

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก
ระยะแรก ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปของตารางประกอบการบรรยายตามลำดับดังนี้

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการ
การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

ตอนที่ 2 ค่ามัธยัมเลขคณิต และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของอายุปัจจุบัน อายุเมื่อมี
เพศสัมพันธ์ครั้งแรก จำนวนบุตร การคลอดบุตร การศึกษา รายได้ของครอบครัวต่อเดือน อาชีพ
ปัจจุบัน ความเชื่อด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูก และความเป็นสตรี

ตอนที่ 3 วิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปาก
มดลูกระยะแรก โดยวิธีตรง (Direct method) ซึ่งใช้โปรแกรม SPSS*/PC โดยนำเสนอตาม
ขั้นตอนดังนี้คือ

3.1 เปรียบเทียบตัวแปรระหว่างกลุ่มที่ใช้ และไม่ใช้บริการการตรวจ
มะเร็งปากมดลูกระยะแรก

3.2 เปรียบเทียบความสำคัญ ค่าสัมประสิทธิ์ระหว่างตัวแปรจำแนกกลุ่ม

3.3 แสดงค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรในสมการจำแนกประเภท

3.4 ค่าต่าง ๆ ที่ใช้ในการตัดสินสมการจำแนกประเภท

3.5 ผลของการคาดประมาณโดยสมการจำแนกประเภทที่ได้

ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในตารางต่าง ๆ ผู้วิจัยได้ทำสัญลักษณ์ทางสถิติมาใช้ดังต่อไปนี้

\bar{X} หมายถึง คะแนนเฉลี่ย

SD หมายถึง ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

λ หมายถึง ค่า Eigenvalue

α หมายถึง ระดับความมีนัยสำคัญ

p หมายถึง ค่าร้อยละของฟังก์ชันในการจำแนก

และคำว่า สตรีที่ใช้บริการ จะหมายถึง กลุ่มตัวอย่างที่มารับบริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะ
แรก ส่วนคำว่า สตรีที่ไม่ใช้บริการ จะหมายถึง กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ตรวจโรคเฉพาะสตรีที่ไปพบหน่วย
นรีเวชกรรมและเป็นกลุ่มที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

ตอนที่ 1 หาค่าร้อยละสถานภาพส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของสตรีในกลุ่มตัวอย่างจำแนกตาม อายุปัจจุบัน สถานภาพสมรส และจำนวนบุตรของสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

	สตรีที่ใช้บริการ (n=200)		สตรีที่ไม่ใช้บริการ (n=200)		รวม (n=400)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	อายุปัจจุบัน (ปี)					
15-23	12	6.0	43	21.5	55	13.8
24-32	60	30.0	80	40.0	140	35.0
33-41	82	41.0	59	29.5	141	35.3
42-50	46	23.0	18	9.0	64	16.0
สถานภาพสมรส						
คู่	182	91.0	186	93.0	368	92.0
หม้าย	5	2.5	3	1.5	8	2.0
หย่า	6	3.0	3	1.5	9	2.3
แยก	7	3.5	8	4.0	15	3.8
จำนวนบุตร						
1 คน	53	26.5	50	25.0	103	25.8
2 คน	62	31.0	44	22.0	106	26.5
3 คน	30	15.0	13	6.5	43	10.8
4 คน ขึ้นไป	10	5.0	9	4.5	19	4.8
ยังไม่มีบุตร	45	22.5	84	42.0	129	32.3

จากตารางที่ 5 จะพบว่า กลุ่มสตรีอายุระหว่าง 33-41 ปี มาตรวจมะเร็งปากมดลูก ระยะแรก คิดเป็นร้อยละ 41.0 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุระหว่าง 24-32 ปี คิดเป็นร้อยละ 30.0 มาตรวจน้อยที่สุดเป็นกลุ่มอายุระหว่าง 15-23 ปี คิดเป็นร้อยละ 6.0 ส่วนกลุ่มสตรีที่ตรวจโรค เฉพาะสตรี เป็นกลุ่มที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก พบว่าเป็นกลุ่มสตรีที่อายุ ระหว่าง 24-32 ปี เป็นกลุ่มที่มีจำนวนสูงที่สุดคิดเป็นร้อยละ 40.0 กลุ่มอายุ 33-41 ปี และ 15-23 ปี ไม่มาใช้บริการ คิดเป็นร้อยละ 29.5 และ 21.5 ตามลำดับ ส่วนกลุ่มที่ไม่ใช้บริการ พบน้อยที่สุดคืออายุระหว่าง 42-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 9.0

ด้านสถานภาพสมรสของกลุ่มตัวอย่างที่มาตรวจ พบว่าทั้งในกลุ่มผู้ใช้บริการและไม่ใช้ บริการ มีสถานภาพสมรสคู่เป็นจำนวนมาก คิดเป็นร้อยละ 92.0 และ 93.0 ตามลำดับ นอกจากนี้ เป็นสถานภาพอื่นได้แก่ หม้าย หย่า และ แยก ซึ่งมีจำนวนน้อยมาก

ในเรื่องจำนวนบุตรของกลุ่มสตรีที่ใช้ และไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะ แรก พบว่า กลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการ เป็นผู้ที่ยังไม่มีบุตรมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 42.0 รองลงมา คือกลุ่มที่มีบุตร 1 คน คิดเป็นร้อยละ 25.0 ส่วนกลุ่มสตรีที่มาใช้บริการ เป็นกลุ่มที่มีบุตร 2 คน มาใช้บริการมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 31.0 ส่วนผู้ที่มีบุตร 1 คน เป็นกลุ่มที่มาใช้บริการอันดับรอง ลงมาคิดเป็นร้อยละ 26.5 และผู้ที่มาใช้บริการน้อยที่สุด คือ สตรีที่มีบุตร 4 คนขึ้นไป คิดเป็น ร้อยละ 5.0

ตารางที่ 6 จำนวน และร้อยละของสตรีในกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามลักษณะ การคลอดบุตร สถานที่คลอด การใช้เครื่องมือช่วยคลอดของสตรีที่ใช้และไม่ใช้การตรวจมะเร็ง เบื้องปากมดลูกระยะแรก

	สตรีที่ใช้บริการ (n=200)		สตรีที่ไม่ใช้บริการ (n=200)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การคลอดบุตร*				
คลอดได้เองตามธรรมชาติ	119	76.3	94	82.5
ผ่าตัดหน้าท้อง	23	14.7	14	12.3
อื่น ๆ เช่นใช้เครื่องมือช่วย	14	9.3	6	5.3
สถานที่คลอดบุตร*				
โรงพยาบาล	143	83.0	108	85.7
บ้าน	15	8.7	12	9.5
สถานีนามัย	7	4.1	3	2.4
คลินิก	5	2.9	1	0.8
อื่น ๆ	2	1.2	2	1.6
แพทย์เคยใช้เครื่องมือช่วยคลอด*				
เคยใช้	37	18.5	17	8.5
ไม่เคยใช้	155	77.5	181	90.5
ไม่ทราบ	8	4.0	2	1.0

* คำตอบ ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากตารางที่ 6 จะพบว่า สตรีที่มาใช้บริการการตรวจมะเร็ง เบื้องปากมดลูกระยะแรก เป็นกลุ่มสตรีที่คลอดบุตรได้เองตามธรรมชาติ เป็นจำนวนที่สูงที่สุดคิดเป็นร้อยละ 76.3 กลุ่มที่รองลงมาคือกลุ่มที่คลอดบุตรโดยการผ่าตัดหน้าท้อง คิดเป็นร้อยละ 14.7 ส่วนกลุ่มที่มาใช้บริการน้อยที่สุดคือกลุ่มที่แพทย์ใช้เครื่องมือช่วย คิดเป็นร้อยละ 9.3 ในกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็ง

แรก กลุ่มที่คลอด้เองตามธรรมชาติมีจำนวนสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 82.5 ส่วนผ่าตัดหน้าท้อง และการใช้เครื่องมือช่วย คิดเป็นร้อยละ 12.3 และ 5.3 ตามลำดับ

สถานที่คลอดบุตรของสตรีทั้งสองกลุ่ม พบว่า กลุ่มที่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก คลอดบุตรที่โรงพยาบาลเป็นจำนวนสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 83.0 เช่นเดียวกับกลุ่มที่ไม่ใช้บริการ ซึ่งพบว่าคลอดบุตรที่โรงพยาบาลเป็นจำนวนสูงสุดเช่นเดียวกัน คิดเป็นร้อยละ 85.7 ส่วนการคลอด ที่บ้าน สภานอนามัย มีการใช้บริการน้อยมาก ซึ่งใกล้เคียงกันทั้งสองกลุ่ม

การใช้เครื่องมือช่วยในการคลอด กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ใช้บริการ แพทย์ไม่เคยใช้ เครื่องมือช่วยคลอดมีจำนวนสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 90.5 สูงกว่ากลุ่มสตรีที่ใช้บริการการตรวจ มะเร็งปากมดลูกระยะแรก ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 77.5 ส่วนกลุ่มที่เคยใช้เครื่องมือช่วยคลอดมีจำนวน น้อยมาก คือกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก คิดเป็นร้อยละ 8.5 และ 18.5 ในกลุ่มที่ใช้บริการ

ตารางที่ 7 จำนวน และ ร้อยละของสตรีในกลุ่มตัวอย่างจำแนกตาม ระดับการศึกษา ศาสนา รายได้ของครอบครัว อาชีพของสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก ระยะแรก

	สตรีที่ใช้บริการ (n=200)		สตรีที่ไม่ใช้บริการ (n=200)		รวม (n=400)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับการศึกษา						
ไม่ได้รับการศึกษา	5	2.5	8	4.0	13	3.3
ประถมศึกษา	69	34.5	115	57.5	184	46.0
มัธยมศึกษา	47	23.5	33	16.5	80	20.0
อาชีวศึกษา	32	16.0	22	11.0	54	13.5
อุดมศึกษา	47	23.5	22	11.0	69	17.3
ศาสนา						
พุทธ	192	96.0	193	96.5	385	96.3
อิสลาม	3	1.5	4	2.0	7	1.8
คริสต์	4	2.0	3	1.5	7	1.8
อื่น ๆ	1	.5	-	-	1	.3
รายได้ของครอบครัวต่อเดือน (บาท)						
ต่ำกว่า / เท่ากับ 2,000	17	8.5	22	11.0	39	9.8
2,000-4,000	42	21.0	69	34.5	111	27.8
4,001-6,000	30	15.0	54	27.0	84	21.0
6,001-8,000	31	15.5	23	11.5	54	13.5
8,001-10,000	22	11.0	11	5.5	33	8.3
สูงกว่า 10,000	58	29.0	21	10.5	79	19.8



ตารางที่ 7 (ต่อ)

	สตรีที่ใช้บริการ		สตรีที่ไม่ใช้บริการ		รวม	
	(n=200)		(n=200)		(n=400)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพปัจจุบัน						
รับราชการ, รัฐวิสาหกิจ	73	36.5	26	13.0	99	24.8
รับจ้าง	48	24.0	86	43.0	134	33.5
แม่บ้าน	45	22.5	64	32.0	109	27.3
ค้าขาย	22	11.0	19	9.5	41	10.3
เกษตรกร	7	3.5	2	1.0	9	2.3
อื่น ๆ	5	2.5	3	1.5	8	2.0

จากตารางที่ 7 พบว่า สตรีทั้งสองกลุ่มจบการศึกษาระดับประถมศึกษาที่มีจำนวนสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 46.0 เมื่อพิจารณารายละเอียดของแต่ละกลุ่ม พบว่า กลุ่มสตรีที่ใช้บริการการตรวจ มะเร็งปากมดลูกระยะแรก จบประถมศึกษาที่มีจำนวนสูงสุดคิดเป็นร้อยละ 34.5 อันดับรองลงมาคือ มัธยมศึกษา และอุดมศึกษา ซึ่งมีจำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 23.5 ส่วนระดับการศึกษาที่มีจำนวน น้อยที่สุดคือ ไม่ได้รับการศึกษา คิดเป็นร้อยละ 2.5 ส่วนกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจ มะเร็ง ปากมดลูกระยะแรก ระดับการศึกษาที่มีจำนวนสูงที่สุดคือ ระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 46.0 รองลงมาคือ มัธยมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 20.0 อุดมศึกษาคิดเป็นร้อยละ 17.3 ส่วนกลุ่มที่ไม่ได้ รับการศึกษามีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 3.3

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้บริการและไม่ใช้บริการ พบว่า นับถือ ศาสนาพุทธ สูงที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 96.0 และ 96.5 ตามลำดับ

ในกลุ่มสตรีที่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก มีรายได้ของครอบครัวต่อ เดือนสูงกว่า 10,000 บาท เป็นจำนวนสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 29.0 รองลงมา คือ 2,001-4,000 บาท, 6,001-8,000 บาท และ 4,001-6,000 บาท ต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 21.0, 15.5 และ 15.0 ตามลำดับ ส่วนในกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการ รายได้ของครอบครัวต่อเดือน สูงสุดคือ

ระหว่าง 2,001-4,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 34.5 รองลงมาคือ 4,001-6,000 บาท และ 6,001-8,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 27.0 และ 11.5 ตามลำดับ

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาพบว่า กลุ่มสตรีที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรกมีอาชีพรับราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ มีจำนวนสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 36.5 รองลงมาคือ อาชีพรับจ้าง คิดเป็นร้อยละ 24.0 และส่วนอาชีพแม่บ้านและค้าขาย คิดเป็นร้อยละ 22.5, 11.0 ตามลำดับ ส่วนอาชีพที่มาใช้บริการน้อยคือ เกษตรกร และอาชีพอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ 3.5 และ 2.5

ในกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก พบว่า อาชีพที่มีจำนวนสูงสุดคือ อาชีพรับจ้าง คิดเป็นร้อยละ 33.5 ส่วนอันดับรองลงไปคือ อาชีพแม่บ้าน และอาชีพรับราชการ, รัฐวิสาหกิจ คิดเป็นร้อยละ 27.3 และ 24.8 ส่วนกลุ่มที่มีจำนวนน้อยที่สุดคือ อาชีพเกษตรกร และอาชีพอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ 2.3 และ 2.0 ตามลำดับ

ตารางที่ 8 จำนวน และร้อยละของสตรีในกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประวัติการตรวจมะเร็ง
ปากมดลูกระยะแรก จำนวนครั้งของการตรวจ ผู้แนะนำให้มาตรวจ ประเภทของสื่อ
ที่ช่วยให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก และรู้แหล่งการให้บริการการตรวจ ของ
กลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

	สตรีที่ใช้บริการ		สตรีที่ไม่ใช้บริการ	
	(n=200)		(n=200)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ประวัติการตรวจมะเร็งปากมดลูก				
ระยะแรก				
ไม่เคย / มาเป็นครั้งแรก	33	16.5	-	-
เคย	167	83.5	-	-
จำนวนครั้งของการตรวจ				
มะเร็งปากมดลูกระยะแรก				
ครั้งแรก	33	16.5	-	-
ครั้งที่ 2	58	29.0	-	-
ครั้งที่ 3	43	21.5	-	-
ครั้งที่ 4	22	11.0	-	-
ครั้งที่ 5 ขึ้นไป	44	22.0	-	-
ผู้แนะนำให้มาตรวจ				
เพื่อน	35	16.4	-	-
เจ้าหน้าที่อนามัย	32	15.0	-	-
สามี	3	14.4	-	-
มาเอง	119	55.9	-	-
อื่น ๆ	24	11.3	-	-

ตารางที่ 8 (ต่อ)

	สตรีที่ใช้บริการ		สตรีที่ไม่ใช้บริการ	
	(n=200)		(n=200)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สื่อที่ให้ความรู้เรื่องโรค				
มะเร็งปากมดลูก*				
โทรทัศน์	62	27.3	-	-
อื่น ๆ	53	23.3	-	-
เอกสารและสิ่งตีพิมพ์	52	22.9	-	-
หนังสือพิมพ์	38	16.7	-	-
วิทยุ	22	9.7	-	-
รู้แหล่งที่เปิดบริการตรวจ				
มะเร็งปากมดลูกระยะแรก				
ทราบ	180	90	107	53.5
ไม่ทราบ	20	10	93	46.5

* คำตอบ ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ตารางที่ 8 พบว่ากลุ่มสตรีที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก มีประวัติว่า เคยมาตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรกมีจำนวนสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 83.5 ส่วนกลุ่มสตรีที่ไม่เคยมาใช้เริ่มมาเป็นครั้งแรกคิดเป็นร้อยละ 16.5

จำนวนครั้งของการมาตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก พบว่ามีจำนวนครั้งที่ใกล้เคียงกันในทุกอันดับ จำนวนการมาตรวจที่สูงที่สุดคือ ครั้งที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 29.0 ส่วนครั้งอื่น ๆ ที่ใกล้เคียงกันโดยเรียงตามลำดับดังนี้คือ ครั้งที่ 5 ขึ้นไป, ครั้งที่ 3 และ ครั้งแรก คิดเป็นร้อยละ 22.0, 21.5 และ 16.5 ส่วนที่พบน้อยคือ ครั้งที่ 4 คิดเป็นร้อยละ 11.0

ในด้านผู้ที่แนะนำให้มาใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก พบว่าสมัคราจะมาใช้บริการด้วยตนเองมีจำนวนสูง คิดเป็นร้อยละ 55.9 ส่วนผู้ที่แนะนำให้มาตรวจจากอันดับที่รอง ๆ ลงมาคือ เพื่อน คิดเป็นร้อยละ 16.4 เจ้าหน้าที่อนามัยคิดเป็นร้อยละ 15.0 บุคคลอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ 11.3 ที่พบน้อยมากที่สุดคือ สามี คิดเป็นร้อยละ 1.4

สื่อที่ช่วยให้สตรีที่ใช้บริการรู้เรื่องโรคปากมดลูก ที่พบเป็นอันดับสูงสุด คือ โทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 27.3 รองลงมา คือ สื่อประเภทอื่น ๆ และ เอกสาร สิ่งตีพิมพ์ คิดเป็นร้อยละ 23.3 และ 22.9 ตามลำดับ ส่วนหนังสือพิมพ์น้อย คิดเป็นร้อยละ 16.7 และที่ใช้น้อยที่สุดคือ วิทยุ คิดเป็นร้อยละ 9.7

ส่วนแหล่งที่เปิดบริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก กลุ่มสตรีที่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรกทราบว่าโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานครมีเปิดบริการทุกแห่ง จำนวนที่ทราบมีจำนวนสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 90.0 ที่ไม่ทราบมีจำนวนน้อย คิดเป็นร้อยละ 10.0

ตารางที่ 9 จำนวน และร้อยละของสตรีในกลุ่มตัวอย่างจำแนกตาม ประวัติการติดเชื้อจากการ มีเพศสัมพันธ์ การได้รับการรักษา การคุมกำเนิด และวิธีที่ใช้ในการคุมกำเนิด ของ กลุ่มสตรีที่ใช่และไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

	สตรีที่ใช้บริการ (n=200)		สตรีที่ไม่ใช้บริการ (n=200)		รวม (n=400)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ประวัติการติดเชื้อจากการ มีเพศสัมพันธ์						
ไม่เคย	163	81.5	160	80.0	323	80.8
เคย	37	18.5	40	20.0	77	19.3
การรักษาโรคที่เกิดจาก เพศสัมพันธ์						
ไม่เคยเป็น	163	81.5	160	80.0	160	80.0
ได้รับการรักษา	22	11.0	28	14.0	50	12.5
ไม่ได้รับการรักษา	15	7.5	12	6.0	30	6.8
การคุมกำเนิด						
คุม	104	52.0	99	49.5	203	50.8
ไม่ได้คุม	96	48.0	101	50.5	197	49.3
วิธีที่ใช้ในการคุมกำเนิด						
อื่น ๆ เช่น วิธีธรรมชาติ,						
ใส่ถุงยางอนามัย	90	45.0	113	56.5	203	50.8
รับประทานยา	55	27.5	54	27.0	109	27.3
ทำหมัน (ตัวเอง/สามี)	47	23.5	27	13.5	74	18.5
ใส่ห่วง	8	4.0	6	3.0	14	3.5

จากตารางที่ 9 จะพบว่า กลุ่มสตรีที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก และกลุ่มที่ไม่มาใช้บริการ ไม่เคยมีประวัติการติดเชื้อจากการมีเพศสัมพันธ์มาก่อน มีจำนวนสูงใกล้เคียงกันทั้งสองกลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 81.5 และ 80.0 ส่วนกลุ่มที่เคยติดเชื้อ คือ กลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการคิดเป็นร้อยละ 20.0 และที่ต่ำที่สุด คือ กลุ่มที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก คิดเป็นร้อยละ 18.5

เมื่อติดเชื้อจากการมีเพศสัมพันธ์แล้ว ได้รับการรักษาหรือไม่ได้รับการรักษา กลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรกได้รับการรักษา คิดเป็นร้อยละ 14.0 ส่วนกลุ่มที่ใช้บริการ ได้รับการรักษาคิดเป็นร้อยละ 11.0 ส่วนกลุ่มที่ไม่ได้รับการรักษา ในสตรีที่ใช้บริการ และไม่ใช้บริการ คิดเป็นร้อยละ 7.5 และ 6.0 ตามลำดับ

กลุ่มสตรีทั้งสองกลุ่มต่างก็มีการวางแผนครอบครัวโดยวิธีคุมกำเนิด จำนวนสูงใกล้เคียงกัน คิดเป็นร้อยละ 50.0 ในกลุ่มที่มาใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก คิดเป็นร้อยละ 52.0 และ คิดเป็นร้อยละ 49.5 ในกลุ่มที่ไม่ใช้บริการ ส่วนกลุ่มสตรีที่ไม่ได้คุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 48.0 และ 50.5 ในกลุ่มสตรีที่ใช้บริการและไม่ใช้บริการตามลำดับ

วิธีที่ใช้ในการคุมกำเนิด กลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มจะเลือกใช้วิธีคุมตามธรรมชาติ เช่น การเลือกวันปลอดภัย การหลั่งออกภายนอก และใช้ถุงยางอนามัย เป็นต้น มีจำนวนสูงสุด ในกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก คิดเป็นร้อยละ 56.0 และคิดเป็นร้อยละ 45.0 ในกลุ่มที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก นอกจากนั้น ใช้รับประทานยาคุม เป็นจำนวนรองลงมา ซึ่งใกล้เคียงกันทั้งสองกลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 27.5 และ 27.0 ส่วนการทำหมัน (ตัวเอง/สามี) จะพบในกลุ่มที่มาใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรกสูงกว่า คิดเป็นร้อยละ 23.5 ซึ่งกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ใช้บริการคิดเป็นร้อยละ 13.5 การใส่ห่วงจะพบจำนวนน้อยมากในทั้งสองกลุ่มคิดเป็นร้อยละ 4.0 และ 3.0 ตามลำดับ

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของสตรี จำแนกตามความตั้งใจจะมารักษาหามะเร็งปากมดลูก ระยะแรก

	สตรีที่ใช้บริการ (n=200)		สตรีที่ไม่ใช้บริการ (n=200)		รวม (n=400)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	การมารักษาหามะเร็งปากมดลูกในระยะแรกในคราวต่อไป					
มา	193	96.5	153	76.5	346	86.5
ไม่แน่ใจ	5	2.5	37	18.5	42	10.5
ไม่มา	2	1.0	10	5.0	12	3.0

จากตารางที่ 10 พบว่าในกลุ่มสตรีที่ใช้บริการ มีความตั้งใจจะมารักษาหามะเร็งปากมดลูก ระยะแรกอีกถึงร้อยละ 96.5 มีเพียงร้อยละ 2.5 และร้อยละ 1.0 ที่ไม่แน่ใจและจะไม่มาตรวจตามลำดับ ในขณะที่กลุ่มไม่ใช้บริการจะมารักษาทางนี้ เวชเพื่อหามะเร็งระยะแรกเพียงร้อยละ 76.5



ตอนที่ 2 ค่ามัธยฐานเลขคณิต และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของสตรีในกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามอายุเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ความเชื่อด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูก และความเป็นสตรีในแต่ละหมวด จำแนกตามกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของสตรีในกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม อายุปัจจุบัน อายุเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก จำนวนบุตร การคลอดบุตร การศึกษา รายได้ และอาชีพปัจจุบัน ของกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก

ตัวแปร	สตรีที่ใช้บริการ		สตรีที่ไม่ใช้บริการ	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
อายุปัจจุบัน	35.07	7.18	30.12	8.30
อายุเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก	23.06	4.35	21.44	4.33
จำนวนบุตร	2.67	1.49	3.14	1.73
การคลอดบุตร				
คลอดได้เองตามธรรมชาติ	.60	.49	.49	.50
คลอดโดยผ่าตัดหน้าท้อง	.12	.32	.07	.26
การศึกษา	3.24	1.22	2.68	1.09
รายได้ของครอบครัวต่อเดือน	3.87	1.74	2.98	1.44
อาชีพปัจจุบัน				
แม่บ้าน	.23	.42	.32	.47
รับจ้าง	.24	.43	.43	.50
รับราชการ, รัฐวิสาหกิจ	.37	.48	.13	.38
รวม	6.95	1.81	6.18	1.90

จากตารางที่ 11 พบว่า สถานภาพส่วนตัวของกลุ่มสตรีที่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก กับกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการมีคะแนนเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานแตกต่างกัน โดยกลุ่มสตรีที่มาใช้และกลุ่มที่ไม่ใช้มีคะแนนเฉลี่ย 6.95 และ 6.18 ตามลำดับ เมื่อพิจารณารายละเอียดในแต่ละข้อพบว่า อายุปัจจุบันของสตรีที่ใช้บริการ มีคะแนนเฉลี่ยอายุมากกว่า กลุ่มที่ไม่ใช้บริการ ส่วนอายุเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก กลุ่มสตรีที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูก มีคะแนนเฉลี่ยอายุสูงกว่ากลุ่มที่ไม่ใช้เช่นเดียวกัน

คะแนนเฉลี่ย จำนวนบุตร พบว่า กลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกมีคะแนนเฉลี่ยจำนวนบุตรมากกว่ากลุ่มที่ใช้บริการ การคลอดบุตรของสตรีที่มาใช้บริการพบว่า กลุ่มที่มาใช้บริการมีคะแนนเฉลี่ยคลอดได้เองตามธรรมชาติสูงกว่ากลุ่มที่ไม่ใช้บริการ ส่วนการคลอดโดยวิธีการผ่าตัดหน้าท้อง พบว่ากลุ่มสตรีที่มาใช้บริการมีค่าเฉลี่ยสูงกว่า กลุ่มที่ไม่ใช้บริการ

ระดับการศึกษา พบว่ากลุ่มสตรีที่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก มีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มที่ไม่ใช้ เช่นเดียวกับรายได้ พบว่า รายได้ของกลุ่มที่มาใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก มีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มที่ไม่ใช้บริการ

อาชีพปัจจุบัน พบว่า กลุ่มสตรีที่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก มีอาชีพรับราชการ และรัฐวิสาหกิจ มีจำนวนสูงกว่าอาชีพอื่น ๆ รองลงมาคือ อาชีพรับจ้าง และอาชีพแม่บ้าน ส่วนกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการ พบว่า อาชีพรับจ้าง เป็นกลุ่มที่ไม่มาใช้บริการจำนวนสูงสุด รองลงมาคืออาชีพแม่บ้าน และไม่มาใช้บริการมีจำนวนน้อยที่สุดคือ อาชีพรับราชการ และรัฐวิสาหกิจ

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของตัวแปรความเชื่อด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูก ของกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

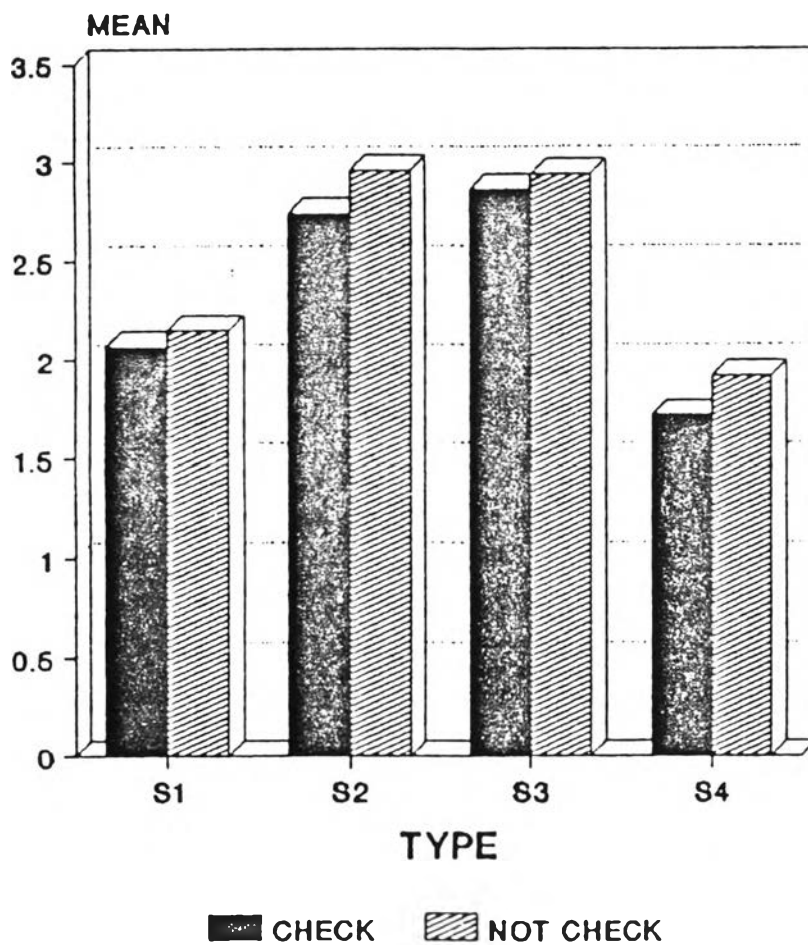
ตัวแปร	สตรีที่ใช้บริการ		สตรีที่ไม่ใช้บริการ	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
การรับรู้โอกาสเสี่ยงการเกิดมะเร็งปากมดลูก	2.07	.55	2.15	.58
การรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคมะเร็งปากมดลูก	2.75	.68	2.96	.58
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการมาตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก	2.86	.36	2.94	.35
การรับรู้ถึงอุปสรรคของการมาตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก	1.72	.47	1.92	.54
รวม	2.35	.52	2.50	.51

จากตารางที่ 12 พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความเชื่อด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูกของสตรีทั้งสองกลุ่มอยู่ในระดับที่แตกต่างกัน แต่กลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรกมีคะแนนเฉลี่ย 2.50 ซึ่งสูงกว่ากลุ่มที่มารับบริการ และเมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยในแต่ละข้อพบว่ากลุ่มที่ไม่ใช้มีคะแนนสูงกว่าทุกหัวข้อ เมื่อเทียบกับเกณฑ์การตัดสินความเชื่อด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูก พิจารณาได้ว่า กลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกมีความเชื่อด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูกอยู่ในระดับสูง โดยเฉพาะการรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคมะเร็งปากมดลูก ซึ่งมีคะแนนสูงกว่าคะแนนความเชื่อในข้ออื่น ส่วนระดับความเชื่อรองลงมาคือ การรับรู้ถึงประโยชน์ของการมาตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก ส่วนการรับรู้ถึง

โอกาสเสี่ยง และการรับรู้ถึงอุปสรรคของการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก มีคะแนนเฉลี่ย 2.15 และ 1.92 ตามลำดับ

ส่วนกลุ่มสตรีที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูกระยะแรก พบว่าคะแนนการรับรู้ถึงประโยชน์ของการมาตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูกอยู่ในระดับสูง รองลงมา คือรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคมะเร็ง และการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเร็งปากมดลูก ส่วนการรับรู้ถึงอุปสรรคการมาตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูก พบว่า คะแนนการรับรู้ต่ำกว่ากลุ่มที่ไม่ใช้บริการ เพื่อให้เห็นภาพที่ชัดเจนขึ้น ได้แสดงค่าเฉลี่ยไว้ในแผนภูมิที่ 3

แผนภูมิที่ 3 แสดงค่าเฉลี่ยของตัวแปร ความเชื่อด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งปากมดลูก ของกลุ่มสตรีที่ใช่ และไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก



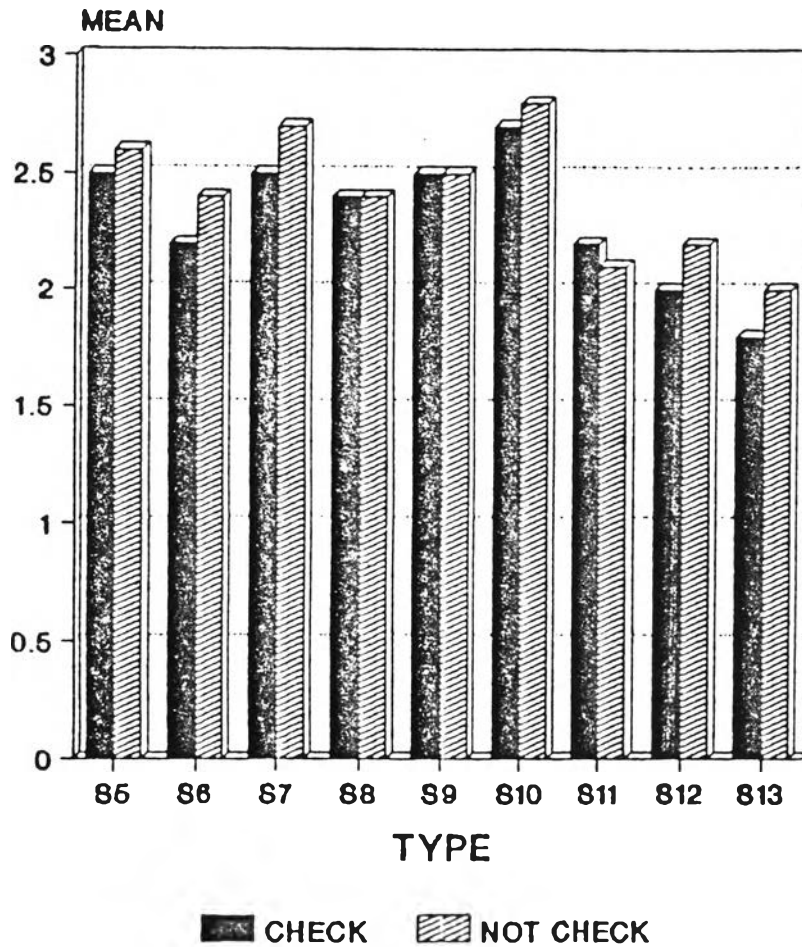
- S1 หมายถึง การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูก
- S2 หมายถึง การรับรู้ถึงความรุนแรงของมะเร็งปากมดลูก
- S3 หมายถึง การรับรู้ถึงประโยชน์ของการมาใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก
- S4 หมายถึง การรับรู้ถึงอุปสรรคในการไปใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรเกี่ยวกับความเป็นสตรี ของกลุ่มสตรีที่มาใช้ และไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

ตัวแปร	สตรีที่ใช้บริการ		สตรีที่ไม่ใช้บริการ	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
ความรู้สึกรู้สึกผิด	2.52	.53	2.66	.53
ลักษณะการยอมตาม	2.23	.65	2.41	.59
การพึ่งพาผู้อื่น	2.57	.60	2.73	.55
ความไม่มั่นใจตนเอง	2.44	.46	2.48	.56
ความมีมนุษยสัมพันธ์	2.59	.58	2.58	.58
ความเป็นแม่บ้าน	2.71	.67	2.87	.64
ความรักสวयरักงาม	2.28	.68	2.17	.67
ความเชื่อโชค-เคราะห์กรรม				
บาป-บุญ	2.07	.69	2.20	.62
ความรู้สึกรู้สึกผิดเรื่องเพศ	1.85	.70	2.05	.73
รวม	2.36	.62	2.46	.55

จากตารางที่ 13 พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความเป็นสตรีของทั้งสองกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยแตกต่างกัน และเมื่อเทียบกับเกณฑ์การตัดสินความเป็นสตรี พบว่า กลุ่มสตรีที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก ความเป็นสตรีอยู่ในระดับปานกลาง ส่วนกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการ มีความเป็นสตรีอยู่ในระดับปานกลาง แต่สูงกว่ากลุ่มที่ใช้บริการ เมื่อพิจารณารายละเอียดในแต่ละหัวข้อ พบว่า ในกลุ่มสตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก ความเป็นสตรีในด้านความเป็นแม่บ้าน จะมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงสุด รองลงมาคือ การพึ่งพาผู้อื่น และความรู้สึกรู้สึกผิดที่เกี่ยวกับอารมณ์ และการแสดงออก ส่วนระดับที่มีคะแนนต่ำที่สุดคือ ความรู้สึกรู้สึกผิดเรื่องเพศ ส่วนกลุ่มที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก พบว่า ระดับคะแนนที่สูงกว่าระดับอื่น ๆ ก็คือ ความเป็นแม่บ้าน รองลงมาคือ ความมีมนุษยสัมพันธ์ และการพึ่งพาผู้อื่น ส่วนคะแนนที่อยู่ในระดับต่ำ คือ ความรู้สึกรู้สึกผิดด้านเพศ เมื่อเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการ จะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ไม่ใช้บริการคะแนนจะสูงกว่า ยกเว้น คะแนนเกี่ยวกับเรื่องความรักสวयरักงาม กลุ่มที่ใช้บริการ ระดับคะแนนจะสูงกว่า กลุ่มที่ไม่ใช้บริการ เพื่อให้เห็นการเปรียบเทียบได้ชัดเจนขึ้น ได้แสดงค่าเฉลี่ยไว้ในแผนภูมิที่ 4

แผนภูมิที่ 4 แสดงค่าเฉลี่ยของตัวแปร ความเป็นสตรีของกลุ่มสตรีที่ใช้ และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก



- S5 หมายถึง ความรู้สึกนึกคิดของสตรี
- S6 หมายถึง ลักษณะการยอมตาม
- S7 หมายถึง ลักษณะการพึ่งพาผู้อื่น
- S8 หมายถึง ความไม่มั่นใจตนเอง
- S9 หมายถึง ความมีมนุษยสัมพันธ์
- S10 หมายถึง ความเป็นแม่บ้าน
- S11 หมายถึง ความรักสวयรักงาม
- S12 หมายถึง ความเชื่อ ไรศ-เคราะห์กรรม, บาป-บุญ
- S13 หมายถึง ความรู้สึกนึกคิดในเรื่องเพศ



ตอนที่ 3 วิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก โดยที่ใช้โปรแกรม SPSS/PC (Statistic / Personal Computer) ของศูนย์การศึกษาคอมพิวเตอร์ ซึ่งดำเนินการวิเคราะห์ตามขั้นตอนดังนี้

3.1 เปรียบเทียบตัวแปรระหว่างกลุ่มสตรีที่ใช้ และไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

3.2 ตัวแปร และอันดับความสำคัญที่สามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 14 ค่าสัมประสิทธิ์การจำแนกตัวแปรของกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก

ตัวแปร	สตรีที่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก	สตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก
อาชีพรับราชการ, รัฐวิสาหกิจ	9.25	10.53
อาชีพแม่บ้าน	8.21	9.14
คลอดได้เองตามธรรมชาติ	7.69	7.36
คลอดโดยการผ่าตัด	6.28	6.22
อาชีพรับจ้าง	3.89	4.00
การศึกษา	3.74	3.64
จำนวนบุตร	3.13	3.26
รายได้	1.52	1.35
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการ มาตรฐานมะเร็งปากมดลูก ระยะแรก	1.38	1.42
ความเชื่อเรื่องโชค-เคราะห์, บาป-บุญ	.93	.12
ความไม่มั่นใจตนเอง	.93	.92
ความรู้สึกนึกคิดของสตรี	.71	.72
ความเป็นแม่บ้าน	.62	.63

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ตัวแปร	สตรีที่ใช้บริการการตรวจ มะเร็งปากมดลูกระยะแรก	สตรีที่ไม่ใช้บริการการตรวจ มะเร็งปากมดลูกระยะแรก
ความมีมนุษยสัมพันธ์	.57	.54
การรับรู้ถึงความรุนแรงในการ เกิดโรค มะเร็งปากมดลูก	.33	.35
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการ เกิดโรค มะเร็งปากมดลูก	.10	.44
การรับรู้ถึงอุปสรรคในการตรวจ มะเร็งปากมดลูกระยะแรก	.35	.43
ลักษณะของการยอมตาม	-.66	-.67
ความรักสวยรักงาม	-.24	-.29
ความรู้สึกนึกคิดเรื่องเพศ	-.22	.18
การพึ่งพาผู้อื่น	-.21	.49

จากตารางที่ 14 พบว่า เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์ระหว่างตัวแปรจำแนกกลุ่มสตรีที่
ใช้บริการ และไม่ใช้บริการ พบว่า ตัวแปรเดิมซึ่งนำมาศึกษามีทั้งสิ้น 20 ตัวแปร แต่เมื่อวิเคราะห์
ตัวแปร จำแนกกลุ่มสตรีแล้วพบว่า ตัวแปรย่อยที่สามารถนำมาจำแนกกลุ่มได้ดี คือ เรื่องของอาชีพ
และการคลอดบุตร ตัวแปรจึงเพิ่มเป็น 21 ตัวแปร ส่วนตัวแปร อายุปัจจุบัน อายุเมื่อมีเพศสัมพันธ์
ครั้งแรก เป็นตัวแปรที่ไม่สามารถนำมาจำแนกกลุ่มได้ ดังนั้นในการศึกษาครั้งนี้จึงมีตัวแปรทั้งสิ้น
21 ตัวแปร

ตัวแปรที่สามารถจำแนกกลุ่มได้ คือ อาชีพ โดยเฉพาะอาชีพรับจ้าง, อาชีพแม่บ้าน และ
อาชีพรับราชการ, รัฐวิสาหกิจ ส่วนสถานภาพส่วนตัวของสตรีในส่วนอื่น ๆ เป็นตัวแปรที่สามารถ
จำแนกกลุ่มได้เช่นเดียวกัน ยกเว้นความรู้สึกนึกคิดเรื่องเพศ เมื่อนำมาจำแนกและให้ค่าน้ำหนักใน
การจำแนกแล้ว ปรากฏว่าไม่มีน้ำหนักพอที่จะจำแนกกลุ่มได้

ดังนั้น ตัวแปรที่สำคัญที่สามารถแยกกลุ่มสตรีที่ใช้และไม่ใช้บริการ การตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จึงมี 20 ตัวแปร และจากสมการ ตัวแปรที่มีความสำคัญในการจำแนกสูง และให้ค่าน้ำหนักในการจำแนกได้ดีจึงเรียงตามลำดับได้ดังนี้

ตารางที่ 15 แสดงตัวแปรจำแนก และสัมประสิทธิ์ของตัวแปรแต่ละตัว

ตัวแปรจำแนก	ค่าสัมประสิทธิ์
อาชีพรับจ้าง	.61
อาชีพแม่บ้าน	.43
การรับรู้ถึงอุปสรรคของการมาตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก	.40
การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก	-.34
รายได้ของครอบครัว	-.28
จำนวนบุตร	.22
การพึ่งพาผู้อื่น	.21
ความรักสวรั้งาม	-.20
การรับรู้ถึงประโยชน์ของการมาตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก	.17
คลอตได้เองตามธรรมชาติ	.17
การศึกษา	-.11
ความมีมนุษยสัมพันธ์	-.09
การรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคมะเร็งปากมดลูก	.09
ความเชื่อโชค-เคราะห์กรรม, บาป-บุญ	.09
อาชีพรับราชการ	.05
ความเป็นแม่บ้าน	.04
ความรู้สึกรู้สึกผิดของสตรี	.03
ความไม่มั่นใจในตนเอง	-.03
คลอตโดยการผ่าตัด	.02
ลักษณะการยอมตาม	-.02
$\lambda = .23$	
$\alpha = .05$	

ตารางที่ 16 ค่าต่าง ๆ ที่ใช้ในการตัดสินสมการจำแนกประเภท

Discriminant Function	Eigenvalue	Canonical Corr.	Wilks' Lambda	Chi-Sq	Df	Sig
1	.2333	.4349	.8108	81.258	21	.0000

จากตารางที่ 16 Canonical Correlation ค่อนข้างต่ำ (0.43) แสดงให้เห็นว่าสมการดังกล่าวมีอำนาจในการจำแนกกลุ่มไม่สูงนัก ซึ่งสอดคล้องกับค่าของ Wilk's Lambda ซึ่งมีค่าสูง (0.81) หมายถึงอำนาจในการจำแนกกลุ่มได้ปานกลาง

เมื่อได้สมการจำแนกประเภทแล้ว นำสมการที่ได้ไปคาดคะเนความเป็นสมาชิกของกลุ่ม คิดเป็นร้อยละของความถูกต้อง ได้ร้อยละ 68.00 ซึ่งผลของการคาดคะเนความเป็นสมาชิกของกลุ่มได้ในระดับปานกลาง ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 ผลของการคาดประมาณโดยสมการจำแนกประเภทที่ได้

กลุ่มจริง	กลุ่มที่คาดคะเน		จำนวนราย
	กลุ่มที่มาใช้บริการ	กลุ่มที่ไม่มาใช้บริการ	
กลุ่มที่ใช้บริการ	119 (59.5%)	81 (40.5%)	200
กลุ่มที่ไม่มาใช้บริการ	47 (23.5%)	153 (76.5%)	200

ร้อยละของกรณีที่คาดได้ถูกต้อง = 68.00

จากตารางที่ 17 แสดงว่า กลุ่มสตรีที่ใช้บริการ ได้รับการจำแนกเข้ากลุ่มได้ถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 59.5 และกลุ่มที่ไม่มาใช้บริการการตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะแรก ได้รับการจำแนกเข้ากลุ่มอย่างถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 76.5 ดังนั้นสัดส่วนของการจำแนกอย่างถูกต้องของฟังก์ชันดังกล่าวมีค่าประมาณร้อยละ 68.00