

โครงการวิจัยฉบับย่อ (Research Project Summary)

โครงการฉบับย่อ จำนวนไม่เกิน 10 หน้า (สำหรับข้อ 1-9) ประกอบด้วยหัวข้อดังนี้

1. ชื่อโครงการวิจัย

การพัฒนารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับบริการที่สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

Developing cervical cancer screening services for women of reproductive age receiving services at Metropolitan Health and Wellness Institution.

2. ชื่อผู้วิจัยหลัก นางฉันทนา อ่อนสมจิตร

3. หน่วยงานที่ส่งโครงการ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

4. หลักการและเหตุผล มะเร็งปากมดลูกเป็นมะเร็งที่พบบ่อยในเพศหญิงรองจากมะเร็งเต้านมและเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตในสตรีทั่วโลกโดยสถาบันวิจัยมะเร็งนานาชาติ องค์การอนามัยโลก (Globocan) ได้พยากรณ์อุบัติการณ์การเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก เท่ากับ 13.1 ต่อแสนประชากร และอัตราการตาย 6.9 ต่อแสนประชากร (Bray, Ferlay, Soerjomataram, Siegel, Torre, & Jemal, 2018) สำหรับประเทศไทย ปัจจุบันมีอุบัติการณ์การเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกเพิ่มสูงขึ้นในสตรีไทยเช่นกัน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้เผยสถิติผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกประมาณ 4,500 รายต่อปี และพบผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ 8,000 คน ต่อปี นั่นคือจะมีสตรีไทยที่เสียชีวิตจากโรคมะเร็งปากมดลูกวันละ 8 - 10 ราย (Bangkok Hospital, 2022) จากรายงานการเกิดโรคพบบ่อยในกลุ่มวัยทำงานซึ่งอายุเฉลี่ย 30 - 50 ปี (American Cancer Society, 2021) มะเร็งปากมดลูกส่งผลกระทบต่อทั้งด้านสุขภาพ ความสัมพันธ์ในครอบครัวและเศรษฐกิจ โดยสามารถลุกลามไปอวัยวะอื่น จนผู้ป่วยเสียชีวิต สมาชิกครอบครัวอาจวิตกกังวลกับอาการของผู้ป่วยจนทำให้เกิดความเครียด ผู้ป่วยไม่สามารถทำงานหารายได้ เนื่องจากภาวะแทรกซ้อนของการรักษา ทั้งครอบครัวและรัฐบาลมีภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยจำนวนมาก (Teerapakawong, 2021) ส่งผลให้ประเทศชาติขาดกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนพัฒนาประเทศ ทั้งนี้หญิงวัยเจริญพันธุ์ถือเป็นประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกนั่นเอง จะเห็นได้ว่ามะเร็งปากมดลูกมีอุบัติการณ์สูงส่งผลกระทบต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต และเศรษฐกิจของผู้ป่วยและครอบครัว อีกทั้งสร้างภาระทางการแพทย์และเศรษฐกิจแก่ประเทศชาติ ซึ่งหากได้รับการตรวจพบและรักษาในระยะเริ่มแรกอย่างรวดเร็ว อัตราการเกิดมะเร็งปากมดลูกในระยะลุกลามจะลดลง และวิธีการที่ดีที่สุดในการป้องกันมะเร็งปากมดลูกคือการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จะทำให้สามารถวินิจฉัยมะเร็งปากมดลูกระยะต้นได้มากขึ้นและมีโอกาสในการรักษาให้หายได้ ฉะนั้นการมีความรอบรู้ทางสุขภาพจึงมีอิทธิพลต่อการตัดสินใจในการเข้ารับการคัดกรองโรคมะเร็งของหญิงวัยเจริญพันธุ์ (Li, Alicia, Matthews, & Dong, 2018) ดังนั้นหญิงกลุ่มเสี่ยงนี้จึงควรทราบถึงวิธีการตรวจ กลไกการเกิดโรคและวิธีการป้องกันการเกิดโรคอย่างถูกต้องเพื่อนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของหญิงวัยเจริญพันธุ์ ต่อไป

สาเหตุของการเกิดมะเร็งปากมดลูก พบว่ายังไม่ทราบสาเหตุที่แท้จริงแต่จากการศึกษาวิจัยพบว่าร้อยละ 90 ของการเกิดมะเร็งปากมดลูก มีความสัมพันธ์กับปัจจัยเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของประชาชน (Life Style)

เช่น พฤติกรรมทางเพศบางรูปแบบ การบกพร่องในการดูแลสุขภาพตนเองและปัจจัยเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม (Environment Factors) ฉะนั้นอัตราการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกสามารถลดลงได้หากสตรีมารับการตรวจคัดกรองอย่างสม่ำเสมอ จากผลการศึกษาของ International Research on Cancer(IARC/WHO) พบว่าถ้าทำ Pap smear 1 ครั้งทุกปี 1 ครั้งทุก 2 ปี หรือ 1 ครั้งทุก 3 ปี จะมีอัตราการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกลดลงร้อยละ 91.0 - 93.0 ทำ Pap smear 1 ครั้งทุก 5 ปี จะลดลงร้อยละ 84.0 กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายหลักในการป้องกันโรค(2566)และให้ความสำคัญกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นอย่างมาก โดยกำหนดเป้าหมายให้หญิงไทยอายุ 30 - 60 ปี ทุกคนหรือหญิงไทยอายุ 15 - 29 ปี ที่มีความเสี่ยงสูงจากการมีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุยังน้อยหรือมีคู่นอนหลายคนควรได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างน้อย 1 ครั้ง ทุก 5 ปี

จากการศึกษาบริบทเกี่ยวกับทัศนคติของการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 30-60 ปีในเขตบางเขนจำนวน 100คนพบว่า ขาดความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ไม่มีเวลาว่างพอที่จะไปตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ครอบครัวไม่มีใครเป็นมะเร็งปากมดลูก จึงไม่จำเป็นต้องตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก รู้สึกไม่สะดวกใจที่จะไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกกับเจ้าหน้าที่ที่คุ้นเคย ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของกุลภากร ปัญสวัสดิ์และวาสนา แก่นกุล (2562) พลอยณณารินทร์ ราวินิงและพรสุข หุ่นนิรันดร (2566) รู้สึกอาย ขาดความรู้และไม่ทราบประโยชน์ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก กลัวตรวจพบว่าเป็นโรค ไม่มีเวลา กลัววิธีการตรวจมะเร็งปากมดลูก จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องต่อการมารับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีจะเห็นได้ว่าหลังได้รับความรู้ การกระตุ้นเตือนได้รับคำแนะนำและได้รับการสนับสนุนทำให้สตรีกลุ่มเป้าหมายไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้น

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงวัยเจริญพันธุ์ ทางคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี เดิมนั้น ทำโดย มีการซักประวัติ ช่างน้ำหนัก วัดความดันโลหิต แนะนำวิธีการตรวจ 3 วิธี และนัดฟังผลการตรวจคือมาฟังเองและส่งทางไปรษณีย์ ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกไม่ครบกระบวนการ Health Literacy จากปัญหาดังกล่าวคณะผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากการเก็บข้อมูลจากแบบสอบถามทัศนคติของการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มากำหนดแนวทางการดำเนินการพัฒนารูปแบบการให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับบริการที่คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการทำงานของคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองและเพิ่มความรอบรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกในหญิงวัยเจริญพันธุ์

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อพัฒนารูปแบบการให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับบริการที่คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
- 5.2 เพื่อดำเนินกิจกรรมตามการพัฒนารูปแบบการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- 5.3 เพื่อประเมินผลการดำเนินงานการพัฒนารูปแบบการให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับที่คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

6. ประโยชน์ของโครงการ

- 6.1 เป็นแนวทางในการให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับบริการที่คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรีสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
- 6.2 หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกที่คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง มีความรอบรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเรื้องปากมดลูกและการป้องกันได้อย่างถูกต้อง

7. การวางแผนวิจัย (อาจมีไม่ครบทุกหัวข้อ) ให้ระบุ

7.1 การออกแบบ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ(Action Research) โดยแบ่งออกเป็น 4 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1. ศึกษาบริบทเกี่ยวกับทัศนคติในการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูก

ระยะที่ 2. พัฒนารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูก

ระยะที่ 3 ทดสอบโปรแกรมการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูก

ระยะที่ 4 ประเมินผลโปรแกรมการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูก

7.2 ประชากรที่ศึกษา

ระยะที่ 1. ศึกษาบริบทเกี่ยวกับทัศนคติในการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกประชากรที่ใช้ศึกษาคือหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตบางเขน กรุงเทพฯ จำนวน 100 คน

ระยะที่ 2. พัฒนารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาเป็นกลุ่มเดียวกัน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรีสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมืองและสูติแพทย์ จำนวน 10 คน

ระยะที่ 3 ทดสอบโปรแกรมการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกประชากรที่ศึกษาคือหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปีที่มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูก จำนวน 100 คน

7.3 การคำนวณขนาดตัวอย่างและการสุ่ม

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 100 คน มีการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) จากหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี

7.4 สถานที่และระยะเวลาดำเนินการ คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ระยะเวลาการดำเนินการประมาณ 7 เดือน(1 มกราคม2567 – 30 กรกฎาคม 2567)

7.5 เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ (Inclusion Criteria)

7.5.1 สัญชาติไทย

7.5.2 สื่อสารด้วยวิธี การฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนภาษาไทยได้เข้าใจ

7.5.3 ไม่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการพูด การได้ยิน หรือการมองเห็น

7.5.4 หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปี

7.5.5 ไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์

7.5.6 ยินยอมและเต็มใจให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรม

7.6 เกณฑ์การแยกอาสาสมัครออกจากโครงการ (Exclusion criteria)

7.6.1 หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่อายุไม่อยู่ในช่วง 30 - 60 ปี

7.6.2 อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์

7.6.3 ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมจนครบตามกำหนด

7.7 เกณฑ์การให้เลิกจากการศึกษา (Discontinuation criteria)

กลุ่มตัวอย่างขอลอนตัวออกจากการวิจัย

7.8 ขั้นตอนการดำเนินการ/ควบคุมการวิจัย เก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล สถิติที่ใช้ Paired t - test ขั้นตอนการดำเนินการ

การวิจัยครั้งนี้แบ่งออกเป็น 4 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1. ศึกษาบริบทเกี่ยวกับทัศนคติในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ประชากร คือหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตบางเขน กรุงเทพมหานคร จำนวน 100 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย แนวทางการศึกษาบริบทเกี่ยวกับทัศนคติในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก คณะผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้น คือ แบบสอบถามทัศนคติของการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

การเก็บรวบรวมข้อมูล คณะผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

การวิเคราะห์ข้อมูล คณะผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามทัศนคติของการมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจำนวน 100 คน โดยวิเคราะห์ข้อมูลออกมาเป็นร้อยละ

ระยะที่ 2 พัฒนารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการศึกษา เป็นกลุ่มเดียวกัน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่คลินิกพัฒนารูปแบบ และนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองและสูติแพทย์ จำนวน 10 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ผู้วิจัยนำผลสรุปการศึกษาบริบทเกี่ยวกับทัศนคติในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระยะที่ 1 มาดำเนินการสนทนากลุ่ม เพื่อวางแผนหาแนวทางการพัฒนารูปแบบการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ของคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี ใช้เวลา 3 ชั่วโมง หลังจากนั้นนำรูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และแบบสอบถามประเมินความเหมาะสมรูปแบบและความเป็นไปได้จากผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน หลังจากนั้นคณะผู้วิจัยนำข้อมูลที่จากผู้เชี่ยวชาญมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะโดยพิจารณาจากระดับความเป็นไปได้ของรูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อยู่ในระดับ..... คณะผู้วิจัยจึงนำรูปแบบดังกล่าวไปใช้จริงกับหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 30 - 60 ปี ที่มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี

ระยะที่ 3

ประชากร คือหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30 - 60 ปี ที่มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 100คน

กลุ่มตัวอย่าง เป็นกลุ่มเดียวกับประชากร ที่ใช้ศึกษา จำนวน 100 คนมีการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามในการเก็บรวบรวมข้อมูลแบ่งเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1. แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของหญิงวัยเจริญพันธุ์จำนวน 7 ข้อ ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ โดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาเท่ากับ โดยใช้สูตร KR-21 มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ

ส่วนที่ 2. แบบสอบถามความรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก ประกอบด้วย ทักษะ 5 ด้าน ได้แก่ ทักษะการเข้าถึง ทักษะการเข้าใจ ทักษะการได้ถาม ทักษะการตัดสินใจ ทักษะการนำไปใช้ จำนวน 25 ข้อ ลักษณะแบบวัดเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มี 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อยและไม่เคย ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาเท่ากับ และค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคอัลฟาเท่ากับ

ส่วนที่ 3. แบบสอบถามประเมินความพึงพอใจต่อรูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยคณะผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นตามรูปแบบความพึงพอใจต่อคุณภาพของบริการ จำนวน 14 ข้อ ลักษณะคำถามเป็นแบบวัดเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มี 4 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย ประกอบด้วย 1. ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ 2. ด้านเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ให้บริการ 3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวกและ 4. ความพึงพอใจด้านคุณภาพการให้บริการในภาพรวม ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาเท่ากับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล

คณะผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและข้อมูลความพึงพอใจในรูปแบบการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เปรียบเทียบก่อนและหลังทดลองโดยใช้สถิติทดสอบ Pair t - test ส่วนข้อมูลทั่วไป นำมาแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ระยะที่ 4 ประเมินผลโปรแกรมการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดย เปรียบเทียบความรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก และ ประเมินความพึงพอใจ ก่อนและหลังการดำเนินกิจกรรม เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูลคือ

1. แบบสอบถามความรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก
2. ประเมินความพึงพอใจ

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและความพึงพอใจต่อคุณภาพของบริการที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เปรียบเทียบก่อนและหลังทดลองโดยใช้สถิติ Pair t - test และข้อมูลทั่วไปนำมาแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

8. อคติและการป้องกัน และข้อจำกัดของการศึกษา (ปัจจัยที่อาจส่งผลต่อผลการวิจัย)

8.1 อคติและการป้องกัน

ผู้วิจัยเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขมีหน้าที่ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชน ทั้งนี้ผลที่ได้จากการวิจัยไม่มีความเกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ หรือการประเมินประสิทธิภาพการทำงานของผู้วิจัยแต่อย่างใด

8.2 ข้อจำกัดของการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้มีขอบเขตการศึกษาเฉพาะหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 30 – 60 ปี เท่านั้น ผลที่ได้จากการศึกษานี้ไม่สามารถนำไปอ้างอิงในบริบทของกลุ่มเป้าหมายที่แตกต่างได้และการวิจัยนี้เป็นการศึกษาช่วงเวลาหนึ่ง หากกลุ่มเป้าหมายเปลี่ยน ผลการวิจัยอาจเปลี่ยนแปลงได้

9. ความเสี่ยงของอาสาสมัครและโครงการ/การป้องกัน/การแก้ปัญหา ประเด็นจริยธรรม

โครงการวิจัยนี้มีความเสี่ยงต่ำ เนื่องจากเป็นเพียงกิจกรรมกระตุ้น ส่งเสริมพฤติกรรมทางสุขภาพและทำแบบสอบถาม โดยการดำเนินการตามหลักจริยธรรมการวิจัยในคน (Belmont Report) มีการให้ข้อมูลกับอาสาสมัครเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ ขั้นตอนในการทำวิจัย ระยะเวลาและการสิ้นสุดการทำวิจัย ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลเป็นความลับ ข้อมูลที่ได้มีผู้วิจัยและผู้ร่วมวิจัยที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้เท่านั้น ข้อมูลต่างๆจะนำเสนอในภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อและนามสกุล แต่จะใช้รหัสเลขแทนในแบบสอบถาม เอกสารที่เป็นแบบสอบถามต่าง ๆ เก็บไว้ในตู้ ล็อกกุญแจ และข้อมูลที่อยู่ในคอมพิวเตอร์จะสามารถใช้ได้โดยต้องมีรหัสผ่านมีเพียงผู้วิจัยเท่านั้นที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ ซึ่งการเปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคลนั้นจะกระทำเฉพาะกรณีที่จำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น

10. งบประมาณ และแหล่งทุน ใช้งบประมาณและแหล่งทุนวิจัยส่วนตัว เป็นเงิน 740 บาท ดังนี้

- กระดาษถ่ายเอกสาร A4 6 รีม ราคา 690 บาท
- ลวดเย็บกระดาษ No.10 5 กล่อง ราคา 50 บาท

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองต่อไป

11.2 หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปี ที่มารับบริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง มีความรอบรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและการป้องกันได้อย่างถูกต้อง

12. เอกสารอ้างอิงตามหลักวิชาการ

กุลภาภร ปัญสวัสดิ์ ,อรอนันท์ ไสแสง และ วาสนา แก่นกุล (2562) การพัฒนารูปแบบ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสตรีกลุ่มเสี่ยงสูงอายุ 30-60 ปี ในเขตคลินิกหมอครอบครัวโรงพยาบาลหนองคาย

คณาจารย์ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (2558) นรีเวชวิทยา เล่ม 3

ชนกพร ปี่บ้านท่า(2565) ผลของโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีอายุ 30 - 60 ปี โรงพยาบาลวิภาวดี อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ฐาพัชร์ลดา เกียรติเลิศเดชา, อารยา เชียงของ, ปราณีญา ทองศรี และ อนงค์นุช สารจันทร์ (2564) ความรอบรู้ทางสุขภาพในการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและโรคมะเร็งปากมดลูก: กรณีศึกษาการสร้างเสริมความรอบรู้ทางสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ในเขตกรุงเทพมหานคร

ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์, อาคม ชัยวีระวัฒน์ และ วีรวุฒิ อิ่มสำราญ แนวทางการตรวจคัดกรองวินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

พรรณิ ปีนาค (2563) เหตุผลและปัจจัยของการไม่ไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก : กรณีศึกษา สตรีอายุ 30-60 ปี ในตำบลนาโพธิ์ อำเภอสวี จังหวัดชุมพร

พิมพ์ลดา อนันต์สิริเกษม , พลอยประกาย ฉลาดล้ำม รุจา แก้วเมืองฝางม สติรกานต์ ท้าวจบและ นวลอนงค์ ศรีสุกไสย(2563)การพัฒนาารูปแบบการส่งเสริมแรงจูงใจ ในการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี

พลอยณญารินทร์ ราวินิจและ พรสุข หุ่นนิรันดร์ (2566) การพัฒนารูปแบบการจัดการตนเองเกี่ยวกับการป้องกันมะเร็งปากมดลูกด้วยนวัตกรรมสุขภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ในจังหวัดปทุมธานี

13. เอกสารแนบท้าย

- เอกสารคำแนะนำ/แจ้งข้อมูลแก่อาสาสมัครหรือผู้ให้ความยินยอมแทน (RF09-04)
- ใบยินยอมของอาสาสมัคร (RF09-05)
- แบบแสดงรายการและประมาณการค่าใช้จ่าย (RF09-06)
- ประวัติผู้วิจัยทุกคน (RF09-07)
- หนังสือแสดงความยินยอมหรืออนุญาตของสถาบันที่ทำการศึกษาวิจัย (RF09-08)
- ลงนามโดยผู้วิจัยหลัก หรือหัวหน้าโครงการ และผู้ร่วมวิจัยคนอื่น ๆ ทุกคน (RF09-09)
- แบบสอบถาม/แบบสัมภาษณ์หรือแบบเก็บข้อมูลทั้งหมดในโครงการวิจัย

แบบรับรองโครงการเพื่อเสนอขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์กรมอนามัย
ชื่อโครงการวิจัย การพัฒนารูปแบบการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มา
รับบริการที่สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง

ผู้วิจัย นางฉันทนา อ่อนสมจิตรร์

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง

คณะกรรมการกพว. สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง ขอรับรองว่าโครงการวิจัยดังกล่าว

- เป็นเรื่องใหม่ที่ยังไม่เคยดำเนินการมาก่อน
- โครงร่างการวิจัย (Proposal) ผ่านการพิจารณา จากคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ
(กพว.) หน่วยงาน
- เป็นโครงการวิจัยที่ยังไม่ได้ดำเนินการเก็บข้อมูล

ลงชื่อ.....

(นางศิริพรรณ บุตรศรี)

ประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ(กพว.)

สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง