



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การนำเสนอผลการวิจัยเรื่อง แนวทางการพัฒนาความรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมสตรี 35 - 60 ปีในเขตตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นสตรี 35- 60 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขต ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 106 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถาม ผู้วิจัยสามารถเก็บแบบสอบถามคืนได้ จำนวน 106 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 โดยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็น 4 ตอน ตามลำดับ ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของสตรี 35- 60 ปี ในเขตตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมของกลุ่มตัวอย่าง (หรือสตรี 35 – 60 ปี) ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมสตรี 35 - 60 ปี ในเขตตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตอนที่ 4 แนวทางการพัฒนา กระบวนการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมสตรี 35- 60 ปีในเขตตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของสตรี 35- 60 ปีในเขตตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของสตรี 35- 60 ปีในเขตตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยาพระนครศรีอยุธยา จำแนกตาม เพศ อายุ อาชีพ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ระดับการศึกษา ศาสนา การเจ็บป่วยของคนในครอบครัว ดังแสดงในตาราง 2



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

56

ตาราง 2 แสดงจำนวนและร้อยละ ของสตรี 35- 60 ปีในเขต ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอเสนา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้อความ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
35 – 39 ปี	24	22.64
40 – 44ปี	28	26.41
45 – 49ปี	23	21.70
50 – 54ปี	15	14.15
55 – 60ปี	16	15.10
รวม	106	100.00
สถานภาพ		
โสด	34	32.08
คู่	68	64.15
หม้าย/หย่า/แยก	4	3.77
รวม	106	100.00
การศึกษา		
ไม่ได้รับการศึกษา	13	12.26
ประถมศึกษา	52	49.06
มัธยมศึกษา	19	17.92
ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา	13	12.26
ปริญญาตรี/สูงกว่า	9	8.50
รวม	106	100.00
อาชีพ		
ทำไร่/ทำนา/ทำสวน/เลี้ยงสัตว์	37	34.90
ค้าขาย	31	29.25
รับจ้างทั่วไป	34	32.08
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	4	3.77
รวม	106	100.00



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

57

ตาราง 2 (ต่อ)

ข้อความ	จำนวน	ร้อยละ
รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน		
0 – 5,000 บาท	93	87.73
5,001 – 10,000 บาท	11	10.38
10,001 – 15,000 บาท	2	1.89
รวม	106	100.00
การคุมกำเนิด		
ไม่ได้คุมกำเนิด	77	72.64
คุมกำเนิด	29	27.36
รวม	106	100.00
วิธีคุมกำเนิด		
ยาเม็ดคุมกำเนิด	4	3.77
ยาฉีดคุมกำเนิด	5	4.72
ทำหมันถาวร/สามีทำหมัน	4	3.77
รวม	13	12.26
หมายเหตุ ไม่ได้คุมกำเนิด	93	87.74
รวม	106	100.00
การมีบุตร(จำนวนบุตรของท่าน)		
ไม่มีบุตร	50	47.17
มีบุตร	56	52.83
เลี้ยงบุตรด้วยนมตนเองหรือไม่		
ไม่ได้เลี้ยงบุตรด้วยนมตนเอง	14	13.21
เลี้ยงบุตรด้วยนมตนเองน้อยกว่า3เดือน	28	26.41
เลี้ยงบุตรด้วยนมตนเอง >3เดือนขึ้นไป	14	13.21
รวม	56	52.83
หมายเหตุ ไม่มีบุตร	50	47.17
รวม	106	100.00



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 2 (ต่อ)

ข้อความ	จำนวน	ร้อยละ
ท่านเคยได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมจากแหล่งใดมากที่สุด		
ไม่เคยได้รับความรู้	13	12.26
อาสาสมัครสาธารณสุข	27	25.47
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	47	44.34
แพทย์/พยาบาล	19	17.93
รวม	106	100.00

จากตาราง 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของสตรีกลุ่มตัวอย่าง ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสรรพยาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุ 40 – 44 ปี คิดเป็นร้อยละ 26.41 สถานภาพสมรสจะอยู่แบบมีคู่ครอง จำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 64.15 ระดับการศึกษา จบชั้นประถมศึกษา จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 49.06 มีอาชีพ มีอาชีพทำไร่/ทำนา/ทำสวน/เลี้ยงสัตว์ จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 34.90 รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน เท่ากับ 0 – 5,000 บาท จำนวน 93 คน คิดเป็นร้อยละ 87.73 พฤติกรรมการคุมกำเนิด กลุ่มตัวอย่างไม่ได้คุมกำเนิด จำนวน 77 คน คิดเป็นร้อยละ 72.64 การมีบุตร จำนวน 56 คน มีบุตร คิดเป็นร้อยละ 52.83 การเลี้ยงลูกด้วยนม คือ เลี้ยงบุตรด้วยนมตนเองน้อยกว่า 3 เดือน จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 26.41 และการได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม คือ ส่วนใหญ่จะได้รับจากข่าวสารจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 44.34



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมของกลุ่มตัวอย่าง (หรือสตรี 35 – 60 ปี) ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ผลการวิเคราะห์ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมของประชาชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำแนกเป็น ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ และอาการของโรคมะเร็งเต้านม ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคมะเร็งเต้านม ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม และความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาโรค ดังแสดงในตาราง 3 – 4

ตาราง 3 แสดงค่าคะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและค่าร้อยละของระดับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมของกลุ่มตัวอย่าง ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำแนกตามรายชื่อ

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	n = 106 คน				แปลผล มีความรู้ ระดับ
	ตอบถูก		ตอบผิด		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1. มะเร็งเต้านม หมายถึง เนื้องอกชนิดร้ายแรงซึ่งเกิดบริเวณเต้านม	80	75.47	26	24.53	สูง
2. สตรีทุกคนมีโอกาสเป็นมะเร็งเต้านมได้	66	62.26	40	37.74	ปานกลาง
3. คนที่เป็นโรคมะเร็งเต้านมมีโอกาสเป็นโรคมะเร็งในระบบอื่นๆของร่างกายได้	66	62.26	40	37.74	ปานกลาง
4. สตรีที่คุมกำเนิดทั้งชนิดกินและฉีดทำให้เกิดมะเร็งเต้านมมากกว่าสตรีทั่วไป	58	54.72	48	45.28	ปานกลาง
5. สตรีที่มีเพศสัมพันธ์กับชายหลายคนมีโอกาสเป็นมะเร็งเต้านมมากกว่าสตรีทั่วไป	62	58.49	44	41.51	ปานกลาง
6. ถ้ามีญาติ พี่ น้อง เป็นมะเร็งเต้านมแล้วท่านมีโอกาสเป็นมะเร็งเต้านมได้เหมือนกัน	59	55.66	47	44.34	ปานกลาง
7. สตรีที่ดื่มสุรา เบียร์ สูบบุหรี่ เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อโรคมะเร็งเต้านมมากกว่าสตรีทั่วไป	62	58.49	44	41.51	ปานกลาง
8. สตรีที่มีประวัติการมีประจำเดือนเร็วมีโอกาสเป็นมะเร็งเต้านมมากกว่าสตรีทั่วไป	66	62.26	40	37.74	ปานกลาง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 3 (ต่อ)

n = 106 คน

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	ตอบถูก		ตอบผิด		แปลผล มีความรู้ ระดับ
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
9. สตรีที่ไม่แต่งงานทำให้ปลอดภัยจากการเป็นมะเร็งเต้านม	49	46.23	57	53.77	ปานกลาง
10. สตรีที่มีบุตรตั้งแต่3คนขึ้นไปมีโอกาสเป็นมะเร็งเต้านมมากกว่าสตรีที่มีบุตรน้อยกว่าหรือไม่เคยมีบุตรเลย	60	56.60	46	43.40	ปานกลาง
11. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทำให้ลดโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านมได้	49	46.23	57	53.77.	ปานกลาง
12. อาการของมะเร็งเต้านมคือปวดบริเวณเต้านมก่อนมีประจำเดือน	61	57.55	45	42.45	ปานกลาง
13. สตรีที่มีอายุ20ปีขึ้นไปควรได้รับการตรวจหามะเร็งเต้านมจากบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	53	50.00	53	50.00	ปานกลาง
14. การรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง ไขมันอิ่มตัว เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดมะเร็งเต้านม	62	58.49	44	41.51	ปานกลาง
15. การรักษาโรคมะเร็งเต้านมที่ได้ผลดีคือการรักษาทันทีในระยะแรกเริ่ม เมื่อค้นพบก้อนที่ผิดปกติ	57	53.57	49	46.53	ปานกลาง
16. แพทย์สามารถใช้วิธีการผ่าตัด การใช้ยา การฉายแสง หรือใช้หลายวิธีร่วมกันในการรักษาโรคมะเร็งเต้านม	66	62.26	40	37.74	ปานกลาง
17. การตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำทุกเดือนช่วยป้องกันการเป็นโรคมะเร็งในระยะเริ่มแรกได้	69	65.09	37	34.91	ปานกลาง
18. อาการของโรคมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรกจะไม่มีอาการใดๆเลย	65	61.32	41	38.68	ปานกลาง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 3 (ต่อ)

n = 106 คน

ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	ตอบถูก		ตอบผิด		แปลผล มีความรู้ ระดับ
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
19. ถ้ามีเลือดหรือน้ำเหลืองออกจากหัวนม หรือรูปร่างของเต้านมผิดปกติแสดงว่าเป็นมะเร็งเต้านม	74	69.81	32	30.19	สูง
20. โรคมะเร็งเต้านมทุกระยะไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้	84	79.25	22	20.75	สูง

จากตาราง 3 พบว่า ผลการศึกษาความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม ข้อคำถามที่กลุ่มตัวอย่างตอบถูกมากที่สุด ได้แก่ คำถามที่ว่ามะเร็งเต้านม หมายถึง เนื้องอกชนิดร้ายแรงซึ่งเกิดบริเวณเต้านมตอบถูกต้องร้อยละ 80 รองลงมา ได้แก่ คำถามที่ว่า โรคมะเร็งเต้านมทุกระยะไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ตอบถูกต้องร้อยละ 79.25 และข้อที่ตอบถูกอันดับสาม ได้แก่ คำถามที่ว่า ถ้ามีเลือดหรือน้ำเหลืองออกจากหัวนม หรือรูปร่างของเต้านมผิดปกติแสดงว่าเป็นมะเร็งเต้านม ตอบถูกต้องร้อยละ 69.81 สำหรับข้อคำถามที่ตอบผิดมากที่สุด ได้แก่ คำถามที่ว่าสตรีที่ไม่แต่งงานทำให้ปลอดภัยจากการเป็นมะเร็งเต้านม ตอบผิดร้อยละ 57 และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทำให้ลดโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านมได้ ตอบผิดร้อยละ 53.7 รองลงมา คือ คำถามที่ว่าสตรีที่มีอายุ 20 ปีขึ้นไป ควรได้รับการตรวจหามะเร็งเต้านมจากบุคลากรสาธารณสุข อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ตอบผิด ร้อยละ 50 แสดงให้เห็นว่า ผู้ตอบแบบสอบถามความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมของประชาชนชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสรรพยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีระดับความรู้ อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมเป็นรายข้อพบว่า มีความรู้เรื่อง โรคมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับสูงในข้อที่ 1, 20 และ 19 ส่วนข้ออื่น ๆ อยู่ในระดับปานกลาง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมของประชาชนชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 4 แสดงจำนวนร้อยละและระดับของพฤติกรรมการป้องกัน โรคมะเร็งเต้านมของกลุ่มตัวอย่าง ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำแนกตามรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ไม่เคยปฏิบัติ		ปฏิบัติ บางครั้ง		ปฏิบัติ เป็นประจำ		ค่าเฉลี่ย	S.D.	แปลผล ระดับพฤติกรรม การปฏิบัติตน
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
1.	ท่านไปรับบริการตรวจเต้านมที่สถานอนามัย คลินิก โรงพยาบาล หรือ สถาบันมะเร็ง ปีละ 1 ครั้ง	15	14.14	43	40.57	48	45.28	2.31	0.70	ปานกลาง
2.	ท่านไปรับการตรวจเต้านมเมื่อมีการตรวจร่างกาย	22	20.75	51	48.11	33	31.13	2.10	0.72	ปานกลาง
3.	ท่านตรวจเต้านมด้วยตนเองโดยใช้ปลายนิ้วชี้ นิ้วกลาง นิ้วนางคลำเต้านม ด้านตรงข้ามกับมือที่ทำการตรวจเต้านม	24	22.64	46	43.40	36	33.96	2.11	0.75	ปานกลาง
4.	ท่านตรวจเต้านมด้วยตนเองหลังมีประจำเดือน 7-10 วันของทุกเดือน	11	10.38	35	33.02	60	56.60	2.46	0.68	สูง
5.	ในปีที่ท่านได้รับการตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแล้ว	24	22.64	53	50.00	29	27.36	2.05	0.70	ปานกลาง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 4 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ไม่เคย		ปฏิบัติ		ปฏิบัติ		ค่าเฉลี่ย	S.D.	แปลผล ระดับ พฤติกรรม การปฏิบัติตน
		ปฏิบัติ		บางครั้ง		เป็นประจำ				
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
6.	เมื่อท่านมีอาการปวด คัดตึง เต้านม หรือ พบก้อนหรือมีอาการ ผิดปกติของเต้านมท่าน จึงไปรับการตรวจ เต้านม กับ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข	27	5.47	48	45.28	31	29.25	2.04	0.74	ปานกลาง
7.	ท่านตรวจเต้านมด้วย ตนเองสม่ำเสมอเดือนละ 1 ครั้ง	28	26.42	49	6.23	29	27.36	2.01	0.74	ปานกลาง
8.	ท่านตรวจเต้านมด้วย ตนเองโดยส่องกระจก มองจากทางด้านหน้า ด้านข้างเพื่อสังเกต มีรอยบุ๋มหรือรอยยุบ ย่นที่เต้านมเป็นประจำ	26	24.53	46	43.40	34	32.08	2.08	0.75	ปานกลาง
9.	ขณะตรวจเต้านมท่าน บีบหัวนมเพื่อดูว่ามี เลือดหรือน้ำเหลือง ออกจากหัวนมหรือไม่ เพื่อสังเกตความผิดปกติ เบื้องต้นของเต้านม	24	22.64	50	47.17	32	30.19	2.08	0.73	ปานกลาง
10.	ท่านตรวจเต้านมด้วย ตนเองระหว่างมี ประจำเดือน	26	24.53	47	44.34	33	31.13	2.07	0.75	ปานกลาง
	รวม							2.13	0.66	ปานกลาง



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

64

จากตาราง 4 พบว่า พฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม ของกลุ่มตัวอย่าง ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ 2.13 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.66 เมื่อพิจารณาพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมเป็นรายข้อพบว่า มีระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมระดับสูงในข้อที่ 4 และมีระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมระดับปานกลาง ในข้อที่ 1-3 และข้อที่ 5-10

ตอนที่ 4 แนวทางการพัฒนา การให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม ในประชาชนชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โรคมะเร็งเต้านมมีแนวโน้มอัตราป่วยที่สูงเพิ่มขึ้น หากไม่มีมาตรการควบคุมป้องกัน แผนยุทธศาสตร์ และแนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ซึ่งนำไปสู่การเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อนของโรคที่รุนแรง ตามมาได้

ดังนั้น การแก้ไขปัญหาโรคมะเร็งเต้านม จึงจำเป็นต้องดำเนินงานอย่างบูรณาการ และเป็นระบบ เพราะปัญหาที่มีความสลับซับซ้อนเกี่ยวข้องกับปัจจัยหลายด้าน การดำเนินงานอย่างแยกส่วนไม่อาจแก้ไขปัญหาได้ จึงมีความจำเป็นต้องมี ยุทธศาสตร์ และแนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมของประชาชนเพื่อบูรณาการการดำเนินงานอย่างเป็นระบบขึ้น

ผู้วิจัยได้ศึกษา ระดับความรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม ของประชาชนตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อนำมาใช้ ในการกำหนดแผนยุทธศาสตร์ แนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม ในประชาชนชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งผู้วิจัยได้จัดทำแผนกลยุทธ์ตามขั้นตอน ดังนี้

1. การจัดวางกลยุทธ์ (Strategy formulation) หรือ การวางแผนกลยุทธ์ (Strategic planning)

- 1.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกเพื่อหาโอกาสและภัยคุกคาม
- 1.2 การวิเคราะห์สถานการณ์ภายในเพื่อหาจุดแข็งและจุดอ่อน
- 1.3 การกำหนดวิสัยทัศน์ และภารกิจ
 - เป้าหมายการวางแผนยุทธศาสตร์
 - ยุทธศาสตร์แนวทางการพัฒนา



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

65

- กลยุทธ์ การสร้างองค์ความรู้และแนวทางการพัฒนากระบวนการฯ
 - 1.4 การกำหนดวัตถุประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์ในระยะของแผนกลยุทธ์
 - 1.5 การวิเคราะห์และเลือกกำหนดกลยุทธ์ และแนวทางการพัฒนา
- 2. การนำกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ (Strategic implementation)
 - 2.1 การกำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน
 - 2.2 การวางแผนปฏิบัติการ (Action plan) ที่ระบุกิจกรรมต่าง ๆ ที่จะต้องดำเนินการ
 - 2.3 การปรับปรุง พัฒนาองค์กร เช่น ในด้าน โครงสร้าง ระบบงาน ทรัพยากรบุคคล วัฒนธรรมองค์กรและปัจจัยการบริการต่าง ๆ ในองค์กร
- 3. การควบคุมและประเมินผลเชิงกลยุทธ์ (Strategic control and evaluation)
 - 3.1 การติดตามตรวจสอบผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์
 - 3.2 การติดตามสถานการณ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่อาจเปลี่ยนแปลงไปซึ่งอาจทำให้ต้องมีการปรับแผนกลยุทธ์

ซึ่งจากผลการศึกษาวิจัยครั้งนี้ สามารถนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ ระดับความรู้ และระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม ของประชาชนชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อนำมากำหนดเป็นแนวทางการพัฒนากระบวนการ ให้ความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมในประชาชนชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยาได้ ดังนี้



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

66

1. กำหนดเป้าหมาย และแนวทางการพัฒนา

ตาราง 5 แสดงเป้าหมาย และแนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การป้องกันโรคมะเร็งเต้านมในประชาชนชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอเสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

ผลการวิจัย	เป้าหมายการดำเนินการ	แนวทางการพัฒนา
ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม ระดับปานกลาง ข้อที่ 2-18 ระดับสูง ข้อที่ 20,1,19	<ol style="list-style-type: none">1. สร้างความรู้ และความเข้าใจ เรื่องโรคมะเร็งเต้านม แก่ประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้รู้จักวิธีป้องกันโรค2. สร้างเครือข่าย เฝ้าระวัง และควบคุมโรคมะเร็งเต้านมในชุมชนให้มีประสิทธิภาพ3. เสริมสร้างการมีส่วนร่วม ประสานความร่วมมือ แบบพหุภาคีโดยองค์กร ภาครัฐ ภาคเอกชนและพื้นที่ชุมชน	<p><u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> การสร้าง และจัดการความรู้ เพื่อหาแนวทางการพัฒนา กระบวนการให้ความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การป้องกันโรคมะเร็งเต้านม</p> <p><u>กลยุทธ์ที่ 1.1</u> การสร้างองค์ความรู้พื้นฐาน เรื่องโรคมะเร็งเต้านมให้กับชุมชนเพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผน พัฒนาการควบคุมป้องกัน</p>
พฤติกรรมกรรมการป้องกันโรค ระดับปานกลาง ข้อที่ 1-3 ข้อที่ 5-10	<ol style="list-style-type: none">1. พัฒนาแนวทางการกระบวนการ ให้ความรู้และปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการป้องกันโรค มะเร็งเต้านม อย่างยั่งยืน	<p><u>กลยุทธ์ที่ 1.2</u> พัฒนาและเพิ่มศักยภาพ ของชุมชนในการจัดการ องค์ความรู้ ให้มีความสมบูรณ์ พร้อมสำหรับการพัฒนา ตามพันธกิจ</p>



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 5 (ต่อ)

ผลการวิจัย	เป้าหมายการดำเนินการ	แนวทางการพัฒนา
ระดับสูง ข้อที่ 4		<u>กลยุทธ์ที่ 1.3</u> การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ การเผยแพร่ และถ่ายทอด องค์ความรู้ที่มีประสิทธิภาพ เกิดความร่วมมือแบบพหุภาคี

2. การกำหนดแผนแผนกลยุทธ์เพื่อการพัฒนากระบวนการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันการโรคมะเร็งเต้านมในประชาชนชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

การจัดทำแผนกลยุทธ์ แนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันการโรคมะเร็งเต้านม ของประชาชนในชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอสiena จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

การวิเคราะห์สภาพภายในองค์กร (Internal Situation)

จุดแข็ง (Strength)

1. การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรครวมกัน ทั้งส่วนของโรงพยาบาล สถานีอนามัย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชน
 2. ผู้นำให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการควบคุมป้องกันโรคมะเร็งเต้านม
 3. บุคลากรมีทักษะ และความพร้อมในการดำเนินงาน
 4. มีการประสานงานระหว่างหน่วยงาน และชุมชนอย่างจริงจังและต่อเนื่อง
 5. มีความพร้อมทั้งด้านการแพทย์ สาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน
- ในพื้นที่
6. มีระบบการติดตาม สำรวจ ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย การส่งต่อการรักษา และการคัดกรองตรวจค้นหาโรค
 7. ประชาชนในพื้นที่ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรม ต่าง ๆ



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

68

จุดอ่อน (Weakness)

1. ขาดการสนับสนุนการบูรณาการองค์ความรู้ระดับตำบล งบประมาณที่ดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังควบคุมโรค
 2. ขาดข้อมูลพื้นฐาน ด้านพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมในระดับตำบล ที่เป็นปัจจุบัน
 3. ขาดแคลนอุปกรณ์สื่อสนับสนุนในการเผยแพร่ให้ความรู้โรคในระดับตำบล หมู่บ้าน
- ## การวิเคราะห์สภาพภายนอกองค์กร (External Situation)

โอกาส (Opportunity)

1. ภาครัฐบาลออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ให้มีมาตรการการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งเต้านม
2. องค์กรบริหารส่วนตำบลมีแผนการควบคุมป้องกันโรคระดับตำบลในการสนับสนุนงบประมาณดำเนินการ
3. มีการจัดตั้งเครือข่ายสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเฝ้าระวังและเผยแพร่ความรู้ในการป้องกันโรคในระดับหมู่บ้าน

อุปสรรค (Threat)

1. ยังไม่มีการศึกษาวิจัยเรื่องแนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคใน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
2. ขาดการดำเนินการจัดเก็บข้อมูลพื้นฐานด้านพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม ระดับตำบล/หมู่บ้าน
3. ขาดแคลนทรัพยากร การสนับสนุนใน ด้านการประชาสัมพันธ์ การถ่ายทอดองค์ความรู้โรคมะเร็งเต้านม

วิสัยทัศน์ (Vision)

ประชาชนในพื้นที่ มีกระบวนการจัดองค์ความรู้ และประสานเครือข่ายความร่วมมือ การมีส่วนร่วมแบบพหุภาคี เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม อย่างยั่งยืน

พันธกิจ (Mission)

พัฒนาศักยภาพ และความพร้อมของกระบวนการการจัดองค์ความรู้ การประสานเครือข่ายความร่วมมือ การมีส่วนร่วมแบบพหุภาคี โดยองค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ในการควบคุมป้องกันโรคมะเร็งเต้านม



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

69

นโยบาย (Policy)

1. สร้างการจัดการองค์ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม
2. พัฒนาเครือข่าย ความร่วมมือ ระดับชุมชน อย่างยั่งยืน
3. พัฒนาระบบการสื่อสาร เผยแพร่ ข้อมูลข่าวสาร สาธารณะทุกระดับ อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้าง และจัดการความรู้ เพื่อหาแนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกัน โรคมะเร็งเต้านม

เป้าประสงค์

1. เพื่อสร้างองค์ความรู้ และหาแนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกัน โรคมะเร็งเต้านม ให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ ในการแก้ปัญหา มะเร็งเต้านมในพื้นที่ชุมชน ตำบลเจ้าเสด็จ อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
2. เพื่อพัฒนาระบบการจัดการ และการสื่อสาร องค์ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมระหว่างผู้ที่เกี่ยวข้องในทุกระดับอย่างถูกต้อง
3. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ประชาชนอย่างทั่วถึง

เป้าหมาย

1. มีระบบข้อมูล และความรู้ที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบันในการเฝ้าระวัง และดูแล
2. มีกลไก และระบบการจัดการความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม
3. มีการประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับ โรคมะเร็งเต้านมในชุมชนผ่านสื่อรูปแบบต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด

1. ระดับความสำเร็จในการสร้างความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคมะเร็งเต้านม ในประชาชนทั่วไป
 2. ร้อยละของประชาชนในพื้นที่ สามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเองและสังเกตอาการผิดปกติของการเกิดโรคมะเร็งเต้านมที่พบได้อย่างถูกต้อง
 3. ร้อยละของเครือข่าย เฝ้าระวัง และควบคุม โรคมะเร็งเต้านม ในชุมชน มีประสิทธิภาพ
 4. ประสิทธิภาพการเสริมสร้าง การร่วมมือแบบพหุภาคี โดยทั้งองค์กรภาครัฐ องค์กรเอกชน และชุมชน
 5. ระดับความสำเร็จของการสร้างแนวทางการพัฒนากระบวนการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกัน โรคมะเร็งเต้านม ของประชาชนในชุมชน
- แผนปฏิบัติงานในแต่ละกลยุทธ์ มีรายละเอียด ดังนี้



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตาราง 6 กลยุทธ์ที่ 1.1 การสร้างองค์ความรู้พื้นฐานเรื่องโรคมะเร็งเต้านมให้กับชุมชน เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนการพัฒนากระบวนการให้ความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การป้องกัน โรคมะเร็งเต้านม

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
1. สร้างความรู้พื้นฐานที่จำเป็นต่อการพัฒนาการป้องกันโรค	1. เพื่อสร้างองค์ความรู้และหาแนวทาง	- สตรี 35-60 ปี ประชาชนในพื้นที่ จำนวน	-	รพ/สสอ.	1 ครั้ง/เดือน	1.เอกสารที่เป็นผลการทำงาน
2. จัดหา และสนับสนุนเอกสารข้อมูลให้ความรู้ป้องกันโรคมะเร็งเต้านม บริการฟรีไม่คิดมูลค่าแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่อยู่ในพื้นที่	การพัฒนากระบวนการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกัน	416ราย - สตรี 35-60 ปี ประชาชนในพื้นที่ จำนวน 416ราย	-	รพ/สสอ.	ก.ย. ทุกปี	2.รายงานกิจกรรมดำเนินงาน 3. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน
3. จัดหาและเตรียมทีมคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมเบื้องต้น	โรคมะเร็งเต้านมให้สามารถนำไปใช้	-แกนนำชุมชน/อสม. หมู่ละ 1 ราย	-	รพ/สสอ.	ก.ย. ทุกปี	คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน
4. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ระหว่างประชาชนและถ่ายทอดประสบการณ์จากเจ้าหน้าที่ของภาครัฐภาคเอกชน	ประโยชน์ในการแก้ปัญหา มะเร็งเต้านม	- สตรี 35-60 ปี ประชาชนในพื้นที่ จำนวน 416 ราย	-	รพ/สสอ.	ก.ย. ทุกปี	1.เอกสารที่เป็นผลดำเนินงาน 2. รายงานกิจกรรมการดำเนินงาน



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

71

ตาราง 7 กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาชุมชน และเพิ่มศักยภาพ ในการจัดการองค์ความรู้ให้มีความสมบูรณ์ พร้อมสำหรับการพัฒนาตามพันธกิจ

แผนงาน/โครงการ /กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบ ประ มาณ	ผู้รับ ฝึคชอบ	ระยะเวลา ดำเนินการ	วิธีการ ประเมิน ผล
1. จัดประชาคม ความร่วมมือ ระหว่างองค์กร ภาครัฐ องค์กร เอกชน และ ชุมชนในการ จัดการความรู้ รวบรวมความรู้ ประสพการณ์ ในการหาแนวทาง พัฒนาความรู้และ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม	1. เพื่อพัฒนา ระบบการ จัดการ และ การสื่อสาร องค์ความรู้ เรื่องมะเร็ง เต้านม ระหว่างผู้ที่ เกี่ยวข้องใน ทูกระดับ อย่างถูกต้อง และทันการ	- อสม.ทุก หมู่บ้าน/ ชุมชน 6 หมู่บ้าน 2 ชุมชน รวม 22 ราย - คัดสรร ประชาชนชุมชน 3 ราย	-	-รพ/ สสอ. -เทศบาล - ผู้นำ ชุมชน		1. เอกสาร ที่เป็นผล การทำงาน 2.รายงาน กิจกรรม ดำเนินงาน 3. คำสั่ง แต่งตั้ง คณะทำงาน
2. จัดสร้างเครือข่าย ทางวิชาการ แสวงหาแนวทาง ภูมิปัญญาท้องถิ่น ประชาชนชาวบ้าน เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสารเรื่องโรค อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องเป็นชุมชน แห่งการเรียนรู้)	2. เพื่อพัฒนา ระบบการ จัดการ และ การสื่อสาร องค์ความรู้ เรื่องมะเร็ง เต้านม ระหว่างผู้ที่ เกี่ยวข้องใน ทูกระดับ อย่างถูกต้อง และทันการ		-	-รพ/ สสอ. -เทศบาล - ผู้นำ ชุมชน		1. เอกสาร ที่เป็นผล การทำงาน 2.รายงาน กิจกรรม ดำเนินงาน 3. คำสั่ง แต่งตั้ง คณะทำงาน
3. จัดทำโครงชุมชน เจ้าเสด็จร่วมใจ ด้านภัยมะเร็ง เต้านม	3. เพื่อปรับ เปลี่ยน พฤติกรรมใน การป้องกัน โรคมะเร็ง เต้านม		-	-รพ/ สสอ. -เทศบาล - ผู้นำ ชุมชน		1.รายงาน กิจกรรม ดำเนินงาน 2. เอกสาร ที่เป็นผล การทำงาน



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

72

ตาราง 8 กลยุทธ์ที่ 1.3 การสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบพหุภาคี ในการเผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ เรื่องโรคมะเร็งเต้านม ที่มีประสิทธิภาพ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบ ประ มาณ	ผู้รับ ผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินการ	วิธีการ ประเมิน ผล
1. ออกอากาศกระจายเสียงผ่านวิทยุชุมชนในการเผยแพร่ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมโดยอาสาสมัครมะเร็งเต้านม	1. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ประชาชนอย่างทั่วถึง	- อาสาสมัครมะเร็งเต้านม หมู่ละ 1 ราย - องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นตำบลละ 1 ราย - ประชาชนในพื้นที่ จำนวน 2 ราย	-	-รพ/สต. - อบต. เจ้าเสด็จ - ผู้นำชุมชน	1 ครั้ง/เดือน	1.เอกสารที่เป็นผลการทำงาน 2.รายงานกิจกรรมดำเนินงาน
2. จัดกิจกรรมรณรงค์ด้านภัยมะเร็งเต้านมในชุมชน เพื่อกระตุ้นให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค	2. เพื่อพัฒนาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมให้แก่ประชาชน	- สตรี 35 – 60 ปี ในพื้นที่ จำนวน 461 ราย	-	-	1 ครั้ง/ปี	3. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน
3. จัดตั้งทีมงานเฉพาะกิจเพื่อสร้างความเข้าใจให้ความรู้โรคมะเร็งเต้านม	ด้านให้แก่ประชาชน	- สตรี 35 – 60 ปี ในพื้นที่ จำนวน 461 ราย	-	-	ปีละ 1 ครั้ง	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน 1. เอกสารที่เป็นผลการทำงาน
4. จัดทำเอกสาร/แผ่นพับความรู้ในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารโรคมะเร็งเต้านมในชุมชน (งบประมาณจากอปท.)			-		1 ครั้ง/เดือน	การทำงาน 2. รายงานกิจกรรมการดำเนินงาน