

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาถึงทัศนคติของครูเกี่ยวกับการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนและศึกษาถึงปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน โดยที่กลุ่มตัวอย่างคือครูสตรีที่อายุ ตั้งแต่ 40-59 ปี ในสังกัดสำนักงานการประถมศึกษาแห่งชาติ กรมสามัญศึกษา และกรมอาชีวศึกษา ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 400 คน เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม นำเสนอข้อมูลทั่วไป โดยใช้สถิติพรรณนา ใช้ Gamma ในการศึกษาความสัมพันธ์ของทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน กับการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกวัยหมดประจำเดือน และใช้การวิเคราะห์ถดถอยเชิงกลุ่ม หาปัจจัยที่มีผลต่อ ทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนของครูที่เข้ารับบริการและไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน รวมทั้งหาปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน พร้อมทั้งหาสมการความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน โดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยโลจิสติก

5.1 สรุปและอภิปรายผล

การศึกษาศักยภาพของครูสตรีเกี่ยวกับการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนและศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน สามารถอภิปรายผล ได้ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป พบว่า

ปัจจัยด้านประชากร สรุปได้ว่าครูสตรีที่มีอายุน้อย จะเป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ อาจเนื่องจากการที่บุคคลมีอายุน้อยขึ้นสุขภาพแข็งแรงจึงมีผลให้การเข้ารับบริการในคลินิกมากขึ้น ครูสตรีในกลุ่มครูที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติ เป็นกลุ่มที่มีการเข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ เช่นเดียวกับในกลุ่มครูที่มีค่าดัชนีมวลกายไม่ปกติ เป็นกลุ่มที่ไม่เข้ารับบริการมากกว่าเข้ารับบริการ ครูสตรีส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ และเป็นกลุ่มครูที่เข้ารับบริการ

มากกว่าไม่เข้ารับบริการ ในเรื่องของการปฏิบัติการสอน ครูสตรีที่มีการศึกษาระดับปริญญาโท เป็นกลุ่มที่มีการเข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ นั่นเพราะการศึกษาที่มากขึ้นเป็นผลให้ การเข้ารับบริการในคลินิกมากขึ้นด้วย ครูสตรีส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสอยู่และเป็นกลุ่มที่มีการเข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ นั่นเป็นเพราะการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายส่งผลต่อการมีเพศสัมพันธ์ดังนั้นการอยู่ร่วมกันของคู่สมรสจึงอาจเกิดปัญหาได้จึงเป็นผลทำให้การเข้ารับบริการในคลินิกมากขึ้น และกลุ่มครูที่มีโรคประจำตัว เป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ อาจเป็นเพราะการมีโรคประจำตัวก่อให้เกิดความกังวลหรือมีผลกระทบต่อจิตใจและร่างกายของครูสตรี ยังผลให้ครูสตรีต้องการคำแนะนำจากบุคลากรทางการแพทย์โดยตรง จึงทำให้การเข้ารับบริการในคลินิก มากขึ้น

ปัจจัยด้านเศรษฐกิจและสังคม สรุปได้ว่า ครูสตรีส่วนใหญ่มีรายได้ของครัวเรือน น้อยกว่า 25,001 บาท และเป็นกลุ่มที่มีการเข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ นั่นแสดงว่าครูสตรีที่มีรายได้น้อยจะเป็นกลุ่มที่มีการเข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ ส่วนรายจ่ายของครัวเรือนครูส่วนใหญ่มีรายจ่ายของครัวเรือนน้อยกว่า 25,001 บาท และเป็นกลุ่มที่ไม่เข้ารับบริการมากกว่าเข้ารับบริการ นั่นคือครูที่มีรายจ่ายของครัวเรือนน้อยก็เป็นกลุ่มที่ไม่เข้ารับบริการมากกว่าเข้ารับบริการ ครูสตรีส่วนใหญ่มีรายได้เพียงพอต่อความต้องการใช้จ่าย และครูสตรีที่มีรายได้เพียงพอและไม่เพียงพอ นั้นไม่มีความแตกต่างของการเข้ารับบริการ อาจเนื่องมาจากครูสตรีมีสิทธิในการเบิกค่ารักษาพยาบาล เช่นเดียวกันกับกลุ่มครูที่มีลักษณะครอบครัวเป็นแบบเดี่ยวหรือแบบขยายนั้น ก็ไม่มีความแตกต่างของการเข้ารับบริการ แต่ครูสตรีมีจำนวนสมาชิกน้อยก็จะเป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ ส่วนกลุ่มครูที่มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนมาก เป็นกลุ่มที่ไม่เข้ารับบริการมากกว่าเข้ารับบริการ อาจเป็นเพราะว่าการที่มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนมากทำให้ครูสตรีขาดการเอาใจใส่ต่อตนเองเพราะต้องคอยดูแลบุคคลในครอบครัว จึงทำให้ไม่เข้ารับบริการในคลินิก

ปัจจัยด้านการเจริญพันธุ์ สรุปได้ว่า ส่วนมากสามีจะมีอายุมากกว่า จะเห็นว่าในครูกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ ครูสตรีส่วนใหญ่มีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2 คน ส่วนในกลุ่มครูที่มีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่มากกว่า 2 คนนั้นเป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ ครูส่วนใหญ่เคยผ่านการคลอดบุตรมา 1-2 ซึ่งเป็นกลุ่มที่ไม่เข้ารับบริการมากกว่าเข้ารับบริการ เช่นเดียวกับกลุ่มครูที่เคยผ่านการคลอดบุตรมากกว่า 2 ครั้ง ส่วนกลุ่มครูที่ไม่เคยผ่านการคลอดบุตร นั้นเป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการครูส่วนใหญ่ไม่เคยผ่านการแท้งบุตร ครูสตรีที่เคยผ่านการแท้งบุตร นั้นเป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ อาจเพราะการแท้งบุตรเป็นความผิดปกติที่มีผลต่อสุขภาพของบุคคลนั้น

จึงเป็นผลให้บุคคลนั้นมีความกังวลต่อสุขภาพ ดังนั้นจึงมีความต้องการเข้ารับบริการคำแนะนำตรวจสุขภาพกับบุคลากรทางการแพทย์โดยตรง ครุสตรีส่วนใหญ่จะมีอายุเมื่อมีประจำเดือนครั้งแรก 10-14 ปี และเป็นกลุ่มที่ไม่เข้ารับบริการมากกว่าเข้ารับบริการ ส่วนกลุ่มครุที่จะมีอายุเมื่อมีประจำเดือนครั้งแรก 15-19 ปี นั้น เป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ และกลุ่มครุที่ไม่มีประจำเดือนหลังการคุมกำเนิดนั้น เป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ เช่นเดียวกับครุที่ลักษณะการมีประจำเดือนขาดหายมากกว่า 1 ปี เป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ นั่นเป็นเพราะการผิดปกติที่เกี่ยวกับการมีประจำเดือนส่งผลต่อความกังวลต่อสุขภาพ จึงทำให้มีความต้องการเข้ารับบริการคำแนะนำตรวจสุขภาพกับบุคลากรทางการแพทย์โดยตรง เพิ่มขึ้นด้วย

ปัจจัยด้านความไม่สุขสบาย ครุสตรีที่อาการของความไม่สุขสบายรุนแรง เป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ เช่นเดียวกับกลุ่มครุที่อาการของความไม่สุขสบายรุนแรงมาก เนื่องจากอาการไม่สุขสบายที่เกิดขึ้นสูงย่อมมีผลทำให้เกิดความกังวลต่อสุขภาพสูงด้วย จึงมีผลให้เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน

ปัจจัยด้านความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติตัวเพื่อดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า ส่วนใหญ่ครุมีความรู้เกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนอยู่ในเกณฑ์ดีมาก ซึ่งเป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ เช่นเดียวกับกลุ่มครุที่มีความรู้อยู่ในเกณฑ์ดี เช่นเดียวกับครุที่มีคะแนนทัศนคติอยู่ในระดับสูงก็จะเข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ และส่วนใหญ่ครุมีคะแนนการปฏิบัติตัวที่ต้องอยู่ในเกณฑ์ดี และเป็นกลุ่มที่เข้ารับบริการมากกว่าไม่เข้ารับบริการ นั่นคือบุคคลที่มีความรู้เกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนที่ดี เป็นผลให้เกิดทัศนคติที่ดีและการปฏิบัติตัวที่ดี ย่อมที่จะมีความเข้าใจถึงการเปลี่ยนแปลงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้น จึงมีผลให้เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนเพิ่มขึ้นด้วย

2. ศึกษาถึงทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนของครุ กับ การเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 สามารถสรุปผล ดังนี้

โดยภาพรวมของทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน กับ การเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน พบว่าคะแนนรวมของทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน ไม่มีความสัมพันธ์กับการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน แต่ในการศึกษาสัมพันธ์ของทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนรายข้อ กับ การเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกวัยหมดประจำเดือน พบว่า ทัศนคติเกี่ยวกับอาการรอบกวนที่เกิดขึ้นจากการหมดประจำเดือน ทัศนคติเกี่ยวกับธรรมชาติของอาการหมดประจำเดือน

และทัศนคติเกี่ยวกับความสับสนในการเข้ารับบริการ ซึ่งเป็นข้อทัศนคติในทางลบ แต่มีค่าความสัมพันธ์ในทางบวกกับการเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนของครู ทั้งนี้อาจเนื่องจาก สตรีกลุ่มนี้มีทัศนคติเกี่ยวกับภาวะหมดประจำเดือนว่าไม่ใช่ภาวะของการเจ็บป่วยแต่เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติของผู้หญิงวัยนี้ และไม่จำเป็นต้องมีการดูแลเป็นพิเศษ จึงไม่มีความต้องการในการเข้ารับบริการในคลินิกวัยหมดประจำเดือนซึ่งสอดคล้องกับที่ พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์ (2541) กล่าวว่าความต้องการในการเข้ารับบริการจะเกิดสูงมากเมื่อ มีความเจ็บป่วยรุนแรง ทำให้เกิดความไม่สบาย ก็เกิดความต้องการการดูแลรักษาที่จำเป็นขึ้น ส่วนทัศนคติเกี่ยวกับความจำเป็นของคำแนะนำ ซึ่งเป็นข้อทัศนคติในทางบวก และมีค่าความสัมพันธ์ในทางบวกกับการเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนของครู แสดงว่าครูที่เห็นว่าคำแนะนำจากบุคลากรทางการแพทย์เป็นสิ่งที่จำเป็น จึงทำให้มีความต้องการที่จะเข้ารับบริการในคลินิกวัยหมดประจำเดือนมากขึ้นด้วย

3. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อ ทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนของครูที่เข้ารับบริการและไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 สรุปผลดังนี้

3.1 ในกลุ่มครูสตรีที่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน

- ปัจจัยที่มีผลต่อทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนในทางบวก ได้แก่ รายได้ของครัวเรือน สถานภาพสมรส และคะแนนความรู้เกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน ครูที่มีรายได้ของครัวเรือนมากจะมีระดับทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนในระดับที่ดีกว่าครูสตรีที่มีรายได้ของครัวเรือนน้อย และครูสตรีที่มีคะแนนความรู้เกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนสูง ก็จะมีทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนในระดับที่ดีกว่าครูสตรีที่มีคะแนนความรู้เกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนต่ำกว่า

- ปัจจัยที่มีผลต่อทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนในทางลบ ได้แก่ รายจ่ายของครัวเรือน และความเพียงพอของรายได้ จะเห็นว่า ครูสตรีที่มีรายจ่ายสูงจะมีระดับทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนต่ำกว่าครูสตรีที่มีรายจ่ายต่ำกว่า เช่นเดียวกับครูสตรีที่มีรายได้เพียงพอ จะมีระดับทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนสูงกว่าครูสตรีที่มีรายได้ไม่เพียงพอ

ในด้านน้ำหนักความสำคัญ พบว่า ปัจจัยด้านความรู้ และการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลสุขภาพตนเอง ซึ่งได้แก่ คะแนนความรู้เกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน มีความสำคัญต่อทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนของครู ที่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากที่สุด

3.2 ในกลุ่มครูสตรีที่ไม่เข้ารับบริการ ในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน

- ปัจจัยที่มีผลต่อทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนในทางบวก ได้แก่ รายจ่ายของครัวเรือน ลักษณะการมีประจำเดือนหลังการคุมกำเนิด ลักษณะการมีประจำเดือน และคะแนนความรู้เกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน สรุปได้ว่าครูสตรีที่มีรายจ่ายสูงจะมีระดับทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนสูงกว่าครูสตรีที่มีรายจ่ายต่ำกว่า

- ปัจจัยที่มีผลต่อทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน ในทางลบ ได้แก่ การมีโรคประจำตัวและวิธีการคุมกำเนิด โดยที่ครูสตรีที่ไม่มีโรคประจำตัวจะมีระดับทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนในระดับที่ดีกว่าครูสตรีที่มีโรคประจำตัว และครูสตรีที่ไม่คุมกำเนิดจะมีระดับทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนสูงกว่าครูสตรีที่คุมกำเนิด

ในด้านน้ำหนักความสำคัญ พบว่าปัจจัยด้านความรู้ และการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลสุขภาพตนเอง ได้แก่ คะแนนความรู้เกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน มีความสำคัญต่อทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนของครู ที่ไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากที่สุดเช่นเดียวกับกลุ่มครูที่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน

4. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อ การเข้ารับบริการและไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 สรุปได้ว่า

ปัจจัยด้านประชากร สรุปได้ว่า อายุตนเองมีความสำคัญมากที่สุด กับการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน โดยที่ อายุตนเอง และการศึกษา มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน ในทางบวก นั่นคือ ครูสตรีที่อายุน่าจะเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าครูสตรีที่อายุต่ำกว่า เนื่องจากบุคคลที่มีอายุน่าจะใส่ใจต่อสุขภาพของตนเองมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับข้อค้นพบของ ประสิทธิ์ จันทกลาง (2540) ที่พบว่า จำนวนครั้งในการเข้ารับบริการทางการแพทย์มีความสัมพันธ์กับอายุ โดยอายุที่เพิ่มขึ้น ทำให้ความต้องการบริการของการแพทย์เพิ่มขึ้น ระดับการศึกษา สรุปว่าครูสตรีที่มีระดับการศึกษาสูงจะเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าครูสตรีที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่า ส่วนสถานภาพสมรส และการมีโรคประจำตัว มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน ในทางลบ จากสถานภาพสมรส สรุปได้ว่า ครูสตรีที่สมรสหรือเคยสมรสจะไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าเข้ารับบริการ ส่วนครูสตรีที่สถานภาพโสดจะเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าเข้ารับบริการ และครูสตรีที่มีโรคประจำตัวจะเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าครูสตรีที่ไม่มีโรคประจำตัว

ปัจจัยด้านสังคมและเศรษฐกิจ สรุปได้ว่า ไม่มีตัวแปรตัวที่มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน

ปัจจัยด้านการเจริญพันธุ์ สรุปได้ว่า ลักษณะการมีประจำเดือน มีความสัมพันธ์กับการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากที่สุดถึง มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน ในทางลบ นั่นคือ ครุสตรีที่มีลักษณะประจำเดือนไม่สม่ำเสมอ จะเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าครุสตรีที่มีลักษณะประจำเดือนขาดหายมากกว่า 1 ปี และสม่ำเสมอ

ปัจจัยด้านความไม่สุขสบาย สรุปได้ว่า ความรุนแรงของอาการไม่สุขสบาย มีความสัมพันธ์กับการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน และมีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน ในทางบวกนั่นคือครุสตรีที่มีคะแนนความรุนแรงของอาการไม่สุขสบายสูงจะเข้ารับบริการ ในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าครุสตรีที่มีคะแนนความรุนแรงของอาการไม่สุขสบายต่ำ อาจเป็นเพราะว่าบุคคลที่มีอาการผิดปกติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน ทำให้เกิดความกังวลมากขึ้นเป็นผลให้ต้องเข้ารับคำปรึกษาจากเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์โดยตรง

ปัจจัยด้านความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลสุขภาพตนเอง สรุปได้ว่า คะแนนทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนมีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน และมีผลในทางบวกกับการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน นั่นคือ ครุสตรีที่มีคะแนนทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนสูงจะเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าครุสตรีที่มีคะแนนทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือนต่ำ

รวมทุกปัจจัย ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 สามารถสรุปได้ว่า

- ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนในทางบวก ได้แก่ อายุตนเอง การศึกษา รายจ่ายของครัวเรือน คะแนนความรุนแรงของอาการไม่สุขสบาย และคะแนนทัศนคติเกี่ยวกับภาวะการหมดประจำเดือน
- ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนในทางลบ ได้แก่ รายได้ของครัวเรือน สถานภาพสมรส ลักษณะการมีประจำเดือน และการมีโรคประจำตัว

ในด้านน้ำหนักความสำคัญ พบว่าปัจจัยด้านประชากร ได้แก่ อายุตนเอง การศึกษา สถานภาพสมรส และการมีโรคประจำตัว มีความสำคัญต่อการเข้ารับบริการ หรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนของครุสตรี มากที่สุด

6.การหาสมการพยากรณ์ เพื่อศึกษาถึงปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน โดยใช้สมการถดถอยโลจิสติก แบบทวิ ใช้เทคนิคการคัดเลือกตัวแปรแบบ Forward LR ได้ สมการดังนี้

$$\begin{aligned} \hat{Y} = & -14.8446 + 0.1072(\text{อายุตนเอง}) - 1.3174 (\text{การศึกษาระดับอนุปริญญา}) \\ & - 1.1627 (\text{การศึกษาระดับปริญญาตรี}) + 2.0536 (\text{ประจำเดือนที่ไม่สม่ำเสมอ}) \\ & + 1.2626 (\text{ประจำเดือนที่ขาดหายมากกว่า 1 ปี}) + 0.2621 (\text{คะแนนรวมทัศนคติ}) \\ & + 0.2073 (\text{คะแนนรวมการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง}) \\ & + 0.0568 (\text{คะแนนรวมความรุนแรงของอาการไม่สุขสบาย}) \end{aligned}$$

จากแบบจำลองที่ได้สามารถคำนวณความน่าจะเป็นของค่าสังเกตว่าเป็นครุสตรีที่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน หรือเป็นครุสตรีที่ไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน ได้ดังนี้

$$\text{Prob}(\text{เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน}) = \frac{1}{(1 + e^{-\hat{Y}})}$$

สรุปได้ว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนคือ อายุตนเอง การศึกษา ลักษณะการมีประจำเดือน คะแนนรวมทัศนคติ คะแนนรวมการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง และคะแนนรวมความรุนแรงของอาการไม่สุขสบาย จะเห็นว่าครุสตรีที่มีอายุมากขึ้นย่อมมีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย และจิตใจที่มากขึ้นไปด้วย ซึ่งก็มีผลต่อโอกาสการไปเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนเพิ่มขึ้นด้วย ในเรื่องของการศึกษาครุสตรีที่มีการศึกษาสูง มีผลต่อโอกาสการไปเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนเพิ่มขึ้นด้วยเช่นกัน ลักษณะการมีประจำเดือนนั้น ครุที่มีลักษณะของประจำเดือนที่ไม่สม่ำเสมอ และที่ขาดหายมากกว่า 1 ปี มีผลต่อโอกาสการไปเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือน มากกว่าลักษณะการมีประจำเดือนที่สม่ำเสมอ ครุที่มีคะแนนรวมทัศนคติที่สูงก็จะส่งผลต่อโอกาสการไปเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าครุสตรีที่มีคะแนนรวมทัศนคติที่ต่ำกว่า เช่นเดียวกับครุที่มีคะแนนรวมการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องสูง ก็มีโอกาที่จะเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนสูงขึ้นเช่นกัน อาจเนื่องจากบุคคลที่ใส่ใจ ดูแลสุขภาพที่ดีย่อมเป็นผลให้เกิดการปฏิบัติตัวที่ดีอันเป็นผล

ให้บุคคลนั้นไปเข้ารับบริการในคลินิกเพิ่มขึ้นด้วย และครูที่มีคะแนนความรุนแรงของอาการไม่สุขสบายสูงมีโอกาที่จะเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนมากกว่าครูที่มีคะแนนความรุนแรงของอาการไม่สุขสบายต่ำกว่า อาจเกิดจากบุคคลที่มีอาการผิดปกติสูงยอมมีผลทำให้เกิดความกังวลต่อสุขภาพสูงด้วย จึงมีผลให้เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนเพิ่มนั่นเอง

จากสมการที่ได้นั้น อายุตนเอง จำนวนปีการศึกษา ลักษณะการมีประจำเดือน คะแนนรวมทัศนคติ คะแนนรวมการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง และคะแนนรวมความรุนแรงของอาการไม่สุขสบาย สามารถจำแนกการเข้ารับบริการหรือไม่เข้ารับบริการ ในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนได้ถูกต้องร้อยละ 77.99 ซึ่งเป็นร้อยละการจำแนกที่ค่อนข้างสูงดังนั้นสมการที่ได้จึงเป็นสมการที่เหมาะสมที่ใช้พยากรณ์การเข้ารับบริการ หรือไม่เข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนของครูสตรีวัยหมดประจำเดือนในสังกัด สำนักงานการประถมศึกษาแห่งชาติ กรมสามัญศึกษา และกรมอาชีวศึกษาในเขตอำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

5.3 ข้อเสนอแนะ

5.1 จากผลการศึกษาพบว่า ครูสตรีวัยหมดประจำเดือนในเขตอำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ยังเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนค่อนข้างน้อย โดยทัศนคติเกี่ยวกับภาวะหมดประจำเดือนเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเข้ารับบริการดังกล่าว ดังนั้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรเร่งรัดให้มีการประชาสัมพันธ์อย่างเป็นระบบทั้งในภาครัฐและเอกชน เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ครูสตรีวัยหมดประจำเดือนเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการเข้ารับบริการ อันจะเป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองเมื่อเข้าสู่วัยเสื่อมของระบบสืบพันธุ์

5.2 ควรมีการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับทัศนคติ ต่อการเข้ารับบริการในคลินิกสตรีวัยหมดประจำเดือนของสตรีวัยหมดประจำเดือนที่มีอาชีพและถิ่นที่อยู่อาศัยต่างกัน เพื่อให้การวางแผนการจัดบริการในคลินิกการให้คำปรึกษาและดูแลสุขภาพของสตรีวัยหมดประจำเดือนเป็นไปอย่างมีแบบเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น