทธ

2 () คริสต์

3 () อิสลาม

4. การศึกษาชั้นสูงสุด

1 () ไม่ได้เรียน/เรียนไม่จบชั้นประถม

2 () ประถมศึกษา

3 () มัธยมศึกษา

4 () อนุปริญญา/ปวช,ปวส.

5 () ปริญญาตรีขึ้นไป

5. อาชีพหลักของท่าน

1 () เกษตรกรรม

2 () ค้าขาย

3 () แม่บ้าน

4 () รับจ้าง

5 () รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

6 () อื่นๆ ระบุ.....

6. รายได้ของครอบครัว(ที่ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
7. ท่านแต่งงานครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี
8. ปัจจุบันท่านมีบุตรกี่คน
 1 () ไม่มี
 2 () มี จำนวนบุตรทั้งหมด.....คน
9. ท่านเคยได้รับการตรวจมะเร็งเรื้องปากมดลูกหรือไม่
 1 () ไม่เคย (ข้ามไปตอบ ข้อ 17 เป็นต้นไป)
 2 () เคย (ตอบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 17)
10. ท่านเคยได้รับการตรวจมะเร็งเรื้องปากมดลูกมาแล้วกี่ครั้ง
 1 () ครั้งเดียว
 2 () 2-3 ครั้ง
 3 () มากกว่า 3 ครั้ง
 4 () ไม่ทราบ/จำไม่ได้
1. ท่านเคยตรวจมะเร็งเรื้องปากมดลูกครั้งสุดท้าย เมื่อใด
 1 () ไม่เกิน 1 ปี
 2 () 1-2 ปี
 3 () 3-4 ปี
 4 () 5 ปีขึ้นไป
 5 () จำไม่ได้
2. สถานบริการใดที่ท่านไปรับการตรวจมะเร็งเรื้องปากมดลูก ในครั้งสุดท้าย
 1() สถานีอนามัย
 2() โรงพยาบาลของรัฐ
 3() โรงพยาบาลของเอกชน
 4() คลินิกเอกชน
 5() อื่นๆ ระบุ.....
3. ท่านไปรับการตรวจที่นี้ (ตามข้อ.12) เพราะอะไร (ตอบได้หลายข้อ)
 1() สะดวก
 2() ราคาไม่แพง
 3() บริการดี
 4() มีชื่อเสียง
 5() อื่นๆ ระบุ.....

4. ท่านพอใจกับการบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกครั้งสุดท้ายนี้หรือไม่
- 1 () พอใจ
 - 2 () ไม่พอใจ เพราะ.....
5. เพราะสาเหตุใดท่านจึงไปตรวจมะเร็งปากมดลูก (ตอบได้หลายข้อ)
- 1 () ตรวจสอบสุขภาพประจำปี
 - 2 () ตรวจหลังคลอด
 - 3 () เจ้าหน้าที่สาธารณสุขแนะนำ
 - 4 () มีอาการผิดปกติ
 - 5 () เพื่อนชวนไปตรวจ
 - 6 () อื่นๆ ระบุ.....
6. ผลของการตรวจมะเร็งปากมดลูกครั้งสุดท้าย
- 1 () ปกติ
 - 2 () ผิดปกติ
 - 3 () ไม่ทราบผล
7. เพราะเหตุใดท่านจึงไม่ไปตรวจมะเร็งปากมดลูก (ตอบได้หลายข้อ)
- 1 () ไม่มีอาการผิดปกติ
 - 2 () กลัว
 - 3 () อาย
 - 4 () ไม่มีเวลา
 - 5 () ไม่ชอบเจ้าหน้าที่
 - 6 () บ้านอยู่ไกล การเดินทางไม่สะดวก
 - 7 () ค่าตรวจแพง
 - 8 () อื่นๆ ระบุ.....
8. ท่านจะไปตรวจมะเร็งปากมดลูกหรือไม่
- 1 () ไปตรวจ
 - 2 () ไม่ไปตรวจ
 - 3 () ไม่แน่ใจ
9. ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูกแพงหรือไม่
- 1 () ไม่ต้องจ่าย (ตรวจฟรี)
 - 2 () ไม่แพง
 - 3 () แพง
 - 4 () ไม่ทราบ

10. ท่านเคยได้รับข่าวสารความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกหรือไม่

1 () ไม่เคย

2 () เคย จาก.....

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก

ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ท่านคิดว่าถูกต้อง หรือ ผิด

ข้อความด้านความรู้	ถูกต้อง 1	ผิด 0
1. มะเร็งปากมดลูกเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ		
2. มะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรกจะไม่มีอาการผิดปกติแต่อย่างใด		
3. ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกไม่จำเป็นจะต้องมีเลือดออกทางช่องคลอดทุกคน		
4. การทำงานหนักทำให้เป็นมะเร็งปากมดลูกได้		
5. มะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรกสามารถรักษาให้หายได้		
6. อาการตกขาวมากและมีเลือดออกเป็นเรื่องปกติ ไม่ต้องพบแพทย์		
7. ปัจจุบันยาหม้อแผนโบราณสามารถรักษามะเร็งปากมดลูกให้หายขาดได้		
8. ถ้าร่างกายแข็งแรงก็ไม่จำเป็นต้องตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูก		
9. การตรวจค้นหา มะเร็งปากมดลูกเป็นประจำสามารถป้องกัน มะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามได้		
10. ผู้หญิงที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงจะไม่มีโอกาสเป็น มะเร็งปากมดลูก		

ส่วนที่3 การรับรู้

ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ตรงกับความคิดเห็นและความรู้สึกของท่านมากที่สุด

3.1 การรับรู้ต่อโอกาสเสี่ยงการเกิดโรค

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง
	4	3	2	1
1. ผู้หญิงที่แต่งงานแล้วมีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้มากกว่าผู้หญิงที่ยังไม่แต่งงาน				
2. ผู้หญิงที่มีลูก น้อย มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้น้อยกว่าผู้หญิงที่มีลูกมาก				
3. ผู้หญิงที่แต่งงานตั้งแต่เด็ก(อายุน้อยกว่า 17 ปี) มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้มาก				
4. คนที่มีสุขภาพแข็งแรงดี ไม่มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูก				
5. แม้จะเป็นตกลูก มีกลิ่นเหม็นเป็นประจำ ก็ไม่ทำให้เป็นมะเร็งปากมดลูก				
6. แม้จะติดเชื้อเป็นกามโรคอยู่บ่อยๆก็ไม่ทำให้เป็นมะเร็งปากมดลูก				
7. การชำระล้างทำความสะอาดหลังขับถ่ายทุกครั้ง จะช่วยป้องกันมะเร็งปากมดลูกได้				
8. คนที่มีแม่ พี่สาวหรือน้องสาวเป็นมะเร็งปากมดลูก มีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้มาก				
9. ถ้าไม่มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอดแสดงว่ายังไม่เป็นมะเร็งปากมดลูก				
10. ถ้ายังปกติไม่เจ็บไม่ไข้ก็ไม่จำเป็นต้องตรวจมะเร็งปากมดลูกทุกปี				

3.2 การรับรู้ต่อความรุนแรงของโรค

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง 4	เห็น ด้วย 3	ไม่เห็น ด้วย 2	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง 1
1. คนที่เป็นมะเร็งปากมดลูกในระยะลุกลาม แล้วยังสามารถรักษาให้หายได้				
2. การรักษามะเร็งปากมดลูก ต้องเสียเงินมาก				
3. เมื่อเป็นมะเร็งปากมดลูกแล้วจะลุกลามไป เป็นที่อื่นได้อีก				
4. มะเร็งระยะลุกลาม จะทำให้เจ็บปวดทรมาน มาก				
5. แม้จะเป็นมะเร็งในระยะลุกลาม ก็ไม่ทำให้ เสียชีวิตทุกราย				
6. ไม่ว่าจะ เป็นมะเร็งปากมดลูก ระยะใดก็ไม่มี ทางรักษาให้หายขาดได้				
7. ค่าใช้จ่ายในการรักษามะเร็งปากมดลูก ไม่ ทำให้ครอบครัวเดือดร้อน				
8. การมีเลือดออกมากผิดปกติทางช่องคลอด เป็นอาการปกติของคนใกล้หมดระดู				
9. คนที่ป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลาม จะไม่สามารถทำงานได้				
10. ถึงจะมีคนในบ้านป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูก ครอบครัวก็ไม่เดือดร้อน				

3.3 การรับรู้ต่อผลประโยชน์และอุปสรรคในการตรวจมะเร็งปากมดลูก

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง
	4	3	2	1
1. เราสามารถป้องกันมะเร็งปากมดลูกได้ ถ้าตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นประจำ				
2. การตรวจมะเร็งปากมดลูกปีละครั้ง จะช่วยให้พบมะเร็งตั้งแต่ยังเป็นไม่มาก				
3. การไปตรวจมะเร็งปากมดลูก ไม่เป็นการเสียเวลามาก				
4. หลังจากตรวจมะเร็งปากมดลูกแล้วจะทำให้มีตกขาวมากขึ้น				
5. หลังจากตรวจมะเร็งปากมดลูกแล้ว จะทำให้ปวดเสียวท้องน้อยได้				
6. เสียเงินค่าตรวจมะเร็งปากมดลูกดีกว่าเสียเงินค่ารักษาเมื่อเป็นมะเร็งปากมดลูก				
7. การตรวจมะเร็งปากมดลูกที่สถานีนอามัย เสียเงินและเสียเวลาน้อยกว่าไปตรวจที่โรงพยาบาล				
8. ขณะตรวจมะเร็งปากมดลูกจะทำให้เจ็บมาก				
9. ท่านไม่สะดวกในการไปตรวจมะเร็งปากมดลูก เพราะเจ้าหน้าที่ไม่ค่อยว่าง				

***** ขอขอบคุณในความร่วมมือ *****

APPENDIX D

The number of villages and sample in Naikuan Sub-district Yantakhao District, Trang Province

No.	Villages	Sample	Percent
1	Bantungnonghang	24	9.6
2	Banhuayduan	32	12.8
3	Banprutopuk	30	12
4	Bantungsala	36	14.4
5	Banwatprongjorakea	47	18.8
6	Banparklong	19	7.6
7	Bannaikuan	29	11.6
8	Banchonghay	13	5.2
9	Bannongkhon	20	8
	Total	250	100

APPENDIX E

Result of knowledge and perception level

1. Frequency and percentage of knowledge level

Knowledge level	Frequency	Percentage
High level	138	55.2
Moderate level	102	40.8
Low level	10	4.0
Total	250	100

2. Frequency and percentage of perception level to susceptibility of cervical cancer

Perception level	Frequency	Percentage
High level	24	9.6
Moderate level	226	90.4
Low level	0	0
Total	250	100

3. Frequency and percentage of perception level to severity of cervical cancer

Perception level	Frequency	Percentage
High level	27	10.8
Moderate level	220	88.0
Low level	3	1.2
Total	250	100

4. Frequency and percentage of perception level to advantage of cervical cancer

Perception level	Frequency	Percentage
High level	127	50.8
Moderate level	123	49.2
Low level	0	0
Total	250	100

