

## รายงานการวิจัย

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี

อายุระหว่าง 20 - 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

**Factors Relating to Breast Self-examination Behavior Among  
Women Aged 20 - 60 Years in Tambon Ban Mai, Amphoe Mueang,  
Changwat Nakhon Ratchasima**

พิไลวรรณ นุษบรรณ<sup>1</sup>

### บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงพรรณนาเรื่องนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี อายุระหว่าง 20 - 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ ด้วยตนเองของสตรีอายุระหว่าง 20 - 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ประชากรเป็นสตรีอายุระหว่าง 20 - 60 ปี ที่อาศัยอยู่ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 4,676 คน หาขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของ ทาโรยามานะ ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 368 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยหาค่าสถิติ ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ทดสอบไคสแควร์ และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

ผลการวิจัย พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ สถานภาพสมรส และ อาชีพ มีความ

สัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ตามลำดับ ส่วนปัจจัยพื้นฐาน ได้แก่ การรับรู้ประโยชน์ของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การรับรู้อุปสรรคของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง แรงจูงใจด้านสุขภาพ และการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 สำหรับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านมและการรับรู้ความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านมไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

**คำสำคัญ** พฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

<sup>1</sup> บัณฑิตวิทยาลัย สาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ วิทยาลัยนครราชสีมา

**Abstract**

The purpose of this descriptive research was to study factors relating to breast self-examination behavior among women aged 20 - 60 years in Tambon Ban Mai, Amphoe Mueang, Changwat Nakhon Ratchasima. Population of this study were 4,676 women aged 20 - 60 years living in Tambon Ban Mai, Amphoe Mueang, Changwat Nakhon Ratchasima. The sample of this study were consisted of 368 women aged 20 - 60 years, obtained from Taro Yamane's formula. Sampling was made by simple random sampling. Instrument used for data collection were questionnaire constructed by the researcher. The data were analyzed for percentage, mean, Standard Deviation, Chi-square and Pearson's Product Moment Correlation Coefficient.

The results showed that the bio-social factors had significant relationship with breast self-examination behavior were marital status and occupation at .01 level and .05 level respectively. The perceived benefits of taking action, perceived barriers of taking action, health motivation and social support had significant relationship with breast self-examination behavior at .01 level and .05 level respectively, while knowledge, perceived susceptibility and perceived seriousness had no relationship with breast self-examination behavior.

**Keyword :** Breast self-examination behavior

**ความเป็นมา**

มะเร็งเต้านมเป็นโรคร้ายแรง และเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ของผู้หญิงทั่วโลก จากสถิติขององค์การอนามัยโลก ในปีพ.ศ. 2548 มีผู้หญิงเสียชีวิตจากมะเร็งเต้านมถึง 502,000 รายและมีผู้ป่วยรายใหม่ปีละ 1,200,000 ราย ในประเทศไทยพบว่าสตรีไทยป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านมสูงเป็นอันดับหนึ่ง ซึ่งมากกว่าโรคมะเร็งปากมดลูก จากสถิติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2552 พบผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมรายใหม่จำนวน 765 คน คิดเป็นร้อยละ 37 และอัตราการตายจากโรคมะเร็งเต้านมในสตรีต่อแสนประชากรคิดเป็น 1.7, 2.6 และ 3.6 ตามลำดับและมีรายงานว่าโรคมะเร็งเต้านมพบในสตรีอายุน้อยกว่า 40 ปี ร้อยละ 33.4 เมื่อเปรียบเทียบกับสหรัฐอเมริกาที่อายุต่ำกว่า 40 ปี จะพบเพียง ร้อยละ 10 (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, 2553)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในปี พ.ศ. 2553 มีจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งจำนวน 371, 622 คน คิดเป็นร้อยละ 17.31 (สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์, 2552) พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายใหม่จำนวน 816 คน คิดเป็นร้อยละ 1.9 ซึ่งอัตราผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมสูงสุดที่จังหวัดนครราชสีมา 1.8 ต่อแสนประชากร และเมื่อพิจารณาถึงอัตราการตายด้วยมะเร็งเต้านม พบว่าจังหวัดนครราชสีมา มีอัตราการตายด้วยมะเร็งเต้านม 2.1 ต่อแสนประชากร ซึ่งเป็นอัตราการตายสูงสุดเมื่อเทียบกับจังหวัดอื่นในเขตเดียวกันและสูงกว่าการตายด้วยมะเร็งปาก

มดลูก 0.6 ต่อแสนประชากร (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, 2553) นโยบายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 กระทรวงสาธารณสุขได้ กำหนดเป้าหมายการคัดกรองมะเร็งเต้านมให้สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป มีความรู้ และสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกต้องร้อยละ 80 จากข้อมูลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศิระชะเลิงและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ ปี พ.ศ. 2554 พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมทั้งหมดจำนวน 11 ราย และผลการตรวจคัดกรองเต้านมให้สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป พบว่า สตรีส่วนใหญ่ยังขาดความรู้และทักษะเกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และมีการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองน้อย

การตรวจเต้านมด้วยตนเอง จึงเป็นสิ่งที่สำคัญและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อค้นพบความผิดปกติของเต้านมตั้งแต่ระยะเริ่มแรก จะช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาได้ทันทั่วถึง และช่วยลดอัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งเต้านมได้ ซึ่งสมาคมต่อต้านมะเร็งแห่งประเทศไทย (American Cancer Society) ได้แนะนำว่าสตรีควรเริ่มตรวจเต้านมด้วยตนเอง ตั้งแต่อายุ 20 ปี เพื่อเป็นการป้องกันตั้งแต่ระยะเริ่ม ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีอายุระหว่าง 20 - 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เพื่อใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมให้สตรีมีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองสม่ำเสมอ

## วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อทราบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง
2. เพื่อทราบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีอายุระหว่าง 20 - 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

## สมมติฐานการวิจัย

สมมติฐานที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน อายุเมื่อมีประจำเดือนครั้งแรก ประวัติการป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านมของครอบครัว มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง

สมมติฐานที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

สมมติฐานที่ 3 การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

สมมติฐานที่ 4 การรับรู้ความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

สมมติฐานที่ 5 การรับรู้ประโยชน์ของการตรวจเต้านมด้วยตนเองมีความสัมพันธ์

ทางบวกกับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจ  
 ด้านมด้วยตนเอง

สมมติฐานที่ 6 การรับรู้อุปสรรคของ  
 การตรวจด้านมด้วยตนเองมีความสัมพันธ์  
 ทางบวกกับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจ  
 ด้านม ด้วยตนเอง

สมมติฐานที่ 7 แรงจูงใจด้านสุขภาพ มี  
 ความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการปฏิบัติ  
 ในการตรวจด้านมด้วยตนเอง

สมมติฐานที่ 8 การได้รับแรงสนับสนุน  
 ทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางบวกกับ  
 พฤติกรรมปฏิบัติในการตรวจด้านมด้วย  
 ตนเอง

### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิง  
 พรรณนา (Descriptive Research) ประชากรใน  
 การศึกษาครั้งนี้ เป็นสตรีอายุระหว่าง 20 - 60 ปี ที่  
 อาศัยอยู่ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัด  
 นครราชสีมา จำนวน 4,676 คน หาขนาดกลุ่ม  
 ตัวอย่างโดยใช้สูตรของ ทาโร ยามาเน ได้ขนาด  
 กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 368 คน เลือกกลุ่มตัวอย่าง  
 โดยการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย เครื่องมือที่ใช้ใน  
 การเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัย  
 สร้างขึ้น ทำการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ  
 พรรณนาได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน  
 มาตรฐานทดสอบไคสแควร์ และค่าสัมประสิทธิ์  
 สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

### ผลการวิจัย

จากผลการวิจัยพบว่ากลุ่มตัวอย่าง  
 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 40 - 49 ปี ร้อยละ

35.1 รองลงมามีอายุระหว่าง 30 - 39 ปี  
 ร้อยละ 25.8 ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสคู่  
 ร้อยละ 72 รองลงมาสถานภาพโสด  
 ร้อยละ 14.1 ส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาชั้น  
 ประถมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 30.7 รองลงมา  
 มีระดับการศึกษาชั้นประถมศึกษาตอนปลาย  
 ร้อยละ 20.9 ส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง ร้อยละ  
 35.6 รองลงมามีอาชีพค้าขายร้อยละ 23.9  
 ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อ  
 เดือน อยู่ระหว่าง 4,000 - 6,999 บาท ร้อยละ  
 34.8 รองลงมามีรายได้เฉลี่ยของครอบครัว  
 ต่อเดือน น้อยกว่า 4,000 บาท ร้อยละ 30.7  
 ส่วนใหญ่มีประจำเดือนครั้งแรกเมื่ออายุ  
 ตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ร้อยละ 44 รองลงมา  
 ประจำเดือนครั้งแรกเมื่ออายุระหว่าง 12 - 14  
 ปี ร้อยละ 36.7 ส่วนใหญ่ไม่มีบุคคลใน  
 ครอบครัวป่วยเป็นโรคมะเร็งเต้านมมาก่อน  
 ร้อยละ 91.3 และรองลงมามีประวัติบุคคลใน  
 ครอบครัวป่วยเป็นโรคมะเร็งเต้านม ร้อยละ  
 8.7 พฤติกรรมปฏิบัติในการตรวจ ด้านม  
 ด้วยตนเอง พบว่าส่วนใหญ่ ร้อยละ 65.8 ไม่  
 เคยปฏิบัติ การตรวจด้านมในช่วงเวลาหลังมี  
 ประจำเดือน 7 - 10 วัน รองลงมา ร้อยละ 54.3  
 ไม่เคยปฏิบัติ การตรวจในท่านอนราบ หนุน  
 แขนข้างหนึ่งไว้ได้ศรีษะ ใช้ปลายนิ้วอีกข้าง  
 คลำรอบๆ เต้านม เพื่อค้นหาความผิดปกติ  
 และต่ำสุด ร้อยละ 0.5 ปฏิบัติเป็นประจำ  
 เกี่ยวกับการตรวจในท่านอนราบ หนุน  
 แขนข้างหนึ่งไว้ได้ศรีษะ ใช้ปลายนิ้วอีกข้างคลำ  
 รอบๆเต้านม เพื่อค้นหาความผิดปกติ

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์พบว่า  
 สถานภาพสมรสอาชีพ การรับรู้ประโยชน์

ของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การรับรู้อุปสรรคของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง แรงจูงใจด้านสุขภาพ และการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ส่วนอายุ ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน อายุเมื่อมีประจำเดือนครั้งแรก ประวัติการป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านมของครอบครัว ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม และการรับรู้ความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านมไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี

### สรุปผลการวิจัย

การศึกษาวิจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี อายุระหว่าง 20 – 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา สรุปผล ได้ดังนี้

1. ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ สถานภาพสมรส และอาชีพ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี อายุระหว่าง 20 – 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ส่วนอายุ ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน อายุเมื่อมีประจำเดือนครั้งแรก ประวัติการป่วยด้วย

โรคมะเร็งเต้านมของครอบครัว ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรี อายุระหว่าง 20 - 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา จึงยอมรับสมมติฐานข้อที่ 1 ได้บางส่วน

2. ปัจจัยพื้นฐาน ได้แก่ การรับรู้ประโยชน์ของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การรับรู้อุปสรรคของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง แรงจูงใจด้านสุขภาพ และการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีอายุระหว่าง 20-60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ส่วนความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม และการรับรู้ความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านมไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติในการตรวจเต้านม ด้วยตนเองของสตรีอายุระหว่าง 20 - 60 ปี ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา จึงยอมรับสมมติฐานข้อที่ 5, 6, 7 และ 8 แต่ปฏิเสธสมมติฐานข้อที่ 2, 3 และ 4

### ข้อเสนอแนะการวิจัย

1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ควรจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ สาธิต การตรวจเต้านมด้วยตนเอง และจัดนิทรรศการเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

2. จัดให้มีแหล่งสนับสนุนการป้องกันโรคมะเร็งเต้านม เช่น จัดตั้ง

ศูนย์บริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม ในแง่ของศูนย์การเรียนรู้ และสร้างเครือข่ายให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีส่วนร่วมในการคัดกรองมะเร็งเต้านมให้แก่ประชาชน

3. จัดโครงการรณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายในสตรีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป เพื่อเป็นการปลูกฝังพฤติกรรมตรวจเต้านม และยังช่วยในค้นหา มะเร็งเต้านมได้อย่างรวดเร็ว

### ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาเชิงคุณภาพ เช่น วิจัยเรื่องประสิทธิผลโปรแกรมสุขศึกษาโดยประยุกต์ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพพร้อมกับการใช้รูปแบบแรงสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเอง เพื่อพัฒนาและส่งเสริมพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเองต่อไป

2. ควรมีการศึกษาใน ระดับจังหวัด เพื่อนำผลที่ได้จากการศึกษามาแก้ไขปัญหา ด้านสาธารณสุขต่อไป

### เอกสารอ้างอิง

- ชุมศักดิ์ พุกษาพงษ์. (2544). มะเร็งเต้านมป้องกันได้ไหม?. ใกล้เคียง. กรุงเทพฯ
- มศยา แซ่จิ่ง. (2547). ศึกษาความเชื่อเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมป้องกันโรค : กรณีศึกษาสตรีเขมรถิ่นไทยหมู่บ้านหนึ่งในจังหวัดสุรินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท, มหาวิทยาลัยมหิดล
- เมธีรัตน์ สุภาพ. (2547). การรับรู้และพฤติกรรมป้องกันโรคมะเร็งเต้านมของผู้หญิงกลุ่มอายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไปในมหาวิทยาลัยขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท, มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- สถาบันมะเร็งแห่งชาติ. (2553). รายงานทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ : ไร่ไทยเพลส
- สร้อยญา ปันทวงศ์. (2551). การปฏิบัติของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการคัดกรองมะเร็งเต้านม ตำบลท่าวังพร้าว อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่. การค้นคว้าอิสระปริญญาโท, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สุวภัทร ลีพลทรัพย์. (2547). ความรู้ทัศนคติเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม และการตรวจเต้านมด้วยตนเองของพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- สมหมาย ทองแก้ว. (2546). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันมะเร็งเต้านมของสตรีที่รับการวางแผนครอบครัวที่สถานีอนามัย ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท, มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. (2552). สถิติมะเร็ง. [ออนไลน์]. สืบค้นจาก : <http://bps.ops.moph.go.th>. [2011, November 15]
- เอี่ยมพร ทองกระจาย. (2533). “การดูแลสุขภาพตนเอง แนวคิดนโยบาย ยุทธวิธีเพื่อการพัฒนาสาธารณสุข”ยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาสุขภาพ. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล
- Hallal, J. C. (1998). The relationship of health beliefs, Health locus of control and self concept to practice of breast self-examination in adult woman, **Nursing Research**. 31: 137 - 142.
- Noroozi. (2011). Factors influencing breast cancer screening behavior among Iranian women. **Asian Pac J Cancer Prev**. 12: 1239 - 44.