

**ชื่อเรื่อง** การศึกษาความรู้ ทักษะคิดและพฤติกรรมการแสวงหาความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของสตรีไทยบนเว็บ

**(ภาษาอังกฤษ)** The Study of Breast Screening Knowledge, Attitude and Inquiring Behavior among Thai Women via Internet

**ผู้วิจัย** นายกุลชัย กุลตวนิช\*  
นางสาวรัตตมา รัตนวงศา\*  
นายชุติวัดมน์ สุวัตติพงษ์\*\*

**สถานที่ทำงานของผู้วิจัย** \*จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
\*\*โรงเรียนมาแตร์เดอีวิทยาลัย

**ปีวิจัยที่ทำเสร็จ** 2556

**ประเภทของงานวิจัย** วิจัยเชิงสำรวจ

#### บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาความรู้ ทักษะคิดและพฤติกรรมการแสวงหาความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมบนเว็บของสตรีไทย และเพื่อเปรียบเทียบระดับการศึกษาและประสบการณ์การมีบุคคลในครอบครัว ญาติ หรือคนรู้จักที่เป็นโรคมะเร็งเต้านม ที่มีต่อความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ สตรีไทยที่เข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้ จำนวน 303 คน ด้วยวิธีการสุ่มแบบบังเอิญ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ คือแบบสอบถามออนไลน์ ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนมากมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องมะเร็งเต้านมในระดับปานกลาง มีทัศนคติการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยการตรวจด้วยตนเอง มีพฤติกรรมในการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องมะเร็งเต้านมจากเว็บไซต์เป็นทางเลือกหลัก และกลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นว่าการมีเว็บไซต์ที่ใช้สำหรับให้การศึกษาเกี่ยวกับเรื่องมะเร็งเต้านมโดยเฉพาะ

#### Abstract

The objective of this research was to study breast screening knowledge, attitude and inquiring behavior among Thai women via internet, to compare among difference from sex, age, education to knowledge, attitude and knowledge inquiring behavior of breast screening. The 303 samples were selected by accidental sampling, collecting data by using online questionnaire. The result indicate that the samples have a knowledge about breast screening at medium level. Attitude about breast screening of the samples prefer screening by themselves. Websites were the primary resources for getting information about breast screening and the samples recommended to have a specific website to educate about breast screening.

## ความเป็นมา/ความสำคัญของปัญหา

ปัจจุบันโรคมะเร็งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตที่สำคัญของประชากรโลก โรคมะเร็งที่พบในสตรีและเป็นสาเหตุการเสียชีวิตมากเป็นอันดับ 2 ได้แก่ โรคมะเร็งเต้านม ซึ่งมีแนวโน้มที่จะสูงขึ้นทุกปี โดยช่วงอายุที่พบโรคมะเร็งเต้านมมากที่สุดคือ ช่วงอายุ 24-45 ปี ถึงแม้ว่าโรคมะเร็งเต้านมจะเป็นโรคที่พบมากเป็นอันดับต้นๆ และเป็นสาเหตุการเสียชีวิตในอัตราที่สูงก็ตาม แต่ก็ยังเป็นโรคที่วินิจฉัยได้ไม่ยากและสามารถรักษาได้เราสามารถตรวจพบและได้รับการรักษาในระยะเริ่มแรก ดังนั้น การตรวจหาโรคมะเร็งเต้านมให้พบได้เร็ว จึงเป็นสิ่งจำเป็นมากในการป้องกันอันตรายจากโรคนี้ และในทุกวันนี้อินเทอร์เน็ตได้เข้ามามีความสำคัญจำเป็นต่อมนุษย์ บุคคลทั่วไปหรือสตรีสามารถเข้าถึงสื่อในอินเทอร์เน็ตได้ง่ายยิ่งขึ้น การใช้เว็บไซต์เป็นสื่อเพื่อใช้ในการศึกษาจึงเป็นอีกหนึ่งเครื่องมือที่จะสามารถช่วยให้สตรีสามารถศึกษาด้วยตนเองได้ง่ายขึ้น ได้ทุกที่ทุกเวลาตามความสะดวก และยังสามารถทดลองตรวจคัดกรองเต้านมด้วยตนเองได้โดยกระทำในสถานที่ที่เอื้ออำนวย ดังนั้น ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาความรู้ ทักษะและพฤติกรรมการแสวงหาความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของสตรีไทยบนเว็บ เพื่อเป็นจะได้เป็นแนวทางในการส่งเสริมการแสวงหาความรู้ของสตรีและเป็นประโยชน์แก่การศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพสำหรับสตรีไทยต่อไปในอนาคต

## แนวคิดทฤษฎี

จากการศึกษาวรรณกรรมทางด้านการศึกษาค้นคว้า ทักษะและพฤติกรรมการแสวงหาความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของสตรีไทยบนเว็บ พบว่า มะเร็งของเต้านมเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุข และเป็นมะเร็งที่พบบ่อยจัดเป็นอันดับสองของหญิงไทย และเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตมากสาเหตุหนึ่ง จึงมีการตื่นตัวในการตรวจหาและรักษาปัญหาก่อนที่เต้านมเพื่อให้ได้การวินิจฉัยมะเร็งของเต้านมในระยะแรก และรักษาก่อนที่จะมีการแพร่กระจายของโรคออกไป เพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีขึ้น จึงได้มีการพัฒนาวิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการรวมทั้งมีเครื่องมือต่างๆ ขึ้นเพื่อช่วยในการตรวจหาได้รวดเร็วเมื่อการตรวจพิเศษประกอบมีมากขึ้น กอปรกับมีความเข้าใจด้านพยาธิสภาพเพิ่มขึ้น ทำให้แนวทางในการดูแลรักษาปัญหาของเต้านมในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงไปพอสมควร เพื่อให้สามารถให้คำแนะนำหรือเลือกใช้เครื่องมือต่างๆ ในการตรวจรักษาให้ถูกต้อง ได้ผลดีตามหลักวิชาการ และมีความคุ้มค่าสูงสุด ปัญหาการดูแลรักษาที่เต้านมมีหลักการว่า จะต้องแยกให้ได้ว่าป็นเนื้องอกไม่ร้ายแรง หรือเป็นมะเร็ง

การตรวจค้นหามะเร็งเต้านมให้พบในระยะเริ่มแรก มีวิธีที่นิยมใช้กัน 3 วิธี ได้แก่ การตรวจเต้านมด้วยตนเอง การตรวจเต้านมโดยผู้เชี่ยวชาญ โดยแพทย์หรือพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ การตรวจเต้านมด้วยรังสี ซึ่งการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมที่มีประสิทธิภาพ ต้องอาศัยการตรวจทั้ง 3 วิธีประกอบกันโดยเริ่มต้นด้วยการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ซึ่งจะต้องทำให้ถูกวิธีและทำเป็นประจำทุกเดือน วัตถุประสงค์เพื่อให้สตรีคุ้นเคยกับธรรมชาติ และความปกติของเต้านมตนเอง สิ่งสำคัญที่บุคคลากรทางการแพทย์ต้องเน้นย้ำแก่ผู้ป่วย คือ สิ่งที่ต้องระวังในการตรวจ เช่น การที่เต้านมเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมมากกว่าที่จะคิดว่าสิ่งที่คลำได้นั้นผิดปกติ ซึ่งเมื่อใดเกิดผิดปกติ จะได้ทราบและรีบไปพบแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมต่อไป

พฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง การปฏิบัติ หรือการแสดงออกของบุคคลในการกระทำ หรืองดเว้นการกระทำในสิ่งที่มีผลต่อสุขภาพ โดยอาศัยความรู้ ความเข้าใจ เจตคติ และการปฏิบัติตนทางสุขภาพที่เกี่ยวข้องกันอย่างเหมาะสม ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ความคิดเห็น และการปฏิบัติมีความเกี่ยวข้องกันในหลายรูปแบบอาจเป็นความสัมพันธ์โดยตรง หรืออาจเป็นความสัมพันธ์ทางอ้อม ในด้านสุขภาพอนามัย ทักษะที่ดีอาจช่วยให้เกิดการปฏิบัติที่ดี อันจะส่งผลให้บุคคลมีสุขภาพดี ซึ่งทั้งนี้ย่อมต้องสืบเนื่องมาจากการที่บุคคลนั้นมีความรู้ที่ตนคิดที่ดี จะช่วยให้เกิดการนำความรู้ไปใช้ (ซุมศักดิ์ พุกษาพงษ์, 2541; เฉลิมพล ต้นสกุล, 2541; สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, 2555; ประพันธ์ ปลื้มภาณุภัทร, 2555; สุวภัทร ลิ้มพลทรัพย์, 2548)

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาความรู้ทัศนคติและพฤติกรรมการแสวงหาความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมบนเว็บของสตรีไทย
2. เพื่อเปรียบเทียบระดับการศึกษาและประสบการณ์การมีบุคคลในครอบครัว ญาติ หรือคนรู้จักที่เป็นโรคมะเร็งเต้านม ที่มีต่อความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม

## วิธีดำเนินการ

กลุ่มตัวอย่าง กลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการศึกษาคั้งนี้ คือ สตรีไทยที่ใช้อินเทอร์เน็ต จำนวน 303 คน ผู้วิจัยใช้วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยวิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญ (Accidental sampling)

**เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย** เป็นแบบสอบถามออนไลน์ที่สร้างด้วย Google Form เกี่ยวกับความรู้ทัศนคติและการศึกษาเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมของสตรีไทยบนเว็บ แบ่งเป็น 5 ตอน ได้แก่ 1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับอายุ การศึกษา อาชีพ สถานะภาพ และประสบการณ์จากคนใกล้ชิด 2) แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม เป็นแบบปรนัย 4 ตัวเลือก จำนวน 15 ข้อ 3) แบบสอบถามทัศนคติต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง เป็นแบบมาตราประมาณค่า 5 ระดับ (Likert Scale) จำนวน 15 ข้อ มีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค 0.62 4) แบบประเมินตนเองเกี่ยวกับพฤติกรรมในการศึกษาหาความรู้โรคมะเร็งเต้านมบนเว็บ เป็นแบบประเมินค่า 5 ระดับ จำนวน 6 ข้อ มีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค 0.76 และ 5) ข้อเสนอแนะต่อเว็บไซต์บทเรียนโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรอง เป็นคำถามปลายเปิด

**การเก็บรวบรวมข้อมูล** ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลโดยวิธีการส่งแบบสอบถามออนไลน์ที่สร้างด้วย Google Form ผ่านทางสื่อสังคม (Social media : Facebook) ไปยังคนรู้จักที่เป็นสตรี โดยเริ่มต้นจากการ Post ข้อความในส่วนของผู้วิจัย และส่งข้อความไปยังคนรู้จักผู้วิจัยและเพื่อนผู้วิจัย โดยใช้ระยะเวลาในการเก็บรวบรวม 3 วัน

**การวิเคราะห์ข้อมูล** สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ สถิติเชิงบรรยาย (descriptive statistic) เพื่อศึกษาความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรและข้อรายการต่างๆในการวิจัย

## สรุปผล

### ตอนที่ 1 ภูมิหลังของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้ตอบแบบสอบถามมีทั้งหมด 303 คน ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20 – 29 ปี จำนวน 125 คน คิดเป็นร้อยละ 41.25 รองลงมา มีอายุอยู่ระหว่าง 30 – 39 ปี และ 40 – 49 ปี จำนวน 105 คน และ 35 คน คิดเป็นร้อยละ 34.65 และ 11.55 ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาตามระดับการศึกษาสูงสุดส่วนใหญ่พบว่า มีระดับปริญญาตรี (ร้อยละ 43.89) รองลงมา คือ สูงกว่าปริญญาตรี (ร้อยละ 41.26) และต่ำกว่าปริญญาตรี (ร้อยละ 14.85) ตามลำดับ ส่วนใหญ่เป็นนิสิต/นักศึกษา (ร้อยละ 36.96) รองลงมา คือ รับราชการ (19.14) และพนักงานบริษัท/ครู/อาจารย์ (13.53) ตามลำดับ ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส (ร้อยละ 74.26) รองลงมา คือ คู่ (ร้อยละ 24.09) และส่วนใหญ่ยังไม่มียุคนในครอบครัว ญาติ หรือคนรู้จักเป็นมะเร็งเต้านม (ร้อยละ 65.35) และยังพบอีกว่าส่วนใหญ่เคยทราบวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเองมาก่อนบ้างแล้ว (ร้อยละ 87.13) ส่วนใหญ่ทราบวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเองจากสื่อมวลชน เช่น หนังสือพิมพ์ , วิทยุ , โทรทัศน์ (ร้อยละ 84.16) รองลงมา คือ อินเทอร์เน็ต (67.99) และ ในวิชาที่เคยเรียน (64.03)

### ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

เมื่อเปรียบเทียบตามระดับการศึกษาพบว่าระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีมีคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมสูงที่สุด (Mean = 11.45, SD = 1.86) รองลงมา คือ ปริญญาตรี (Mean = 10.98 SD = 1.82) และต่ำกว่าปริญญาตรี (Mean = 10.20 SD = 2.31) ตามลำดับ และเมื่อเปรียบเทียบระหว่างการมีบุคคลในครอบครัว

,ญาติ หรือคนรู้จักเป็นโรคมะเร็งเต้านม ผลพบว่าการมีบุคคลในครอบครัวหรือญาติ หรือคนรู้จักเป็นมะเร็งเต้านม (Mean = 11.23 SD = 1.90) มีคะแนนสูงกว่าการไม่มีบุคคลในครอบครัว,ญาติ หรือคนรู้จักเป็นมะเร็งเต้านม (Mean = 10.96 SD = 1.99) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเมื่อเปรียบเทียบกับระดับการศึกษา และการมีบุคคลในครอบครัวหรือคนใกล้ชิดตัวเป็นโรคมะเร็งเต้านม

รายการเปรียบเทียบ	คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	
	ค่าเฉลี่ย (Mean) (คะแนนเต็ม 15 คะแนน)	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (SD)
<b>ระดับการศึกษาสูงสุด</b>		
ต่ำกว่าปริญญาตรี (n = 45)	10.20	2.31
ปริญญาตรี (n = 133)	10.98	1.82
สูงกว่าปริญญาตรี (n = 125)	11.45	1.86
<b>มีบุคคลในครอบครัว,ญาติ หรือคนรู้จักเป็นมะเร็งเต้านม</b>		
มี (n = 105)	11.23	1.90
ไม่มี (n = 198)	10.96	1.99

### ตอนที่ 3 ทักษะคิดที่มีต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง

ผลการตอบแบบสอบถามทักษะคิดที่มีต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง โดยแต่ละข้อรายการเป็นมาตรฐานค่า ระดับ 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง ระดับ 4 หมายถึง เห็นด้วย ระดับ 3 หมายถึง ไม่แน่ใจ ระดับ 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย และ ระดับ 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง พบว่า ในรายการการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นวิธีที่สะดวกที่สุดในการตรวจหามะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรก การตรวจเต้านมเป็นสิ่งที่ผู้หญิงทุกคนสามารถทำได้ตอนอาบน้ำ การตรวจเต้านมด้วยตนเองเพื่อค้นหาความผิดปกติในระยะเริ่มแรกเป็นวิธีที่ง่ายและสะดวก ควรตรวจเต้านมเป็นประจำ แม้ว่าอายุมากแล้ว มะเร็งเต้านมเป็นโรคที่มีความรุนแรงถึงตายได้ ผู้หญิงทุกคนจึงควรตรวจเต้านมเป็นประจำ การเป็นมะเร็งเต้านมอาจทำให้ต้องตัดเต้านมทิ้ง กาแฟ และอาหารประเภทไขมัน มีผลต่อการเกิดมะเร็งเต้านม และการรักษา มะเร็งเต้านมต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมาก ส่วนใหญ่มีระดับความคิดเห็นระดับ 5 คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง และในรายการมะเร็งเต้านมที่ได้รับการวินิจฉัยในระยะแรกไม่มีโอกาสที่จะหาย ถ้าเคยตรวจเต้านมด้วยตนเองแล้วไม่พบก้อนหรือสิ่งผิดปกติก็ไม่จำเป็นต้องตรวจทุกเดือน หากไม่มีความผิดปกติที่เต้านม ก็ไม่จำเป็นต้องตรวจเต้านมด้วยตนเอง การตรวจเต้านมด้วยตนเองบ่อยๆ จะทำให้เป็นมะเร็งเต้านมได้ การตรวจเต้านมเป็นหน้าที่ของแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญเท่านั้นและการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นการเสียเวลาโดยเปล่าประโยชน์ ส่วนใหญ่มีระดับความคิดเห็นระดับ 1 คือ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ส่วนในรายการถ้ามีโอกาสท่านจะให้ความช่วยเหลือผู้อื่นในการตรวจเต้านม ส่วนใหญ่มีระดับความคิดเห็นระดับ 3 คือ ไม่แน่ใจ

### ตอนที่ 4 พฤติกรรมในการศึกษาหาความรู้โรคมะเร็งเต้านมบนเว็บ

ผลการตอบแบบสอบถามพฤติกรรมการศึกษาหาความรู้โรคมะเร็งเต้านมบนเว็บโดยแต่ละข้อรายการเป็นมาตรฐานค่า ระดับ 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง ระดับ 4 หมายถึง เห็นด้วย ระดับ 3 หมายถึง ไม่แน่ใจ ระดับ 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย และ ระดับ 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง พบว่า ในทุกรายการ ได้แก่ การศึกษาข้อมูลบนเว็บ เรื่อง มะเร็งเต้านม เป็นเรื่องที่ทำได้ง่าย การศึกษาข้อมูลบนเว็บ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม เป็นเรื่องที่ทำได้ง่าย หากสงสัยว่าตนเองกำลังจะเป็นมะเร็งเต้านม ท่านเลือกที่จะสืบค้นข้อมูลจากอินเทอร์เน็ตในเบื้องต้นก่อนที่จะไปพบแพทย์ ถ้าต้องศึกษาข้อมูลบนเว็บ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ถ้าบนเว็บไซต์มีสื่อการเรียนการสอน เช่น Clip Video,

แบบทดสอบ เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ท่านสนใจจะเข้าไปศึกษา ท่านมั่นใจว่าจะสามารถศึกษาข้อมูลได้ด้วยตนเอง และเว็บไซต์ที่มีสื่อการเรียนการสอน เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม จะช่วยให้สตรีไทยและประชาชนทั่วไป สามารถเรียนรู้ด้วยตนเองได้ ส่วนใหญ่มีระดับความคิดเห็นระดับ 5 คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามแต่ละข้อรายการของเครื่องมือวัดพฤติกรรมในการศึกษาหาความรู้โรคมะเร็งเต้านมบนเว็บ

ข้อรายการ	ระดับพฤติกรรม				
	1	2	3	4	5
1. การศึกษาข้อมูลบนเว็บ เรื่อง มะเร็งเต้านม เป็นเรื่องที่ทำได้ง่าย	0 (0.00)	8 (2.64)	34 (11.22)	76 (25.08)	185 (61.06)
2. การศึกษาข้อมูลบนเว็บ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม เป็นเรื่องที่ทำได้ง่าย	2 (0.66)	8 (2.64)	42 (13.86)	95 (31.35)	156 (51.49)
3. หากสงสัยว่าตนเองกำลังจะเป็นมะเร็งเต้านม ท่านเลือกที่จะสืบค้นข้อมูลจากอินเทอร์เน็ตในเบื้องต้นก่อนที่จะไปพบแพทย์	18 (5.94)	14 (4.62)	29 (9.57)	94 (31.02)	148 (48.84)
4. ถ้าต้องศึกษาข้อมูลบนเว็บ เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ท่านมั่นใจว่าจะสามารถศึกษาข้อมูลได้ด้วยตนเอง	6 (1.98)	25 (8.25)	59 (19.47)	113 (37.29)	100 (33.00)
5. ถ้าบนเว็บไซต์มีสื่อการเรียนการสอน เช่น Clip Video, แบบทดสอบ เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ท่านสนใจจะเข้าไปศึกษา	5 (1.65)	9 (2.97)	46 (15.18)	108 (35.64)	135 (44.55)
6. เว็บไซต์ที่มีสื่อการเรียนการสอน เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม จะช่วยให้สตรีไทยและประชาชนทั่วไป สามารถเรียนรู้ด้วยตนเองได้	2 (0.66)	2 (0.66)	32 (10.56)	107 (35.31)	160 (52.80)

#### ตอนที่ 5 แสดงร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความคิดเห็นต่อเว็บไซต์โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรอง

ผลการตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าคุณมีเว็บไซต์ โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรอง (ร้อยละ 98.68) และส่วนใหญ่เคยนำข้อมูลจากเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองไปใช้ในชีวิตประจำวัน (53.80) ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 แสดงร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความคิดเห็นต่อเว็บไซต์โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรอง

ข้อรายการ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ควรมีเว็บไซต์ โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรอง</b>		
ควร	299	98.68
ไม่ควร	4	1.32
<b>รวม</b>	<b>303</b>	<b>100.00</b>
<b>เคยนำข้อมูลจากเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองไปใช้ในชีวิตประจำวัน</b>		
เคย	163	53.80
ไม่เคย	140	46.20
<b>รวม</b>	<b>303</b>	<b>100.00</b>

ผู้ตอบแบบสอบถามคิดว่าควรมีเว็บไซต์โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองด้วยเหตุผลดังนี้

“เว็บไซต์สำหรับให้ความรู้ทั้งด้านสาเหตุการเกิด การป้องกัน และการตรวจมะเร็งเต้านมเบื้องต้นด้วยตนเอง จะทำให้สามารถรักษาโรคได้ตั้งแต่เบื้องต้น”

“เป็นทางเลือกสำหรับผู้หญิงที่มีความสงสัยว่าตนเองเป็นมะเร็งเต้านมแต่ยังอายหรือกลัวไม่กล้าไปพบแพทย์ ได้ทำการศึกษาและตรวจเบื้องต้นด้วยตนเองก่อน ด้วยวิธีการที่ถูกต้อง”

“เป็นการให้ความรู้แก่บุคคลทั่วไป และเป็นการปลูกฝังให้เกิดความตระหนักในการป้องกันและการรักษาโรคมะเร็งเต้านมได้อย่างรวดเร็ว”

นอกจากนี้ผู้ตอบแบบสอบถามยังมีข้อเสนอแนะอื่นๆเพิ่มเติมเกี่ยวกับสร้างเว็บไซต์โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรอง ดังนี้

“ควรมีสื่อที่สาธิตวิธีการตรวจมะเร็งเต้านมที่จะช่วยให้ผู้ศึกษาสามารถปฏิบัติตามได้จริง เช่น ภาพประกอบสวยๆ ใช้สีสดใส หรือวิดีโอสั้นๆที่ง่ายต่อการเข้าใจ”

“เว็บไซต์ควรได้รับการรับรองความถูกต้องและเชื่อถือได้จากบุคลากรที่มีสุขภาพ มีความทันสมัย และสามารถนำไปใช้ได้จริง

“ระดับภาษาเขียนที่ใช้ควรปรับให้เป็นระดับภาษาที่ประชาชนเข้าใจได้ง่าย หากมีศัพท์ทางการแพทย์ควรมีคำอธิบายหรือคำแปลให้คนทั่วไปสามารถเข้าใจได้ง่าย”

จากการวิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามโดยมากมีเห็นด้วยว่าควรมีเว็บไซต์เพื่อส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมสำหรับสตรีทั่วไปโดยเฉพาะ ซึ่งเนื้อหาในเว็บไซต์ควรเป็นการให้ความรู้จากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง มีภาษาสื่อสารที่เข้าใจง่าย มีสื่อสาธิตวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมที่สามารถปฏิบัติตามได้จริง และมีระบบที่ช่วยสนับสนุนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง

### ข้อเสนอแนะ

งานวิจัยเชิงสำรวจในครั้งนี้เป็นการสำรวจเฉพาะกลุ่มสตรีที่สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้เท่านั้น เพื่อการอ้างอิงไปยังประชากรทั้งหมด ในการสำรวจครั้งต่อไปควรเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ใช้อินเทอร์เน็ตด้วย และจำนวนกลุ่มตัวอย่างควรมีมากกว่า 400 คน ขึ้นไปเพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการวิเคราะห์ข้อมูล

เนื่องจากแหล่งข้อมูลบนอินเทอร์เน็ตเป็นทางเลือกอันดับแรกของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ จึงควรมีการพัฒนาเว็บไซต์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมที่มีมาตรฐาน ผู้ที่ต้องการพัฒนาเว็บเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม ในการออกแบบควรคำนึงถึง ระดับภาษาในการสื่อสาร ความเข้าใจง่ายของสื่อที่นำเสนอ และควรมีการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

### ข้อเสนอแนะในการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

1. จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีทัศนคติต่อการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอยู่ในระดับที่เห็นด้วยอย่างยิ่ง แสดงให้เห็นว่าผู้ตอบแบบสอบถามคิดว่าการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเป็นเรื่องที่ทำได้ง่ายและสะดวก สามารถกระทำได้ด้วยตนเอง ดังนั้นวิธีการคัดกรองมะเร็งในเบื้องต้นที่เหมาะสมที่สุด อาจใช้วิธีการตรวจคัดกรองด้วยตนเองโดยศึกษาข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์

2. การศึกษาหาความรู้โรคมะเร็งเต้านมบนเว็บเป็นเรื่องที่กระทำได้ง่าย เพราะในปัจจุบันได้มีเว็บไซต์ที่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมอยู่ อาจมีบางเว็บไซต์ที่ใช้ภาษาหรือศัพท์ทางการแพทย์ชั้นสูง ทำให้สตรีไทยที่ศึกษาหาข้อมูลบนเว็บอาจจะไม่เข้าใจเนื้อหาในบางส่วน ดังนั้นการออกแบบสื่อ (Message Design) การคัดเลือกเนื้อหาและหลักการต่างๆ ให้มีความเหมาะสมกับสตรีไทยจึงเป็นส่วนสำคัญที่จะนำมาพิจารณาประกอบในการออกแบบเว็บไซต์โรคมะเร็งเต้านมและการตรวจคัดกรองครั้งต่อไป

## รายการอ้างอิง

เฉลิมพล ต้นสกุล. พฤติกรรมศาสตร์สาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล สหประชาพานิชย์, 2541.

ชุมศักดิ์ พงษ์พานิช. จะดูแลเต้านมเต้านมอย่างไรดี. ใน: ชุมศักดิ์ พงษ์พานิช. ใกล้หมอ. กรุงเทพฯ, 2541.

ประพันธ์ ปลื้มภาณุภัทร. มะเร็งเต้านม [ออนไลน์]. [เข้าถึงเมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2555]

แหล่งที่มา: [Http://www.Siamhealth.com / breast cancer.html](http://www.Siamhealth.com / breast cancer.html)

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ. มะเร็งเต้านม [ออนไลน์]. [เข้าถึงเมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2548]

แหล่งที่มา: [Http://www.Thailabonline.com / sexual-breastmass.html](http://www.Thailabonline.com / sexual-breastmass.html)

สุภัทรี ลิ้มพูนทรัพย์. ความรู้ทัศนคติเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม และการตรวจเต้านมด้วยตนเองของพยาบาล

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย. ปริญาญวิทยาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม, คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2548.