



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

เรื่อง การดูแลมารดาวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โดย
นางสาวสุพิชชา โสมิตรักษ์

ปีการศึกษา 2568

สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2568

ชื่อ - สกุล นางสาวสุพิชชา โสมิตรักษ์

ความเชี่ยวชาญ การดูแลมารดาวัยรุ่น

หน่วยให้บริการ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เรื่อง การดูแลมารดาวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

หลักการและเหตุผล

ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ในวัยรุ่นเป็นประเด็นสำคัญทางสาธารณสุขที่ส่งผลให้วัยรุ่นมีความเสี่ยงต่อการติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Sexually Transmitted Infections; STIs) เพิ่มขึ้น จากข้อมูลสถานการณ์ในปี พ.ศ. 2566 พบว่า อัตราการเกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มอายุ 10-14 ปี และ 15-24 ปี อยู่ที่ร้อยละ 16.6 และ 251.4 (กรมอนามัย, 2567; WHO, 2023) มารดาวัยรุ่นถือเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงเนื่องจากขาดความรู้และทักษะในการป้องกันตนเอง รวมทั้งมีพฤติกรรมละเลยการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ระหว่างปี พ.ศ. 2553-2564 พบว่าวัยรุ่นตั้งครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส ร้อยละ 98.7 โดยพบผลบวกต่อโรคซิฟิลิสและได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคร้อยละ 0.5 ขณะเดียวกันการติดเชื้อเริ่มในวัยรุ่นตั้งครรภ์ (HSV-1 และ HSV-2) พบอัตราการติดเชื้อร้อยละ 59.0 และ 21.0 ตามลำดับ (WHO, 2024) นอกจากนี้ ในกลุ่มเยาวชนอายุ 15-24 ปี ยังพบแนวโน้มการติดเชื้อซิฟิลิสเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 13.7 ในปี พ.ศ. 2559 เป็นร้อยละ 50.4 ในปี พ.ศ. 2563 และพบอัตราการติดเชื้อหนองในสูงถึงร้อยละ 58.8 (สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ, 2566)

ดังนั้น ผู้ปฏิบัติจึงมีความสนใจในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น โดยประยุกต์ใช้แอปพลิเคชัน LINE Official Account (LINE OA) เป็นสื่อกลางในการให้ข้อมูลสุขภาพให้คำแนะนำ กระตุ้นเตือน และติดตามพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความตระหนัก และทักษะในการป้องกันตนเองจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ช่วยให้ผู้ปฏิบัติสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ตลอดจนส่งเสริมการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองและการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง ส่งผลต่อการลดของความเสี่ยงในการติดเชื้อและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

เป้าหมาย เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแล และส่งเสริมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่นด้านความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ระยะเวลา ตุลาคม 2568 ถึง กุมภาพันธ์ 2569 ทุกวันจันทร์ เวลา 08.00-12.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>การส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ใน มารดาวัยรุ่นร่วมกับการติดตาม ผ่าน Line Official Account ทุกวันจันทร์ เวลา 08.00-12.00 น. 27 ต.ค. 68 3, 10, 17, 24 พ.ย. 68 1, 8, 15, 22 ธ.ค. 68 5, 12, 19, 26 ม.ค. 69 2, 9, 16 ก.พ. 69 (มารดาวัยรุ่น 1 คน ใช้เวลาคนละ 4 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง จำนวน 20 คน รวม 80 ชั่วโมง)</p>	<p>1. เพื่อส่งเสริม พฤติกรรมในการป้องกัน โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ในมารดา วัยรุ่นด้านความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม การป้องกันโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์อย่าง เหมาะสม</p>	<p>ครั้งที่ 1 1. ทักทายสร้างสัมพันธ์ภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์การ พยาบาล 2. ชักประวัติ คัดกรองมารดา วัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 3. ประเมินความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมป้องกันการ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ก่อนได้รับการส่งเสริมตาม โปรแกรม 4. ตรวจครรภ์ 5. ให้ความรู้เรื่องสาเหตุการ เกิด อาการ ผลกระทบของ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวิธีการป้องกันโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ 6. แนะนำช่องทางการ ติดต่อสื่อสาร การสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติม และการรับ ข้อมูลสุขภาพผ่านแอปพลิเคชัน LINE Official Account (LINE OA) 7. นัดหมายการฝากครรภ์ ครั้งต่อไป โดยในช่วงอายุ ครรภ์ ไม่เกิน 28 สัปดาห์ นัดทุก 4 สัปดาห์ อายุครรภ์ 28-36 สัปดาห์ นัดทุก 2 สัปดาห์ และอายุครรภ์ตั้งแต่ 36 สัปดาห์ขึ้นไป นัดทุก 1 สัปดาห์ 8. ลงบันทึกการพยาบาล ตามแบบฟอร์มการฝาก ครรภ์</p> <p>ครั้งที่ 2 -3 1. ปฏิบัติการพยาบาลตาม ข้อ 1 2. ประเมินความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมป้องกันการ</p>	<p>มารดาวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จำนวน 20 ราย พบว่า สามารถ เข้าร่วมโปรแกรมได้ครบตาม จำนวนครั้งที่กำหนด มีคะแนน เฉลี่ยด้านความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์อยู่ในระดับดี โดยมี ค่าคะแนนเฉลี่ยมากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5 นอกจากนี้ ยังพบว่ามีความเฉลี่ยด้าน พฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์อยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยมากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อติดตามผลการ เปลี่ยนแปลง</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. ตรวจครรภ์ 4. ให้ความรู้เพิ่มเติมและให้ คำแนะนำในการป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ <p>ตามผลการประเมินในข้อ 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. นัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป ตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ - 28 สัปดาห์นัดทุก 4 สัปดาห์ 28 - 36 สัปดาห์ นัดทุก 2 สัปดาห์ และ 36 สัปดาห์ขึ้นไป นัดทุก 1 สัปดาห์ 6. ลงบันทึกการพยาบาล ตามแบบฟอร์มการฝาก ครรภ์ <p>ครั้งที่ 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติการพยาบาลตาม ข้อ 1 2. ตรวจครรภ์ 3. ประเมินความรู้ ทักษะคิด และพฤติกรรมกำป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ภายหลังการเข้าร่วม โปรแกรม 4. ทบทวนความรู้และแนว ทางการป้องกันโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ 5. นัดหมายการฝากครรภ์ ครั้งต่อไป โดยในช่วงอายุ ครรภ์ ไม่เกิน 28 สัปดาห์ นัดทุก 4 สัปดาห์ อายุครรภ์ 28-36 สัปดาห์ นัดทุก 2 สัปดาห์ และอายุครรภ์ตั้งแต่ 36 สัปดาห์ขึ้นไป นัดทุก 1 สัปดาห์ 	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		6. ลงบันทึกการพยาบาล ตามแบบฟอร์มการฝาก ครรภ์	

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

การดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญในการดูแลมารดาวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยใช้ Line Official Account (LINE OA) ในการติดตาม ให้คำปรึกษา และให้ข้อมูลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง พบว่า มารดาวัยรุ่นจำนวน 20 ราย มีการพัฒนาความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมารดาวัยรุ่นจำนวน 20 ราย มีคะแนนเฉลี่ยด้านความรู้และทักษะอยู่ในระดับดี (ค่ามากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5) และมีคะแนนเฉลี่ยด้านพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อยู่ในระดับดีเช่นเดียวกัน (ค่ามากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5) นอกจากนี้ การใช้ช่องทาง Line Official Account (LINE OA) ในการติดตาม ให้คำปรึกษา และส่งข้อมูลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ช่วยให้ผู้ดูแลสามารถเข้าถึงข้อมูลได้สะดวกมากขึ้น มีความตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ส่งผลให้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้อย่างเหมาะสม

การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

ด้านการเรียนการสอน ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญสามารถนำมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ โดยนำไปใช้ในการเรียนการสอนในรายวิชา มารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 2 บทที่ 4 เรื่องโรคติดต่อระหว่างการตั้งครรภ์ โดยสอดแทรกเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพทางเพศ การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่หญิงตั้งครรภ์ นำกรณีศึกษามาพัฒนาเป็นสื่อการสอนในรูปแบบ กรณีศึกษา (Case study) รวมทั้งจัดเก็บเป็น ธนาคารกรณีศึกษา (Case bank) เพื่อใช้เป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษาพยาบาลต่อไป

ด้านการบริการวิชาการ จากประสบการณ์และความเชี่ยวชาญที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลสามารถนำไปพัฒนาเป็นสื่อความรู้ หรือคู่มือการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สำหรับมารดาวัยรุ่น เพื่อเผยแพร่แก่มารดาวัยรุ่น และผู้ที่สนใจในหน่วยฝากครรภ์ โรงพยาบาลมหาราชชนนครราชสีมา รวมทั้งใช้เป็นแนวทางในการให้คำแนะนำด้านสุขภาพ และการส่งเสริมพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่นอย่างเหมาะสม

บททวนการดำเนินงาน

1. การทบทวนแผนการดำเนินงาน พบว่า สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด โดยมีมารดาวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เข้ารับบริการจำนวนทั้งสิ้น 20 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 ของกลุ่มเป้าหมาย การดำเนินงานสามารถบรรลุผลตามตัวชี้วัดที่กำหนด คือ

มารดาวัยรุ่นมีคะแนนเฉลี่ยด้าน ความรู้และทักษะเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยมากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน และมารดาวัยรุ่นมีคะแนนเฉลี่ยด้านพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยมากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน

ดังนั้น เพื่อเป็นการยกระดับประสิทธิภาพของการติดตามดูแลผู้รับบริการ จึงได้มีการพัฒนาแนวทางการติดตามอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ Line Official Account (LINE OA) เป็นช่องทางในการสื่อสาร ติดตาม และให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการ จากเดิมที่มีเพียงการสอบถามอาการ และการให้คำปรึกษาเพิ่มเติม ได้มีการพัฒนาโดยเพิ่มเอกสารความรู้ และสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ไว้ในระบบ LINE OA เพื่อให้มารดาวัยรุ่นสามารถเข้าถึงข้อมูลและศึกษาดูด้วยตนเองได้ตามความต้องการ

2. ทบทวนการจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการจัดการพยาบาลพบว่า การบูรณาการองค์ความรู้ทางวิชาการร่วมกับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการติดตามและให้คำปรึกษา ช่วยให้การดูแลผู้รับบริการมีความต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น มารดาวัยรุ่นมีความรู้ ความตระหนัก และมีพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เหมาะสมมากขึ้น รวมทั้งมีความมั่นใจในการดูแลสุขภาพของตนเองเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ การทบทวนผลการปฏิบัติยังสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน โดยการเพิ่มเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้คำแนะนำด้านสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพทางเพศในมารดาวัยรุ่น รวมทั้งนำข้อมูลจากการปฏิบัติงานจริงไปใช้พัฒนางานบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้อาจารย์ผู้ปฏิบัติสามารถเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาล และเชื่อมโยงองค์ความรู้จากการปฏิบัติสู่การเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

การปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญช่วยส่งเสริมทักษะเชิงลึกในการให้การพยาบาลมารดาวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยเฉพาะการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้คำแนะนำและติดตามพฤติกรรมสุขภาพ ส่งผลให้อาจารย์ผู้ปฏิบัติมีความสามารถเพิ่มขึ้นในการใช้เทคโนโลยีเพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพผู้รับบริการ เช่น การจัดทำ Line Official Account คู่มือการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งเป็นสื่อที่ช่วยส่งเสริมการเรียนรู้และการปรับพฤติกรรมสุขภาพของผู้รับบริการได้อย่างต่อเนื่อง องค์ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลดังกล่าว สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการพัฒนางานวิจัยหรือนวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อเผยแพร่และนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการเรียนการสอน และงานวิจัย

.....
(นางสาวสุพิชชา โสภรักษ์)

ผู้เสนอ

.....
(นางสาวปัทมาภรณ์ คงขุนทด)

หัวหน้าสาขาวิชามารดา ทารก และการผดุงครรภ์

ผู้เห็นชอบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร. นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
ผู้อนุมัติ

บรรณานุกรม

- กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค.(2564). สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ประจำปี 2564.กระทรวงสาธารณสุข.https://apps-doe.moph.go.th/boeeng/download/AW_AESR_2564.pdf
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2567). แนวทางการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในหญิงตั้งครรภ์. ธีระ ทองสง. (2564). สูติศาสตร์ Obstetric. พิมพ์ครั้งที่ 6. เชียงใหม่ : ภาควิชาสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมาคมโรคติดต่อในเด็กแห่งประเทศไทย. ความรู้สำหรับประชาชน โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์, ค้นวันที่ 25 มกราคม 2567. จาก <https://www.pidst.or.th/A732.htm>
- สันติภาพ ศรีสมบุญ,กฤษณ์ ไตรศรีศิลป์. Sexually transmitted infections in pregnancy โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ ในสตรีตั้งครรภ์, ค้นวันที่ 1 ธันวาคม 2566 จาก <https://w1.med.cmu.ac.th/obgyn/lecturestopics/topic-review/5038/>
- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ. กรมควบคุมโรค แนะนำชวนยึดหลัก Start Safe SEX, Use Condom : รักปลอดภัยเริ่มที่ "ถุงยางอนามัย", สืบค้นวันที่ 13 กรกฎาคม 2568 จาก https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=23352&deptcode=brc&news_views=7011
- เอกกวี หอมขจร และคุณสปรกรณ์ มัคคัปลานนท์. (2567). โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และวิธีการป้องกันของวัยรุ่น. *วารสารกองการพยาบาล*, 51(2), 103 – 117.
- อุษมา ช้อนนาค และวีรวิทย์ ปิยะมงคล. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (Teenage pregnancy), สืบค้นวันที่ 13 กรกฎาคม 2568 จาก [https://w1. med.cmu.ac.th/bogy/lectures topics/ 49484/](https://w1.med.cmu.ac.th/bogy/lectures topics/ 49484/).
- World Health Organization. (2023). Sexually transmitted infections (STIs). [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- World Health Organization (WHO). Herpes simplex virus. Retrieved July 13, 2025, from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/herpes-simplex-virus>

ภาคผนวก

แผนการส่งเสริมพฤติกรรมกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

โดย นางสาวสุพิชชา โสภรักษ์ สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

คำอธิบายแผนการสอน

แผนการสอนการส่งเสริมพฤติกรรมกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความรู้ และทัศนคติที่เหมาะสมเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมถึงส่งเสริมพฤติกรรมกำบังกันโรคอย่างถูกต้องและเหมาะสมในมารดาวัยรุ่น โดยเนื้อหาการสอนครอบคลุมความรู้เกี่ยวกับความหมาย สาเหตุ การติดต่อ อาการและผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วิธีการกำบังกันโรคโดยใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกต้อง โดยใช้วิธีการบรรยายประกอบสื่อ การอภิปราย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และการสาธิต เพื่อช่วยให้มารดาวัยรุ่นเกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง เกิดทัศนคติเชิงบวกต่อการกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสม

ดังนั้น แผนการสอนนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมในการกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ได้แก่ ด้านความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ด้านทัศนคติที่ดีต่อการกำบังกันโรค และด้านพฤติกรรมกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมในการกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่นด้านความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างเหมาะสม

สถานที่ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

รูปแบบกิจกรรม และระยะเวลา ในมารดาวัยรุ่น ทำรายบุคคล จำนวน 20 ราย โดยมีรูปแบบการจัดกิจกรรมดังนี้

ครั้งที่ 1

1. ทักทายสร้างสัมพันธ์ภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์การพยาบาล
2. ชักประวัติ คัดกรองมารดาวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
3. ประเมินความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ก่อนได้รับการส่งเสริมตามโปรแกรม
4. ตรวจครรภ์
5. ให้ความรู้เรื่องสาเหตุการเกิด อาการ ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวิธีการกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

6. แนะนำช่องทางการติดต่อสื่อสาร การสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และการรับข้อมูลสุขภาพผ่านแอปพลิเคชัน LINE Official Account (LINE OA)

7. นัดหมายการฝากครรภ์ครั้งต่อไป โดยในช่วงอายุครรภ์ ไม่เกิน 28 สัปดาห์ นัดทุก 4 สัปดาห์ อายุครรภ์ 28–36 สัปดาห์ นัดทุก 2 สัปดาห์ และอายุครรภ์ตั้งแต่ 36 สัปดาห์ขึ้นไป นัดทุก 1 สัปดาห์

8. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์

ครั้งที่ 2 และ 3

1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1

2. ประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพื่อติดตามผลการเปลี่ยนแปลง

3. ตรวจครรภ์

4. ให้ความรู้เพิ่มเติมและให้คำแนะนำในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ตามผลการประเมินในข้อ 2

5. นัดฝากครรภ์ครั้งต่อไปตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ – 28 สัปดาห์นัดทุก 4 สัปดาห์ 28 – 36 สัปดาห์ นัดทุก 2 สัปดาห์ และ 36 สัปดาห์ขึ้นไปนัดทุก 1 สัปดาห์

6. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์

ครั้งที่ 4

1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1

2. ตรวจครรภ์

3. ประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ภายหลังการเข้าร่วมโปรแกรม

4. ทบทวนความรู้และแนวทางการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

5. นัดหมายการฝากครรภ์ครั้งต่อไป โดยในช่วงอายุครรภ์ ไม่เกิน 28 สัปดาห์ นัดทุก 4 สัปดาห์ อายุครรภ์ 28–36 สัปดาห์ นัดทุก 2 สัปดาห์ และอายุครรภ์ตั้งแต่ 36 สัปดาห์ขึ้นไป นัดทุก 1 สัปดาห์

6. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์

การประเมินผล ใช้แบบประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัตถุประสงค์และหลังเข้าร่วมกิจกรรม เพื่อเปรียบเทียบระดับคะแนนในการเข้าร่วมกิจกรรม

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
<p>ครั้งที่ 1</p> <p>08.00-12.00 น.</p>		<p>ชั้นนำ</p> <p>ผู้สอนสร้างสัมพันธ์ภาพกับมารดาวัยรุ่น โดย แนะนำตัวเอง ทักทายสร้างสัมพันธ์ภาพ ชี้แจง วัตถุประสงค์การพยาบาล และอธิบายการเข้าร่วม กิจกรรม ดังนี้</p> <p>ครั้งที่ 1 ท่านจะได้รับการซักประวัติ คัดกรองความ เสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประเมินความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ ตรวจครรภ์ และได้รับความรู้เกี่ยวกับ ความหมาย สาเหตุ การติดต่อ อาการและ ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วิธีการ ป้องกันโรคโดยการใช้ถุงยางอนามัย แนะนำ ช่องทางการติดต่อสื่อสาร การสอบถามข้อมูล เพิ่มเติม การรับข้อมูลสุขภาพผ่านแอปพลิเคชัน LINE OA และนัดหมายการฝากครรภ์ครั้งต่อไป</p> <p>ครั้งที่ 2 และ 3 ท่านจะได้รับการซักประวัติ ประเมินความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพื่อติดตามผลการ เปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ นัดฝากครรภ์ครั้งต่อไปให้</p>	<p>ชั้นนำ 10 นาที</p> <p>- ผู้สอนกล่าว ทักทาย แนะนำ ตนเอง และให้ มารดาวัยรุ่น แนะนำตนเอง</p> <p>- ผู้สอนชี้แจง รายละเอียด เกี่ยวกับการเข้า ร่วมในการ ส่งเสริมพฤติกรรม การป้องกัน โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ใน มารดาวัยรุ่น ร่วมกับการ ติดตามผ่าน Line Official</p>	<p>- Power point</p>	<p>- สังเกตจากความตั้งใจ และความสนใจของ มารดาวัยรุ่น</p>

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>ความรู้เพิ่มเติมและคำแนะนำในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพิ่มเติมจากการประเมินผล ผ่านแอปพลิเคชัน LINE OA</p> <p>ครั้งที่ 4 ท่านจะได้รับการซักประวัติ ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ภายหลังการเข้าร่วมโปรแกรม ทบทวนความรู้และแนวทางการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และนัดหมายการฝากครรภ์ครั้งต่อไป</p> <p>เนื้อหา ความหมายโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Sexually Transmitted Infections: STIs) หรือกามโรคเป็นกลุ่มโรคต่างๆ ที่ติดต่อจากบุคคลหนึ่งไปยังอีกบุคคลหนึ่ง โดยการร่วมเพศ ไม่ว่าจะเป็นการร่วมเพศทางช่องคลอด ทางปาก หรือทางทวารหนัก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางโรคสามารถถ่ายทอดการติดเชื้อได้โดยไม่ต้องมีเพศสัมพันธ์ เช่น โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือ เอชไอวี สามารถติดได้โดยการสัมผัส</p>	<p>Account แก่ มารดาวัยรุ่น</p> <p>(ขั้นตอนการ ดำเนินกิจกรรม 30 – 40 นาที)</p> <p>1. ประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ก่อนเข้าร่วม</p>	<p>1. แบบประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>2. สื่อการสอน Power point ประกอบด้วยเนื้อหา</p>	<p>มารดาวัยรุ่นสามารถอธิบายความหมายสาเหตุ การติดต่อ อาการ และผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้ถูกต้อง สามารถบอกวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ และ</p>

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
	<p>1. มารดาวัยรุ่นสามารถอธิบายความหมาย สาเหตุ การติดต่อ อาการ และผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่อมารดาวัยรุ่นและทารกได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>สารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อ และผู้สัมผัสมีแผลเปิดบริเวณผิวหนังทำให้มีโอกาสในการรับเชื้อได้</p> <p>โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบ่งตามชนิดของการติดเชื้อได้ ดังนี้</p> <p>1. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เกิดจากเชื้อไวรัส โดยเชื้อไวรัสบางชนิดสามารถรักษาให้หายขาดได้ บางชนิดไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ และเชื้อไวรัสบางชนิดสามารถฝังตัวอยู่ในร่างกายและกลับมาเป็นซ้ำอีกได้ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่มีเชื้อไวรัสเป็นสาเหตุของการติดต่อ มีดังนี้</p> <p>1.1 โรคเริม (Herpes) เป็นเชื้อไวรัสที่สามารถเกิดขึ้นได้กับทุกคน เมื่อเชื้อเริมเข้าสู่ร่างกายแล้วจะอยู่กับคนนั้นตลอดชีวิตโดยเชื้อจะแทรกตัวเข้าสู่ปมประสาท</p> <p>สาเหตุ เกิดจากการติดเชื้อ Herpes simplex virus (HSV) แบ่งเป็น HSV-1 และ HSV-2 โดยเชื้อ HSV-1 เป็นสาเหตุของโรคเริมพบบ่อยที่ปากและอาจพบได้บริเวณอื่นของร่างกาย ส่วน HSV-2 เป็นสาเหตุของการเกิดโรคเริมที่อวัยวะเพศ</p>	<p>กิจกรรม (15 นาที)</p> <p>2. ให้ความรู้เรื่องสาเหตุการเกิดอาการ ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (20 นาที)</p>	<p>สาเหตุการเกิดอาการ ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>3. Application line official account</p> <p>4. ฤกษ์งามยามดี</p>	<p>สามารถอธิบายขั้นตอนการใช้ฤกษ์งามยามดีได้อย่างถูกต้อง</p> <p>- มารดาวัยรุ่นบอก และสาธิตการใช้ฤกษ์งามยามดีได้อย่างถูกต้อง</p>

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>การติดต่อ เชื้อ HSV-2 จะเข้าสู่ร่างกายทางแผล ถลอก หรือผ่านเยื่อเมือกขณะมีเพศสัมพันธ์ที่รักษาไม่ หายขาด และมีโอกาสแพร่กระจายเชื้อได้สูง</p> <p>อาการ อาการของการติดเชื้อ มักเกิด 3 – 7 วัน หลังการสัมผัสเชื้อ โดยจะมีอาการปวดแสบปวด ร้อน และคันบริเวณที่สัมผัสโรค จากนั้นจะ กลายเป็นตุ่ม น้ำใสๆ แล้วแตกกลายเป็นแผลอยู่ 2 สัปดาห์ก่อนที่จะตกสะเก็ด บางรายอาจมีอาการ คล้ายเป็นหวัด ได้แก่ ไข้ต่ำ ๆ อ่อนเพลีย ปวด ศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ต่อม้ำเหลืองที่ขาหนีบโต</p> <p>ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>ผลกระทบต่อการตั้งครรภ์ ในกรณีที่เป็นการ ติดเชื้อครั้งแรกในขณะตั้งครรภ์จะเพิ่มความเสี่ยง ต่อการแท้ง การเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด</p> <p>ผลกระทบต่อทารก จะทำให้ทารกเจริญเติบโต ช้าในครรภ์ ทารกคลอดก่อนกำหนด หากทารกมี การติดเชื้อตั้งแต่อยู่ในครรภ์ทำให้เกิดความพิการ ตั้งแต่กำเนิดสูง ส่งผลให้ทารกเสียชีวิต และหากให้</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>คลออดทางช่องคลอดทวารกัมผัสเชื้อจากปากมดลูกหรือบริเวณช่องทางคลอดทำให้ติดเชื้อปรีกำเนิดได้</p> <p>1.2 หูดหงอนไก่ (Condyloma Acuminata) เกิดจากเชื้อที่เรียกว่า Human Papilloma Virus หรือ HPV ระยะฟักตัวประมาณ 3 เดือน</p> <p>ติดต่อผ่านทางเพศสัมพันธ์ ส่วนใหญ่จะพบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย และจะถ่ายทอดจากมารดาสู่ทารกในกรณีที่ทารกคลอดผ่านช่องคลอดของมารดาที่เป็นโรคหูดหงอนไก่</p> <p>อาการ ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ แต่ในบางรายมีอาการคัน เจ็บ ตกขาวหรือมีเลือดออก ซึ่งขึ้นอยู่กับตำแหน่งและขนาด จะพบบริเวณอวัยวะเพศ ทวารหนัก หรืออาจพบได้ที่ปากและช่องคอ ลักษณะเป็นติ่งเนื้ออ่อนๆ สีชมพูคล้ายหงอนไก่ ซึ่งการตั้งครรรภ์จะทำให้หูดโตเร็วกว่าปกติ ถ้าไม่รับรักษาจะเป็นมากขึ้นและยากต่อการรักษาทารกอาจติดเชื้อขณะคลอด</p> <p>ผลกระทบต่อการตั้งครรรภ์ ระดับฮอร์โมนที่เปลี่ยนแปลงขณะตั้งครรรภ์ส่งผลให้หูดขยายขนาด</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>และจำนวนได้อย่างรวดเร็ว หากมีหูดขนาดใหญ่ หรือมีจำนวนมากบริเวณช่องคลอด อาจขัดขวาง การคลอดทางช่องคลอดได้ ทารกที่คลอดผ่านช่อง คลอดที่มีเชื้ออาจได้รับเชื้อได้</p> <p>1.3 หูดข้าวสุก (Molluscum contagiosum) เกิด จากเชื้อไวรัส Molluscum Contagiosum Virus (MCV) เป็นโรคที่สามารถเกิดขึ้นได้กับคนทุกเพศ ทุกวัย ตั้งแต่วัยทารกไปจนถึงผู้สูงอายุ อาการ เกิดเป็นตุ่มนูนบนผิวหนัง ผิวเรียบขนาดเล็ก ขนาดประมาณ 2-5 มิลลิเมตร จะพบมากขึ้นใน รายที่มีการติดเชื้อ HIV จำนวนตุ่มที่เกิดขึ้นอาจมี มากหรือน้อยขึ้นกับสภาพร่างกายของผู้ป่วย ขณะนั้นว่าร่างกายมีความแข็งแรงเพียงใด ถ้าใช้เข็ม สะกิดตรงกลางแล้วบีบดู จะได้เนื้อหูดสีขาว คล้าย ข้าวสุก มักเป็นบริเวณที่หัวหน่าวอวัยวะเพศ ภายนอกและโคนขาด้ำนใน</p> <p>ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่อการ ตั้งครรภ์ หูดข้าวสุกมักไม่ส่งผลกระทบต่อทารกใน ครรภ์เนื่องจากเชื้อไม่เข้ากระแสเลือด แต่หากมีหูด</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>บริเวณช่องคลอด ทารกอาจได้รับเชื้อระหว่างคลอดได้</p> <p>1.4 โรคเอดส์ (AIDS: Acquired Immune Deficiency Syndrome) เกิดจากการติดเชื้อไวรัส HIV (Human immunodeficiency virus) ซึ่งภาวะโรคเอดส์ หมายถึง กลุ่มอาการ หรืออาการหลายๆ อย่างไม่เฉพาะต่อระบบใดระบบหนึ่ง</p> <p>การติดต่อ ไวรัส HIV สามารถแพร่เชื้อได้โดยการมีเพศสัมพันธ์ทั้งทางช่องคลอดและทางทวารหนัก รวมถึงการได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือด การปลูกถ่ายอวัยวะหรือการใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีการปนเปื้อนจากเลือดของผู้ที่ติดเชื้อ HIV และการใช้เข็มฉีดยาร่วมกันของผู้ที่ติดยาเสพติด เป็นต้น</p> <p>อาการ ในระยะแรกของการติดเชื้อ HIV จะมีอาการคล้ายกับการติดเชื้อไวรัสชนิดอื่น และมักเป็นไม่นานเกิน 10 วัน อาการที่พบบ่อยได้แก่ ใช้เหงื่อออกตอนกลางคืน อ่อนเพลีย มีผื่นแดง ปวดหัว คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย เป็นต้น ลักษณะทางคลินิกของโรคเอดส์ที่พบบ่อยได้แก่ ต่อมน้ำเหลือง</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>โตหัว ๆ ไป ติดเชื้อราในปาก มีแผลในปาก และ เกร็ดเลือดต่ำ</p> <p>ผลของการติดเชื้อ HIV ต่อการตั้งครรภ์ การติด เชื้อ HIV เพิ่มการแท้งบุตร ทารกโตช้าในครรภ์ การ คลอดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักน้อย ทารกตาย คลอดและตายปริกำเนิด ระหว่างการตั้งครรภ์อาจ พบน้ำหนักลด ติดเชื้อราในปากและติดเชื้อเริม เพิ่มขึ้น และระดับเม็ดเลือดขาว CD4 ต่ำลงอย่าง รวดเร็ว</p> <p>2. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เกิดจากเชื้อ แบคทีเรีย การติดเชื้อจากเชื้อแบคทีเรียสามารถ รักษาให้หายขาดได้ด้วยยาปฏิชีวนะ มีดังนี้</p> <p>2.1 โรคซิฟิลิส (Syphilis) เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย Treponema Pallidum ซึ่งอาศัยอยู่ในทุก ส่วนของร่างกาย เนื่องจากมีขนาดเล็กมาก</p> <p>การติดต่อ โดยปกติจะติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์ เชื้อจะเข้าสู่ร่างกายได้ทางผิวหนัง จากรอยถลอก เล็ก ๆ น้อย ๆ ขณะมีเพศสัมพันธ์</p> <p>อาการ</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>ระยะที่ 1 (primary syphilis) จะเกิดในระหว่าง 10-90 วัน ภายหลังติดเชื้อ หรือโดยเฉลี่ยประมาณ 21 วัน จะพบแผลริมแข็ง (chancre) ที่บริเวณ อวัยวะเพศ และต่อมน้ำเหลืองเฉพาะที่โต</p> <p>ระยะที่ 2 (secondary syphilis) ประมาณ 4-10 สัปดาห์ จะเริ่มเกิดอาการผื่นผิวหนังเป็นได้ทั่วร่างกาย ผื่นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า พบแผลที่เยื่อจมูกคัส อาการโดยทั่วไปจะมีไข้ ครั่นเนื้อ ครั่นตัว น้ำหนักลด ปวดข้อ และต่อมน้ำเหลืองโตทั่วไป</p> <p>ระยะที่ 3 ระยะแฝง (latent syphilis) ระยะนี้จะไม่มีอาการ แต่สามารถแพร่เชื้อได้ ซึ่งการทดสอบน้ำเหลืองจะให้ผลบวก</p> <p>ระยะที่ 4 ระยะหลัง (Tertiary syphilis) เชื้อซิฟิลิสจะลุกลามไปที่อวัยวะต่างๆของร่างกาย เช่น หัวใจ หลอดเลือด และระบบประสาท</p> <p>ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>ผลของซิฟิลิสต่อการตั้งครรภ์ ได้แก่ แท้ง ทารกเสียชีวิตในครรภ์หรือตายคลอด ติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ มากขึ้นเนื่องจากมี</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>แผลที่อวัยวะเพศโดยเฉพาะสตรีตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ ซิฟิลิสระยะแรก</p> <p>ผลของซิฟิลิสต่อทารกในครรภ์และทารกแรก เกิด ได้แก่ ทารกโตช้าในครรภ์ คลอดก่อนกำหนด คลอดทารกน้ำหนักตัวน้อย ทารกพิการจากติดเชื้อ ซิฟิลิสแต่กำเนิดหากทารกไม่ได้รับการรักษาภายใน ระยะเวลา 1 เดือนหลังเกิดจะส่งผลกระทบต่อระยะ ยาวดังนี้ พัฒนาการของระบบประสาทและ สติปัญญาล่าช้า รวมถึงมีปัญหาเกี่ยวกับระบบ กระดูกและกล้ามเนื้อ</p> <p>ผลกระทบต่อสามี/คู่นอนสัมพันธ์ เชื้อซิฟิลิส สามารถติดต่อจากคนสู่คนผ่านการสัมผัสโดยตรง กับแผลซิฟิลิสบริเวณอวัยวะเพศ ภายนอกช่อง คลอด ทวารหนักริมฝีปากและในช่องปาก</p> <p>2.2 โรคหนองในแท้ (Gonorrhea) เกิดจาก เชื้อแบคทีเรีย <i>Neisseria gonorrhoeae</i> อาการ หนองในระหว่างผู้หญิงและผู้ชายจะต่างกัน ออกไป แต่สิ่งที่เหมือนกันอย่างแรก คือ เชื้อจะเริ่ม แสดงอาการหลังจากได้รับเข้าสู่ร่างกายไม่เกิน 1</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>สำดาร์ ทั้งนี้บางคนอาจไม่มีอาการอะไรเลยทำให้เกิดอาการระคายเคืองในท่อปัสสาวะ แสบขัดเวลาปัสสาวะ และมีหนองไหลออกจากท่อปัสสาวะ อาการที่พบบ่อยที่สุดมีดังนี้ ตกขาวสีเหลือง หรือตกขาวที่มีลักษณะแตกต่างจากปกติ เลือดออกทางช่องคลอดระหว่างรอบเดือน หรือระหว่างหรือหลังมีเพศสัมพันธ์ เลือดออกทางทวารหนัก มีช่องเหลวไหลออกมา หรือปวด</p> <p>ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>ผลกระทบต่อมารดา เพิ่มความเสี่ยงในการแท้งบุตร คลอดก่อนกำหนด ทารกมีน้ำหนักร่างแรกเกิดต่ำ เสี่ยงต่อภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนกำหนด (Premature Rupture of Membranes) และการติดเชื้อในโพรงมดลูก (Chorioamnionitis) การติดเชื้อที่ลูกกลามอาจทำให้เกิดพังผืดและเพิ่มความเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์นอกมดลูกในอนาคต</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>ผลกระทบต่อทารก ทารกติดเชื้อจากการผ่านช่องคลอดที่มีเชื้อ หากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที อาจนำไปสู่ภาวะตาบอดได้ อาจเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) หรือการติดเชื้อที่ผิวหนังและข้อต่อ</p> <p>2.3 หนองในเทียม (Non - gonococcal Urethritis / Non gonococcal Cervicitis)</p> <p>สาเหตุ เกิดจากเชื้อโรค Chlamydia Trachomatis ผ่านเข้าไปสู่ร่างกาย (เป็นเชื้อคนละตัวกับหนองในแท้) ระยะฟักตัวประมาณ 1 – 4 สัปดาห์</p> <p>อาการ ผู้ชายจะมีอาการหรือคันที่ท่อปัสสาวะ ปัสสาวะขัด อาจมีมูกใสหรือมูกขุ่น มักพบตอนตื่นนอน ผู้หญิง ส่วนมากไม่มีอาการ อาจมีตกขาวหรือมูกปนหนอง</p> <p>ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>ผลกระทบต่อมารดา เพิ่มความเสี่ยงสูงต่อการแท้งบุตร หรือการคลอดก่อนกำหนด ทำให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อในถุงน้ำคร่ำและคลอดก่อนกำหนด หาก</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>การติดเชื้อลุกลามเป็นโรคอักเสบในอุ้งเชิงกราน (PID) อาจทำให้ท่อนำไข่อุดตันและส่งผลให้เกิดการตั้งครรภ์นอกมดลูก อาจเกิดการติดเชื้อในมดลูก หรือช่องท้องหลังคลอดได้</p> <p>ผลกระทบต่อทารก ทารกที่คลอดผ่านช่องคลอดที่ติดเชื้อ อาจได้รับเชื้อและเกิดการติดเชื้อที่ตา ซึ่งหากไม่ได้รับการรักษาอาจนำไปสู่การสูญเสียการมองเห็น ทารกอาจติดเชื้อแบคทีเรียที่ปอด ทำให้อาการปอดบวมหรือปอดอักเสบได้</p> <p>2.4 แผลริมอ่อน (Chancroid)</p> <p>สาเหตุ เกิดจากเชื้อ Hemophilus Ducreyi ทำให้เกิดแผลที่อวัยวะเพศ บวมและเจ็บ</p> <p>อาการ มีตุ่มหนอง แดกเป็นแผล ก้นแผลมีหนอง เลือดออกง่าย เวลาสัมผัสเจ็บปวดมาก ขอบแผลไม่แข็ง และไม่เรียบ อาจมีต่อมน้ำเหลืองบวมโตที่ขาหนีบ</p> <p>ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>ทารกเกิดการติดเชื้อแต่กำเนิด (Congenital Chancroid) หรือทารกอาจติดเชื้อขณะผ่านช่อง</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>คลอด อาจส่งผลให้เกิดการแท้งบุตร คลอดก่อนกำหนด ถุงน้ำคร่ำแตกก่อนกำหนด การติดเชื้อหลังคลอด หากเป็นแผลเปิดขณะตั้งครรภ์ จะมีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ HIV หรือซิฟิลิสเพิ่ม</p> <p>3. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เกิดจากเชื้ออื่นๆ และพยาธิสามารถรักษาได้ด้วยยาปฏิชีวนะ และยาฆ่าเชื้อรา ดังนี้</p> <p>3.1 พยาธิช่องคลอด เกิดจากเชื้อโปรโตซัว <i>Trichomonas Vaginalis</i></p> <p>อาการ จะมีอาการตกขาวผิดปกติ มีสีเขียวขุ่น หรือสีเหลืองเข้ม มีฟองอากาศหรือมีกลิ่นเหม็น เกิดการระคายเคืองบริเวณอวัยวะเพศ เจ็บปวดขณะมีเพศสัมพันธ์ คันและแสบปากช่องคลอด</p> <p>ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่อการตั้งครรภ์ เสี่ยงคลอดก่อนกำหนด ทารกจะมีขนาดตัวเล็กกว่าปกติอาจมีปัญหาพัฒนาการ เสี่ยงถุงน้ำคร่ำแตกก่อนกำหนด ทารกอาจได้รับเชื้อจากการผ่านช่องคลอดขณะคลอด ซึ่งอาจนำไปสู่โรคปอดอักเสบหรือติดเชื้อทางผิวหนัง เสี่ยงต่อการติด</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>เชื้อที่ท้อปัสสาวะหรือกระเพาะปัสสาวะ และเพิ่มโอกาสติดเชื้อ HIV หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นได้ง่าย</p> <p>3.2 เชื้อราในช่องคลอด (Vaginal Candidiasis) เกิดจากเชื้อรากลุ่ม Candida albicans ทำให้มีการระคายเคืองช่องคลอด</p> <p>อาการ มักพบตกขาวผิดปกติ ลักษณะคล้ายตะกอนนม คั้น และแสบช่องคลอด ช่องคลอดแดง อักเสบ บวม หรือมีรอยแตก</p> <p>ผลกระทบของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่อการตั้งครรภ์ เกิดอาการคัน แสบร้อนบริเวณอวัยวะเพศ ตกขาวมีลักษณะข้นขาวคล้ายคอตเทจชีส หรือมีอาการเจ็บขณะปัสสาวะหรือมีเพศสัมพันธ์ หากเกาอาจนำไปสู่การติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อนได้ โดยทั่วไปไม่มีอันตรายร้ายแรงต่อทารกในครรภ์ แต่หากมีเชื้อราในช่องคลอดในช่วงใกล้คลอด ลูกอาจติดเชื้อราผ่านช่องคลอดขณะคลอด ส่งผลให้เกิดภาวะเชื้อราในช่องปาก (Oral Thrush) หรือผื่นผ้าอ้อมในทารกได้</p>			

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
	2. มารดาวัยรุ่น สามารถบอกขั้นตอน การใช้ถุงยางอนามัย ได้อย่างถูกต้อง	<p>(ธีระ ทองสง, 2564 : เอกกวี หอมขจร และคุณัส ปกรณ์ มัคคัปลานนท์, 2567) วิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์โดยการ ใช้ถุงยางอนามัย (กรมอนามัย, 2563)</p> <p>1. ใช้ถุงยางอนามัยใหม่ทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ โดย ตรวจของถุงยางอนามัย อย่าใช้ช่องที่ฉีกขาดหรือ เสียหาย หลีกเลี่ยงการใช้ถุงยางอนามัยที่หมดอายุ แล้ว หลีกเลี่ยงการใช้ถุงยางอนามัยหมดอายุ จะใช้ เฉพาะในกรณีที่ไม่มียางอนามัยใหม่เท่านั้น และ ฉีกซองอย่างระมัดระวัง อย่าใช้เล็บ ฟัน หรือสิ่ง อื่นที่อาจทำให้ถุงยางอนามัยเสียหาย</p> <p>2. ก่อนสัมผัสกับส่วนอื่นๆ ของร่างกาย สวมถุงยาง อนามัยบนปลายอวัยวะเพศที่แข็งตัว โดยให้ม้วน ขอบอยู่ด้านนอก เพื่อได้รับการป้องกันสูงสุด สวม ถุงยางอนามัยก่อนอวัยวะเพศสัมผัสกับอวัยวะ สืบพันธุ์ปาก หรือทวารหนัก</p> <p>3. รูดขอบถุงยางอนามัยขึ้นไปจนถึงโคนอวัยวะเพศ ซึ่งถุงยางอนามัยควรรูดขึ้นได้อย่างง่ายดาย การ ออกแรงรูดอาจทำให้ถุงยางอนามัยแตกขณะใช้</p>	<p>3. สาธิตขั้นตอน การใช้ถุงยาง อนามัย (5 นาที)</p> <p>4. แนะนำ ช่องทางการ ติดต่อสื่อสาร การ สอบถามข้อมูล เพิ่มเติม และการ รับข้อมูลสุขภาพ ผ่านแอปพลิเคชัน LINE Official</p>		

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
		<p>ถ้ารู้ดยาก อาจเป็นเพราะสวมกลับด้าน ถูยง อนามัยเสียหายหรือเก่าเกินไป ทิ้งชิ้นนี้ไปแล้วใช้ ถูยงอนามัยชิ้นใหม่ ถ้าสวมถูยงอนามัยกลับ ด้านและไม่มีชิ้นใหม่ พลิกกลับด้านแล้วรู้ดม้วน ถูยงบนอวัยวะเพศ</p> <p>4. ทันทีกี่หลังน้ำอสุจิจอกมาแล้วให้จับขอบถูยง อนามัยไว้แล้วรีบถอนอวัยวะเพศออกมาขณะยัง แข็งตัวอยู่ เมื่อถอนอวัยวะเพศออกมาให้รู้ดถูยง อนามัยเพื่อถอดออก ระวังอย่าให้น้ำอสุจิจไหล ออกมาเปื้อน ถ้าร่วมเพศอีกครั้งหรือเปลี่ยนท่า ใช้ ถูยงอนามัยชิ้นใหม่</p> <p>5. ทิ้งถูยงอนามัยใช้แล้ว โดยพับถูยงอนามัยใส่ ซองแล้วทิ้งถังขยะหรือทิ้งถังขยะในห้องน้ำ</p>	Account (LINE OA) (5 นาที)		
ครั้งที่ 2 และ 3 08.00-12.00 น.	1. มารดาวัยรุ่นมี ทัศนคติที่ดีต่อการ ป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์และการ ใช้ถูยงอนามัย	<p>เนื้อหา (เป็นเนื้อเดิมจากการจัดกิจกรรมครั้งที่ 1)</p> <p>1. ทบทวนและเน้นย้ำ ความหมาย สาเหตุ การ ติดต่อ อากาศ และผลกระทบของโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ต่อมารดาและทารก และวิธีการใช้ ถูยงอนามัยอย่างถูกต้อง</p>	(ขั้นตอนการ ดำเนินกิจกรรม 30 – 40 นาที) 1. ประเมินความรู้ ทัศนคติ และ พฤติกรรม	1. แบบประเมิน ความรู้ ทัศนคติ และ พฤติกรรม	1. คะแนนแบบประเมิน ความรู้ ทัศนคติ และ พฤติกรรม

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
	2. มารดาวัยรุ่น สามารถบอกขั้นตอน การใช้ถุงยางอนามัย ได้อย่างถูกต้อง	2. หากผลการประเมินพบว่ามีความรู้ต่ำ ทบทวนเนื้อหาโรคและการป้องกัน 3. หากผลการประเมินพบว่ามีความรู้ที่สนใจ การเสริมแรงทางบวก 4. หากผลการประเมินพบว่าพฤติกรรมยังไม่ เหมาะสมหาวิธีการใช้ถุงยางอนามัยซ้ำ	ป้องกันโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ เพื่อติดตามผล การเปลี่ยนแปลง (15 นาที) 2. ให้ความรู้ เพิ่มเติมตามผล การประเมินในข้อ 1 (20 นาที) 3. อภิปรายและ แลกเปลี่ยน ประสบการณ์ 4. ให้ข้อมูล เพิ่มเติมผ่าน LINE OA	ป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ 2. สื่อการสอน Power point ประกอบด้วยเนื้อหา สาเหตุการเกิด อาการ ผลกระทบ ของโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ และ วิธีการป้องกัน โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	พฤติกรรมป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 2. สังเกตการมีส่วนร่วม ของมารดาวัยรุ่น
ครั้งที่ 4 08.00-12.00 น.	มารดาวัยรุ่นสามารถ สรุปความรู้เกี่ยวกับ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์และ	ทบทวนความรู้ทั้งหมด ประกอบด้วย ความหมาย ของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สาเหตุ การติดต่อ อาการ และผลกระทบต่อมารดาและทารก และ	(ขั้นตอนการ ดำเนินกิจกรรม 30 – 40 นาที)		

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
	วิธีการป้องกันได้ อย่างถูกต้อง	วิธีการป้องกันโรคโดยการใช้ถุงยางอนามัยอย่าง ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินความรู้ ทัศนคติ และ พฤติกรรมการ ป้องกันโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ ภายหลังการเข้า ร่วมโปรแกรม (15 นาที) ทบทวนความรู้ และแนวทางการ ป้องกันโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ (20 นาที) เปิดโอกาสให้ สอบถามข้อสงสัย เพิ่มเติม 	<ol style="list-style-type: none"> แบบประเมิน ความรู้ ทัศนคติ และ พฤติกรรมการ ป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ สื่อการสอน Power point ประกอบด้วยเนื้อหา สาเหตุการเกิด อาการ ผลกระทบ ของโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ และ วิธีการป้องกัน โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ 	<ol style="list-style-type: none"> มารดาวัยรุ่นสามารถ สรุปความรู้เกี่ยวกับ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวิธีการป้องกันได้ อย่างถูกต้อง มีทัศนคติที่ เหมาะสมต่อการป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มารดาวัยรุ่นมีคะแนน ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์หลังเข้า ร่วมโปรแกรมสูงกว่าก่อน เข้าร่วมโปรแกรม มารดาวัยรุ่นมีคะแนน ทัศนคติต่อการป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หลังเข้าร่วมโปรแกรมสูง กว่าก่อนเข้าร่วมโปรแกรม

ครั้งที่ / เวลา	วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม การให้ความรู้	สื่อ / อุปกรณ์	การประเมินผล
					4. มารดาวัยรุ่นมีคะแนน พฤติกรรมการป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หลังเข้าร่วมโปรแกรมสูง กว่าก่อนเข้าร่วมโปรแกรม

ข้อมูลกรณีศึกษา จำนวน 20 ราย

กรณีศึกษาที่ 1 อายุ 16 ปี G1P0 อายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาปีที่ 4 คู่ครองคือแฟน อายุ 18 ปีอาชีพ นักเรียน รายได้/เดือน ไม่มีรายได้ (ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว) ปัจจัยเสี่ยง STI: ไม่ใช่ ฤงยางอนามัย ประวัติ STI : ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง (STI) ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ใช่ฤงยางอนามัย ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	4	25	19
หลังเข้าโปรแกรม	8	40	36

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม เพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล): ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 4 คะแนน (จาก 4 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 15 คะแนน (จาก 25 เป็น 40 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 17 คะแนน (จาก 19 เป็น 36 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 2 อายุ 17 ปี G1P0 อายุครรภ์ 16⁺ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 20 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ เปลี่ยนคู่นอนบ่อย ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ เปลี่ยนคู่นอนบ่อย ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	5	30	20
หลังเข้าโปรแกรม	8	46	37

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 3 คะแนน (จาก 5 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 16 คะแนน (จาก 30 เป็น 46 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 17 คะแนน (จาก 20 เป็น 37 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 3 อายุ 15 ปี G1P0 อายุครรภ์ 10⁺² สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 17 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ขาดความรู้เรื่อง STI ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ขาดความรู้เรื่อง STI ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	2	12	10
หลังเข้าโปรแกรม	8	37	26

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : พยาบาลสร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 6 คะแนน (จาก 2 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 25 คะแนน (จาก 12 เป็น 37 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 16 คะแนน (จาก 10 เป็น 26 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 4 อายุ 18 ปี G2P1 อายุครรภ์ 20⁺2 สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 อาชีพรับจ้าง สถานภาพอยู่ด้วยกัน มีรายได้ 6,000 บาทต่อเดือน คู่ครองคือสามี อายุ 22 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ สามีมีประวัติ STI ประวัติ STI: ไม่มี

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ สามีมีประวัติ STI ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	3	30	10
หลังเข้าโปรแกรม	9	40	28

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : พยาบาลสร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 6 คะแนน (จาก 3 เป็น 9 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 10 คะแนน (จาก 30 เป็น 40 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 18 คะแนน (จาก 10 เป็น 28 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 5 อายุ 16 ปี G1P0 อายุครรภ์ 14⁺³ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 19 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ใช้วิธีคุมกำเนิด ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ใช้วิธีคุมกำเนิด ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	2	12	10
หลังเข้าโปรแกรม	7	32	24

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 5 คะแนน (จาก 2 เป็น 7 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 20 คะแนน (จาก 12 เป็น 32 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 14 คะแนน (จาก 10 เป็น 24 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 6 อายุ 17 ปี G1P0 อายุครรภ์ 22⁺¹ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 21 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ คู่่นอนมีพฤติกรรมเสี่ยง ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ แฟนมีพฤติกรรมเสี่ยง ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	6	25	14
หลังเข้าโปรแกรม	10	40	32

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 4 คะแนน (จาก 6 เป็น 10 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 15 คะแนน (จาก 25 เป็น 40 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 18 คะแนน (จาก 14 เป็น 32 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 7 อายุ 15 ปี G1P0 อายุครรภ์ 8⁺² สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 16 ปี ปัจจุบันเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ขาดความรู้เรื่อง STI ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ทราบวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	2	12	6
หลังเข้าโปรแกรม	5	28	14

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 3 คะแนน (จาก 2 เป็น 5 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 16 คะแนน (จาก 12 เป็น 28 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 9 คะแนน (จาก 6 เป็น 14 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 8 อายุ 18 ปี G2P0 อายุครรภ์ 26⁺4 สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 อาชีพพนักงานร้านค้า สถานภาพอยู่ด้วยกัน มีรายได้ 7,000 บาทต่อเดือน คู่ครองคือสามี อายุ 23 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ เคยแท้งในครรภ์แรกตอนอายุครรภ์ 10 สัปดาห์ และเคยสงสัยการติดเชื้อ HPV ในครรภ์แรก ประวัติ STI: สงสัยติดเชื้อ HPV ไม่ได้รับการรักษา

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ เคยแท้งในครรภ์แรกตอนอายุครรภ์ 10 สัปดาห์ และเคยสงสัยการติดเชื้อ HPV ในครรภ์แรก ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	3	31	14
หลังเข้าโปรแกรม	8	38	27

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 5 คะแนน (จาก 3 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 7 คะแนน (จาก 31 เป็น 38 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 13 คะแนน (จาก 14 เป็น 27 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิผลในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 9 อายุ 17 ปี G1P0 อายุครรภ์ 18⁺² สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 20 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ใช่ถุงยางอนามัยสม่ำเสมอ ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ใช่ถุงยางอนามัยสม่ำเสมอ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	2	16	10
หลังเข้าโปรแกรม	8	38	28

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 6 คะแนน (จาก 2 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 22 คะแนน (จาก 16 เป็น 38 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 18 คะแนน (จาก 10 เป็น 28 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 10 อายุ 16 ปี G1P0 อายุครรภ์ 24⁺³ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 19 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ แฟนติ่มสุราเป็นประจำ ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติและคัดกรองพบว่ามารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงระดับปานกลาง ต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ คู่่นอนติ่มสุรา ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	3	14	9
หลังเข้าโปรแกรม	10	38	15

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจสอบความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจสอบความรู้ให้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจสอบความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 7 คะแนน (จาก 3 เป็น 10 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 24 คะแนน (จาก 14 เป็น 38 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 6 คะแนน (จาก 9 เป็น 15 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 11 อายุ 19 ปี G2P1 อายุครรภ์ 28⁺4 สัปดาห์ การศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ อาชีพ พนักงานโรงงาน สถานภาพสมรส มีรายได้ 9,500 บาทต่อเดือน คู่ครองคือสามี อายุ 24 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ สามีมีประวัติ STI ได้รับการรักษา ประวัติ STI: ไม่มี

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ สามีมีประวัติ STI ได้รับการรักษา ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	4	25	13
หลังเข้าโปรแกรม	9	39	28

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 2 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 5 คะแนน (จาก 4 เป็น 9 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 14 คะแนน (จาก 25 เป็น 39 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 15 คะแนน (จาก 13 เป็น 28 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 12 อายุ 17 ปี G1P0 อายุครรภ์ 30⁺⁵ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 21 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ป้องกันขณะมีเพศสัมพันธ์ ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ป้องกันขณะมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	4	28	11
หลังเข้าโปรแกรม	9	39	27

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 2 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 5 คะแนน (จาก 4 เป็น 9 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 11 คะแนน (จาก 28 เป็น 39 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 16 คะแนน (จาก 11 เป็น 27 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 13 อายุ 16 ปี G1P0 อายุครรภ์ 32⁺₆ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 18 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ทราบวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI **การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1**

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ทราบวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทักษะ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนโปรแกรม	1	15	9
หลังโปรแกรม	9	40	27

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทักษะ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 2 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทักษะ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทักษะ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 8 คะแนน (จาก 1 เป็น 9 คะแนน) คะแนนทักษะเพิ่มขึ้น 25 คะแนน (จาก 15 เป็น 40 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 18 คะแนน (จาก 9 เป็น 27 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 14 อายุ 18 ปี G2P1 อายุครรภ์ 34⁺4 สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 อาชีพรับจ้าง สถานภาพอยู่ด้วยกัน มีรายได้ 8,000 บาทต่อเดือน คู่ครองคือสามี อายุ 25 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ สามีพฤติกรรมเสี่ยง ประวัติ STI: สงสัยตกขาวผิดปกติไม่เคยรับการตรวจ

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ สามีพฤติกรรมเสี่ยง ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	3	30	12
หลังเข้าโปรแกรม	8	40	27

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 2 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 5 คะแนน (จาก 3 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 10 คะแนน (จาก 30 เป็น 40 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 15 คะแนน (จาก 12 เป็น 27 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิผลในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 15 อายุ 17 ปี G1P0 อายุครรภ์ 36⁺⁴ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 20 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ใช่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ใช่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	1	17	10
หลังเข้าโปรแกรม	8	40	28

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 1 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 7 คะแนน (จาก 1 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 23 คะแนน (จาก 17 เป็น 40 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 18 คะแนน (จาก 10 เป็น 28 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 16 อายุ 15 ปี G1P0 อายุครรภ์ 34⁺² สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 16 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ทราบวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และมีทัศนคติเชิงลบด้านการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ทราบวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และมีทัศนคติเชิงลบด้านการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	2	10	7
หลังเข้าโปรแกรม	9	29	15

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธ์ภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 2 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 7 คะแนน (จาก 2 เป็น 9 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 19 คะแนน (จาก 10 เป็น 29 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 8 คะแนน (จาก 7 เป็น 15 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 17 อายุ 19 ปี G2P0 อายุครรภ์ 16⁺3 สัปดาห์ การศึกษาระดับ ปวช. อาชีพพนักงานบริการ สถานภาพอยู่ด้วยกัน มีรายได้ 8,500 บาทต่อเดือน คู่ครองคือสามี อายุ 22 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ เคยแท้งในครรภ์แรก และตรวจพบการติดเชื้อทางระบบสืบพันธุ์ ประวัติ STI: เคยรักษาการโรคติดเชื้อทางระบบสืบพันธุ์

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ เคยแท้งในครรภ์แรก และตรวจพบการติดเชื้อทางระบบสืบพันธุ์ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	5	25	14
หลังเข้าโปรแกรม	10	45	28

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 5 คะแนน (จาก 5 เป็น 10 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 20 คะแนน (จาก 25 เป็น 45 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 14 คะแนน (จาก 14 เป็น 28 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 18 อายุ 17 ปี G1P0 อายุครรภ์ 20⁺³ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 19 ปี ปัจจุบันเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ใช้วิธีป้องกัน ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI ครั้งที่ 1

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ป้องกันขณะมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	3	15	9
หลังเข้าโปรแกรม	8	40	22

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 5 คะแนน (จาก 3 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 25 คะแนน (จาก 15 เป็น 40 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 13 คะแนน (จาก 9 เป็น 22 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 19 อายุ 16 ปี G1P0 อายุครรภ์ 28⁺⁴ สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 18 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ทราบวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI **การคัดกรองความเสี่ยง STI (ครั้งที่ 1)**

จากการซักประวัติ และคัดกรอง พบว่า มารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ทราบวิธีการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทัศนคติ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนเข้าโปรแกรม	2	12	10
หลังเข้าโปรแกรม	8	26	20

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 2 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทัศนคติ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 6 คะแนน (จาก 2 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทัศนคติเพิ่มขึ้น 14 คะแนน (จาก 12 เป็น 26 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 10 คะแนน (จาก 10 เป็น 20 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

กรณีศึกษาที่ 20 อายุ 18 ปี G1P0 อายุครรภ์ 24⁺² สัปดาห์ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 อาชีพนักเรียน สถานภาพโสด ไม่มีรายได้ ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว คู่ครองคือแฟน อายุ 22 ปี ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ไม่ใช่ถุงยางอนามัย ประวัติ STI: ไม่มีประวัติ STI

การคัดกรองความเสี่ยง STI (ครั้งที่ 1)

จากการซักประวัติและคัดกรองพบว่ามารดาวัยรุ่นรายนี้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ ไม่ใช่ถุงยางอนามัย ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผลการประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

การประเมิน	ความรู้ (คะแนนเต็ม 10)	ทักษะ (คะแนนเต็ม 50)	พฤติกรรม (คะแนนเต็ม 40)
ก่อนโปรแกรม	2	25	11
หลังโปรแกรม	8	40	30

กิจกรรมที่ได้รับตามโปรแกรม

ครั้งที่ 1 : สร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ซักประวัติและคัดกรองความเสี่ยง ประเมินความรู้/ทักษะ/พฤติกรรม (Pre-test) ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เรื่อง STI ชี้แจงช่องทาง LINE OA และนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป (นัดทุก 4 สัปดาห์)

ครั้งที่ 2-3 (ติดตาม) : ประเมินความรู้/ทักษะ/พฤติกรรมเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง ตรวจครรภ์ ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมิน ติดตามผ่าน LINE OA ในระหว่างนัด บันทึกการพยาบาลในรูปแบบฟอร์มฝากครรภ์

ครั้งที่ 4 (สรุปผล) : ตรวจครรภ์ ประเมินความรู้/ทักษะ/พฤติกรรม (Post-test) ทบทวนความรู้และแนวทางป้องกัน STI บันทึกผลการดูแล

สรุปผลการเข้าร่วมโปรแกรม

ภายหลังเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น ร่วมกับการติดตามผ่าน LINE OA พบว่า มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น 6 คะแนน (จาก 2 เป็น 8 คะแนน) คะแนนทักษะเพิ่มขึ้น 15 คะแนน (จาก 25 เป็น 40 คะแนน) และคะแนนพฤติกรรมเพิ่มขึ้น 19 คะแนน (จาก 11 เป็น 30 คะแนน) แสดงให้เห็นว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ลักษณะคำถามเป็นข้อคำถามข้อมูลส่วนบุคคล เป็นการเลือกตอบจำนวน 11 ข้อ ได้แก่ อายุ, สถานภาพสมรส, ระดับการศึกษา, จำนวนการตั้งครรภ์ในครั้งนี้, อายุครรภ์ปัจจุบัน, การได้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, การตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของตนเอง, การตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของคู่สมรส/แฟน, ประวัติโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, การใช้ถุงยางอนามัยก่อนตั้งครรภ์ และการใช้ถุงยางอนามัยขณะตั้งครรภ์

ตอนที่ 2 แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ลักษณะของข้อคำถามเป็นแบบวัดความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จำนวน 10 ข้อ โดยตัวเลือกเป็นถูก ผิด กำหนดเกณฑ์ และวิเคราะห์คะแนนไว้ดังนี้ ตอบถูกได้ 1 คะแนน ตอบผิดได้ 0 คะแนน

การแปลผลระดับความรู้ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยใช้เกณฑ์ของ Bloom ดังนี้

ความรู้อยู่ในระดับมาก	เกณฑ์คะแนนรวม	8 – 10 คะแนน
ความรู้อยู่ในระดับปานกลาง	เกณฑ์คะแนนรวม	5 – 7 คะแนน
ความรู้อยู่ในระดับน้อย	เกณฑ์คะแนนรวม	0 – 4 คะแนน

ตอนที่ 3 ทศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ลักษณะของข้อคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ตามเกณฑ์ของ Likert Scale เป็นคำถามเชิงบวก มี 5 ระดับ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง จำนวน 10 ข้อ โดยในแต่ละข้อให้ผู้เลือกตอบเพียง 1 ตัวเลือก ซึ่งมีเกณฑ์คะแนน ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	5
เห็นด้วย	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	4
ไม่แน่ใจ	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	3
ไม่เห็นด้วย	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	2
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	1

โดยการแปลผลคะแนนใช้การพิจารณาการแบ่งระดับคะแนน โดยใช้หลักเกณฑ์ของ Bloom

ระดับมาก	คะแนนรวมเท่ากับ	38 - 50 คะแนน
ระดับปานกลาง	คะแนนรวมเท่ากับ	25 - 37 คะแนน
ระดับน้อย	คะแนนรวมเท่ากับ	10 - 24 คะแนน

เกณฑ์การแปลผลคะแนนค่าทัศนคติเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการวัดจากระดับความคิดเห็นของมารดาวัยรุ่น โดยอ้างอิงแนวคิดการแบ่งเกณฑ์ตามมาตรฐานค่า 5 ระดับ (Likert scale) กำหนดเกณฑ์ ดังนี้

ทัศนคติอยู่ในระดับดีมาก	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	4.51 – 5.00
ทัศนคติอยู่ในระดับดี	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	3.51 – 4.50
ทัศนคติอยู่ในระดับปานกลาง	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	2.51 – 3.50
ทัศนคติอยู่ในระดับไม่ดี	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.51 – 2.50
ทัศนคติอยู่ในระดับไม่ดีมาก	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	0.00 – 1.50

ตอนที่ 4 พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ลักษณะของข้อคำถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ตามเกณฑ์ของ Likert Scale มี 5 ระดับ คือ ปฏิบัติประจำ ปฏิบัติบ่อยครั้ง ปฏิบัติเป็นบางครั้ง ปฏิบัตินานๆครั้ง ไม่ปฏิบัติ จำนวน 10 ข้อ โดยในแต่ละข้อให้ผู้เลือกตอบเพียง 1 ตัวเลือก ซึ่งมีเกณฑ์คะแนน ดังนี้

ปฏิบัติประจำ	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	4
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	3
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	2
ปฏิบัตินานๆครั้ง	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	1
ไม่ปฏิบัติ	เกณฑ์คะแนนเท่ากับ	0

โดยการแปลผลคะแนนใช้การพิจารณาการแบ่งระดับคะแนน โดยใช้หลักเกณฑ์ของ Bloom

พฤติกรรมระดับดี	คะแนนรวมเท่ากับ	27 - 40
พฤติกรรมระดับปานกลาง	คะแนนรวมเท่ากับ	14 - 26
พฤติกรรมระดับไม่ดี	คะแนนรวมเท่ากับ	0 - 13

เกณฑ์การแปลผลคะแนนค่าพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการวัดจากระดับความคิดเห็นของมารดาวัยรุ่น โดยอ้างอิงแนวคิดการแบ่งเกณฑ์ตามมาตรฐานค่า 5 ระดับ (Likert scale) กำหนดเกณฑ์ ดังนี้

พฤติกรรมอยู่ในระดับดีมาก	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	4.51 – 5.00
พฤติกรรมอยู่ในระดับดี	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	3.51 – 4.50
พฤติกรรมอยู่ในระดับปานกลาง	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	2.51 – 3.50
พฤติกรรมอยู่ในระดับไม่ดี	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.51 – 2.50
พฤติกรรมอยู่ในระดับไม่ดีมาก	ช่วงคะแนนเฉลี่ยระหว่าง	0.00 – 1.50

ผลการเข้าร่วมโปรแกรม

การส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่นร่วมกับการติดตามผ่าน Line Official Account ณ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา นำเสนอผลการเข้าร่วมโปรแกรม 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ส่วนที่ 3 ทักษะเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ส่วนที่ 4 พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โดยมีรายละเอียดในการนำเสนอ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์ จำแนกตามลักษณะข้อมูลทั่วไป (n=20)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุ		
15 – 17 ปี	8	40.0
18 – 19 ปี	12	60.0
สถานภาพสมรส		
คู่	9	45.0
หม้าย	0	0
หย่า	0	0
แยกทางกัน	11	55.0
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียนหนังสือ	3	15.0
จบประถมศึกษา	0	0
จบมัธยมศึกษาตอนต้น	14	80.0
จบมัธยมศึกษาตอนปลาย	0	0
จบ ปวส. หรืออนุปริญญา	0	0
กำลังศึกษา	1	5.0
จำนวนการตั้งครรภ์		
ครรภ์ที่ 1	16	80.0
ครรภ์ที่ 2	4	20.0
อายุครรภ์ปัจจุบัน		
≤ 12 สัปดาห์	0	0
13 – 27 สัปดาห์	15	75.0
28 สัปดาห์ขึ้นไป	5	25.0

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เคยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		
เคย	10	50.0
ไม่เคย	10	50.0
แหล่งข้อมูล		
บุคลากรทางสาธารณสุข	2	10.0
โรงเรียน / สถานศึกษา	4	20.0
สื่อออนไลน์ / อินเทอร์เน็ต	9	45.0
เพื่อน / คนใกล้ชิด	5	25.0
อื่น ๆ	0	0
เคยตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		
เคย	4	20.0
ไม่เคย	16	80.0
คู่สมรส/แฟน ของท่านเคยได้รับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		
เคย	3	15.0
ไม่เคย	7	35.0
ไม่ทราบ	10	50.0
มีประวัติโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มาก่อน		
ไม่เคย	20	100.0
เคย	0	0
การใช้ถุงยางอนามัยก่อนตั้งครรภ์		
ใช้ทุกครั้ง	2	10.0
ใช้บางครั้ง	7	35.0
ไม่เคยใช้	11	55.0
การใช้ถุงยางอนามัยขณะตั้งครรภ์		
ใช้ทุกครั้ง	2	10.0
ใช้บางครั้ง	5	25.0
ไม่เคยใช้	13	65.0

จากตารางที่ 1 พบว่า มารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์มีช่วงอายุ 18 – 19 ปี ร้อยละ 60.0 สถานภาพแยกทางกัน ร้อยละ 55.0 ระดับการศึกษาจบมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 80.0 จำนวนการตั้งครรภ์เป็นครรภ์แรก ร้อยละ 80.0 อายุครรภ์ปัจจุบัน 13 – 27 สัปดาห์ ร้อยละ 75.0 เคยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 50.0 โดยได้รับแหล่งข้อมูลจากสื่อออนไลน์ / อินเทอร์เน็ต ร้อยละ 45.0 รองลงมาได้รับแหล่งข้อมูลจากเพื่อน / คนใกล้ชิด ร้อยละ 25.0 และไม่เคยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 50.0 ไม่เคยตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 80.0 ไม่ทราบเกี่ยวกับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของคู่สมรส/แฟน ร้อยละ 50.0 ไม่เคยมีประวัติโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 100.0 ก่อนตั้งครรภ์ไม่เคยใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 55.0 และขณะตั้งครรภ์ไม่เคยใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 65.0

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์ จำแนกตามความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ก่อนการเข้าร่วมโปรแกรม (n=20)

ความรู้ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ตอบถูก	ตอบผิด
1.โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สามารถติดต่อได้จากการมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด ทางปาก หรือทางทวารหนัก	12 (60.0)	8 (40.0)
2. การติดเชื้อ HIV สามารถติดต่อได้จากการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อผ่านบาดแผล	10 (50.0)	10 (50.0)
3. โรคเริมที่อวัยวะเพศสามารถรักษาให้หายขาดได้	6 (30.0)	14 (70.0)
4. โรคหูดหงอนไก่เกิดจากเชื้อไวรัส HPV	9 (45.0)	11 (55.0)
5. โรคซิฟิลิสเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย	8 (40.0)	12 (60.0)
6. โรคหนองในแท้สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาปฏิชีวนะ	11 (55.0)	9 (45.0)
7. ผู้ที่ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทุกคนจะมีอาการแสดงเสมอ	5 (25.0)	15 (75.0)
8. การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ช่วยลดความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	15 (75.0)	5 (25.0)
9. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางชนิดสามารถถ่ายทอดจากมารดาสู่ทารกได้	11 (55.0)	9 (45.0)
10. ถุงยางอนามัยสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้หากยังไม่ฉีกขาด	7 (35.0)	13 (65.0)

จากตารางที่ 2 พบว่า ความรู้ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ก่อนเข้าร่วมโปรแกรมของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์ข้อคำถามที่ตอบถูกมากที่สุด คือ การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ช่วยลดความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 75.0 และข้อที่ตอบผิดมากที่สุด คือ ผู้ที่ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทุกคนจะมีอาการแสดงเสมอ ร้อยละ 75.0

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์ จำแนกตามความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลังการเข้าร่วมโปรแกรม (n=20)

ความรู้ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ตอบถูก	ตอบผิด
1.โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สามารถติดต่อได้จากการมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด ทางปาก หรือทางทวารหนัก	19 (95.0)	1 (5.0)
2. การติดเชื้อ HIV สามารถติดต่อได้จากการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อผ่านบาดแผล	18 (90.0)	2 (10.0)
3. โรคเริมที่อวัยวะเพศสามารถรักษาให้หายขาดได้	15 (75.0)	5 (25.0)
4. โรคหูดหงอนไก่เกิดจากเชื้อไวรัส HPV	17 (85.0)	3 (15.0)
5. โรคซิฟิลิสเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย	16 (80.0)	4 (20.0)
6. โรคหนองในแท้สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาปฏิชีวนะ	2 (10.0)	18 (90.0)
7. ผู้ที่ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทุกคนจะมีอาการแสดงเสมอ	14 (70.0)	6 (30.0)
8. การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ช่วยลดความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	20 (100.0)	0 (0.0)
9. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางชนิดสามารถถ่ายทอดจากมารดาสู่ทารกได้	18 (90.0)	2 (10.0)
10. ถุงยางอนามัยสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้หากยังไม่ฉีกขาด	16 (80.0)	4 (20.0)

จากตารางที่ 3 พบว่า ความรู้ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลังเข้าร่วมโปรแกรมของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์ข้อคำถามที่ตอบถูกมากที่สุด คือ การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ช่วยลดความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 100.0 และข้อที่ตอบผิดมากที่สุด คือ โรคหนองในแท้สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาปฏิชีวนะ ร้อยละ 90.0

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์จำแนกตามระดับความรู้เกี่ยวกับโรคและวิธีป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม (n=20)

ระดับความรู้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ความรู้อยู่ในระดับมาก (8 – 10 คะแนน)	5	25.0
ความรู้อยู่ในระดับปานกลาง (5 – 7 คะแนน)	9	45.0
ความรู้อยู่ในระดับน้อย (0 – 4 คะแนน)	6	30.0

จากตารางที่ 4 พบว่า มารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์มีความรู้ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ความรู้อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 45.0 และความรู้อยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 30.0

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์จำแนกตามระดับความรู้เกี่ยวกับโรคและวิธีป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลังเข้าร่วมโปรแกรม (n=20)

ระดับความรู้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ความรู้อยู่ในระดับมาก (8 – 10 คะแนน)	9	45.0
ความรู้อยู่ในระดับปานกลาง (5 – 7 คะแนน)	7	35.0
ความรู้อยู่ในระดับน้อย (0 – 4 คะแนน)	4	20.0

จากตารางที่ 5 พบว่า มารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์มีความรู้ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ความรู้อยู่ในระดับมาก ร้อยละ 45.0 และความรู้อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 35.0

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม (n=20)

ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	\bar{X}	SD.
1. การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเป็นวิธีสำคัญในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	3 (15.0)	5 (25.0)	9 (45.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	3.35	1.01
2. วัยรุ่นควรได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างถูกต้อง	4 (20.0)	7 (35.0)	7 (35.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	3.65	0.91
3. การตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นเรื่องสำคัญสำหรับผู้ที่มีเพศสัมพันธ์	2 (10.0)	5 (25.0)	9 (45.0)	3 (15.0)	1 (5.0)	3.20	0.98
4. หากมีอาการผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศควรรีบไปพบแพทย์	5 (25.0)	8 (40.0)	6 (30.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	3.85	0.85
5. การพูดคุยเรื่องการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กับคู่ของตนเป็นเรื่องที่เหมาะสม	1 (5.0)	4 (20.0)	7 (35.0)	6 (30.0)	2 (10.0)	2.80	1.03
6. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นความรับผิดชอบของทั้งสองฝ่าย	3 (15.0)	6 (30.0)	8 (40.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	3.40	1.02
7. การมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	2 (10.0)	6 (30.0)	9 (45.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	3.30	0.95
8. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของแม่และทารก	4 (20.0)	7 (35.0)	7 (35.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	3.65	0.91
9. การใช้ถุงยางอนามัยไม่ใช่เรื่องน่าอาย	1 (5.0)	3 (15.0)	7 (35.0)	6 (30.0)	3 (15.0)	2.65	1.06

ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	\bar{X}	SD.
10. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งสำคัญต่อสุขภาพในระยะยาว	5 (25.0)	8 (40.0)	6 (30.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	3.85	0.85
รวม						3.37	1.04

จากตารางที่ 6 พบว่า ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ก่อนเข้าร่วมโปรแกรมภาพรวมเฉลี่ย 3.37 ($SD. = 1.04$) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ หากมีอาการผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศควรรีบไปพบแพทย์เฉลี่ย 3.85 ($SD. = 0.85$) และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งสำคัญต่อสุขภาพในระยะยาวเฉลี่ย 3.85 ($SD. = 0.85$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ การใช้ถุงยางอนามัยไม่ใช่เรื่องน่าอายเฉลี่ย 2.65 ($SD. = 1.06$)

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์จำแนกตามระดับทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (n=20)

ระดับทัศนคติ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับมาก (38 - 50 คะแนน)	5	25.0
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับปานกลาง (25 - 37 คะแนน)	11	55.0
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับน้อย (10 - 24 คะแนน)	4	20.0

จากตารางที่ 7 พบว่า มารดาวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์มีระดับทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 55.0

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลังเข้าร่วมโปรแกรม (n=20)

ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	\bar{X}	SD.
1. การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเป็นวิธีสำคัญในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	9 (45.0)	8 (40.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	4.25	0.83
2. วัยรุ่นควรได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างถูกต้อง	13 (65.0)	6 (30.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.60	0.58
3. การตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นเรื่องสำคัญสำหรับผู้ที่มีเพศสัมพันธ์	7 (35.0)	8 (40.0)	4 (20.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	4.05	0.86
4. หากมีอาการผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศควรรีบไปพบแพทย์	12 (60.0)	7 (35.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.55	0.59

ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	\bar{X}	SD.
5. การพูดคุยเรื่องการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กับคู่ของตนเป็นเรื่องที่เหมาะสม	5 (25.0)	7 (35.0)	6 (30.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	3.75	0.94
6. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นความรับผิดชอบของทั้งสองฝ่าย	10 (50.0)	7 (35.0)	3 (15.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.35	0.73
7. การมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	9 (45.0)	8 (40.0)	3 (15.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.30	0.71
8. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของแม่และทารก	11 (55.0)	7 (35.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.45	0.67
9. การใช้ถุงยางอนามัยไม่ใช่เรื่องน่าอาย	4 (20.0)	6 (30.0)	7 (35.0)	3 (15.0)	0 (0.0)	3.55	0.97
10. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งสำคัญต่อสุขภาพในระยะยาว	13 (65.0)	6 (30.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.60	0.58
รวม						4.25	0.83

จากตารางที่ 8 พบว่า ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลังเข้าร่วมโปรแกรม ภาพรวมเฉลี่ย 4.25 ($SD. = 0.83$) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ วัยรุ่นควรได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างถูกต้องเฉลี่ย 4.60 ($SD. = 0.58$) และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งสำคัญต่อสุขภาพในระยะยาวเฉลี่ย 4.60 ($SD. = 0.58$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ การใช้ถุงยางอนามัยไม่ใช่เรื่องน่าอายเฉลี่ย 3.55 ($SD. = 0.97$)

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์จำแนกตามระดับทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (n=20)

ระดับทัศนคติ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับมาก (38 - 50 คะแนน)	16	80.0
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับปานกลาง (25 - 37 คะแนน)	4	20.0
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับน้อย (10 - 24 คะแนน)	0	0

จากตารางที่ 9 พบว่า มารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์มีระดับทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อยู่ในระดับมาก ร้อยละ 80.0

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์จำแนกตามพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม (n=20)

พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ปฏิบัติประจำ	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ปฏิบัตินานๆครั้ง	ไม่ปฏิบัติ	\bar{X}	SD.	
1. ฉันใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์	2 (10.0)	4 (20.0)	6 (30.0)	5 (25.0)	3 (15.0)	1.85	1.19	
2. ฉันตรวจสบวันหมดอายุของถุงยางอนามัยก่อนใช้	3 (15.0)	5 (25.0)	3 (30.0)	4 (20.0)	2 (10.0)	2.15	1.19	
3. ฉันสวมถุงยางอนามัยก่อนที่อวัยวะเพศจะสัมผัสกับอวัยวะเพศของคุณ	2 (10.0)	5 (25.0)	6 (30.0)	5 (25.0)	2 (10.0)	2.00	1.14	
4. ฉันหลีกเลี่ยงการใช้เข็มฉีดยาหรืออุปกรณ์ที่มีเลือดร่วมกับผู้อื่น	10 (50.0)	5 (25.0)	3 (15.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	3.15	1.01	
5. ฉันไปตรวจสุขภาพหรือคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เมื่อมีความเสี่ยง	2 (10.0)	3 (15.0)	6 (30.0)	5 (25.0)	4 (20.0)	1.70	1.23	
6. ฉันพูดคุยกับคู่นอนเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	3 (15.0)	4 (20.0)	6 (30.0)	5 (25.0)	2 (10.0)	2.05	1.20	
7. ฉันหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์เมื่อมีอาการผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศ	5 (25.0)	7 (35.0)	5 (25.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	2.65	1.11	
8. ฉันแสวงหาความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้	4 (20.0)	5 (25.0)	6 (30.0)	4 (20.0)	1 (5.0)	2.35	1.15	
9. ฉันใช้ถุงยางอนามัยใหม่ทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์	2 (10.0)	4 (20.0)	7 (35.0)	5 (25.0)	2 (10.0)	1.95	1.12	
10. หลังใช้ถุงยางอนามัย ฉันทิ้งอย่างถูกวิธีในถังขยะ	7 (35.0)	6 (30.0)	5 (25.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	2.90	0.99	
	รวม						2.27	1.22

จากตารางที่ 10 พบว่า พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม ภาพรวมเฉลี่ย 2.27 (SD. = 1.22) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ฉันหลีกเลี่ยงการใช้เข็มฉีดยาหรืออุปกรณ์ที่มีเลือดร่วมกับผู้อื่นเฉลี่ย 3.15 (SD. = 1.01) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ฉันไปตรวจสุขภาพหรือคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เมื่อมีความเสี่ยง 1.70 (SD. = 1.23)

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์จำแนกตามระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (n=20)

ระดับทัศนคติ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับดี (27 – 40 คะแนน)	3	15.0
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับปานกลาง (14 – 26 คะแนน)	9	45.0
ระดับทัศนคติอยู่ในระดับไม่ดี (0 – 13 คะแนน)	8	40.0

จากตารางที่ 11 พบว่า มารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์มีระดับทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลังเข้าร่วมโปรแกรมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 45.0

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นตั้งครรภ์จำแนกตามพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลังเข้าร่วมโปรแกรม (n=20)

พฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ปฏิบัติประจำ	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ปฏิบัตินานๆครั้ง	ไม่ปฏิบัติ	\bar{X}	SD.
1. ฉันใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์	13 (65.0)	5 (25.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.55	0.67
2. ฉันตรวจสอบวันหมดอายุของถุงยางอนามัยก่อนใช้	14 (70.0)	5 (25.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.65	0.57
3. ฉันสวมถุงยางอนามัยก่อนที่อวัยวะเพศจะสัมผัสกับอวัยวะเพศของคู่	13 (65.0)	5 (25.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.55	0.67
4. ฉันหลีกเลี่ยงการใช้เข็มฉีดยาหรืออุปกรณ์ที่มีเลือดร่วมกับผู้อื่น	16 (80.0)	3 (15.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.75	0.54
5. ฉันไปตรวจสุขภาพหรือคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เมื่อมีความเสี่ยง	12 (60.0)	6 (30.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.50	0.67
6. ฉันพูดคุยกับคู่อุปการะเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	14 (70.0)	4 (20.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.60	0.66
7. ฉันหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์เมื่อมีอาการผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศ	15 (75.0)	4 (20.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.70	0.56
8. ฉันแสวงหาความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้	14 (70.0)	5 (25.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.65	0.57
9. ฉันใช้ถุงยางอนามัยใหม่ทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์	13 (65.0)	5 (25.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.55	0.67
10. หลังใช้ถุงยางอนามัย ฉันทิ้งอย่างถูกวิธีในถังขยะ	16 (80.0)	3 (15.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.75	0.54
รวม						3.63	0.62

จากตารางที่ 12 พบว่า พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ก่อนเข้าร่วมโปรแกรมภาพรวมเฉลี่ย 3.63 (SD. = 0.62) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ฉันหลีกเลี่ยงการใช้เข็มฉีดยาหรืออุปกรณ์ที่มีเลือดร่วมกับผู้อื่นเฉลี่ย 3.75 (SD. = 0.54) และหลังใช้ถุงยางอนามัย ฉันทิ้งอย่างถูกวิธีใน

ถึงขยะเฉลี่ย 3.75 (*SD.* = 0.54) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ฉันทไปตรวจสุขภาพหรือคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เมื่อมีความเสี่ยง 3.50 (*SD.* = 0.67)

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของมารดาวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์จำแนกตามระดับพฤติกรรมกำบังกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (n=20)

ระดับพฤติกรรม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับพฤติกรรมอยู่ในระดับดี (27 – 40 คะแนน)	13	65.0
ระดับพฤติกรรมอยู่ในระดับปานกลาง (14 – 26 คะแนน)	7	35.0
ระดับพฤติกรรมอยู่ในระดับไม่ดี (0 – 13 คะแนน)	0	0

จากตารางที่ 13 พบว่า มารดาวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์มีระดับระดับพฤติกรรมเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลังเข้าร่วมโปรแกรมอยู่ในระดับดี ร้อยละ 65.0

แบบสอบถามเพื่อการเข้าร่วมโปรแกรม

เรื่อง การส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

คำชี้แจง

1. โปรแกรมนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมในการป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่นด้านความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างเหมาะสม

2. แบบสอบถามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อสอบถามความคิดเห็นของคุณเกี่ยวกับความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประกอบด้วยแบบสอบถาม 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามทักษะเกี่ยวกับการป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามพฤติกรรมป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

3. โปรดตอบคำถามทุกข้อตามความเป็นจริง เพราะคำตอบที่เป็นจริงและสมบูรณ์เท่านั้น จะช่วยให้การเข้าร่วมโปรแกรมในครั้งนี้เกิดประโยชน์อย่างเต็มที่

4. แบบสอบถามฉบับนี้ใช้สำหรับการเข้าร่วมโปรแกรมเท่านั้น คำตอบของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อท่านแต่อย่างใด ผู้จัดทำโปรแกรมจะเก็บเป็นความลับ และรายงานผลในภาพรวมเพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล/ แนวทางการป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่นเท่านั้น

สุพิชชา โสภรักษ์

พยาบาลวิชาชีพ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง: โปรดพิจารณาข้อความแล้วเลือกตอบโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง () หน้าข้อความเพียงข้อเดียว ยกเว้นระบุว่าตอบได้มากกว่า 1 ข้อ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับความจริงของท่านมากที่สุด

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี
2. สถานภาพสมรส
() คู่ () หม้าย () หย่า () แยกทางกัน
3. ระดับการศึกษา
() ไม่ได้เรียนหนังสือ () จบประถมศึกษา
() จบมัธยมศึกษาตอนต้น () จบมัธยมศึกษาตอนปลาย
() จบ ปวช. () จบ ปวส. หรืออนุปริญญา
() กำลังศึกษา
4. การตั้งครรรค์ครั้งนี้เป็นครรรค์ที่.....
5. อายุครรรค์ปัจจุบันของท่าน.....สัปดาห์
6. ท่านเคยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หรือไม่
() เคย () ไม่เคย
9.1 ถ้าเคย ท่านได้รับข้อมูลจากแหล่งใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
() บุคลากรทางสาธารณสุข () โรงเรียน / สถานศึกษา
() สื่อออนไลน์ / อินเทอร์เน็ต () เพื่อน / คนใกล้ชิด
() อื่น ๆ ระบุ _____
7. ท่านเคยตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หรือไม่
() เคย () ไม่เคย
8. คู่สมรส/แฟน ของท่านเคยได้รับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หรือไม่
() เคย () ไม่เคย () ไม่ทราบ
9. ท่านเคยมีประวัติโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มาก่อนหรือไม่
() ไม่เคย () เคย ระบุโรค _____
10. การใช้ถุงยางอนามัยก่อนตั้งครรรค์
() ใช้ทุกครั้ง () ใช้บางครั้ง () ไม่เคยใช้
11. การใช้ถุงยางอนามัยขณะตั้งครรรค์
() ใช้ทุกครั้ง () ใช้บางครั้ง () ไม่เคยใช้

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ถูก หรือ ผิด ตามความเข้าใจของท่าน

ความรู้ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ถูก	ผิด
1.โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สามารถติดต่อได้จากการมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด ทางปาก หรือทางทวารหนัก		
2. การติดเชื้อ HIV สามารถติดต่อได้จากการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อผ่านบาดแผล		
3. โรคเริมที่อวัยวะเพศสามารถรักษาให้หายขาดได้		
4. โรคหูดหงอนไก่เกิดจากเชื้อไวรัส HPV		
5. โรคซิฟิลิสเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย		
6. โรคหนองในแท้สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาปฏิชีวนะ		
7. ผู้ที่ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทุกคนจะมีอาการแสดงเสมอ		
8. การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ช่วยลดความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		
9. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางชนิดสามารถถ่ายทอดจากมารดาสู่ทารกได้		
10. ถุงยางอนามัยสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้หากยังไม่ฉีกขาด		

ตอนที่ 3 ทักษะเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ตามความคิดเห็นของท่าน

ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1)
1. การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเป็นวิธีสำคัญในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์					
2. วัยรุ่นควรได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างถูกต้อง					
3. การตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นเรื่องสำคัญสำหรับผู้ที่มีเพศสัมพันธ์					
4. หากมีอาการผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศควรรีบไปพบแพทย์					
5. การพูดคุยเรื่องการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กับคู่ของตนเป็นเรื่องที่เหมาะสม					
6. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นความรับผิดชอบของทั้งสองฝ่าย					
7. การมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ					

ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1)
8. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของแม่และทารก					
9. การใช้ถุงยางอนามัยไม่ใช่เรื่องน่าอาย					
10. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งสำคัญต่อสุขภาพในระยะยาว					

ตอนที่ 4 พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ตามความคิดเห็นของท่าน

พฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ปฏิบัติประจำ (4)	ปฏิบัติบ่อยครั้ง (3)	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง (2)	ปฏิบัตินานๆ ครั้ง (1)	ไม่ปฏิบัติ (0)
1. ฉันใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์					
2. ฉันตรวจสอบวันหมดอายุของถุงยางอนามัยก่อนใช้					
3. ฉันสวมถุงยางอนามัยก่อนที่อวัยวะเพศจะสัมผัสกับอวัยวะเพศของคู่					
4. ฉันหลีกเลี่ยงการใช้เข็มฉีดยาหรืออุปกรณ์ที่มีเลือดร่วมกับผู้อื่น					
5. ฉันไปตรวจสุขภาพหรือคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เมื่อมีความเสี่ยง					

พฤติกรรมกำรป้องกันโรคติดต่อ ทงเพศสัมพันธ์	ปฏิบัติ ประจำ (4)	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง (3)	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง (2)	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง (1)	ไม่ ปฏิบัติ (0)
6. ฉันพุดคุยกับคู่ของตนเกี่ยวกับการ ป้องกันโรคติดต่อทงเพศสัมพันธ์					
7. ฉันหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์เมื่อมี อาการผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศ					
8. ฉันแสวงหความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ ทงเพศสัมพันธ์จากแหล่งข้อมูลที เชื่อถือได้					
9. ฉันใช้ถุงยางอนามัยใหม่ทุกครั้งเมื่อมี เพศสัมพันธ์					
10. หลังใช้ถุงยางอนามัย ฉันทิ้งอย่างถูก วิธีในถังขยะ					

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรม



ภาพที่ 1 คู่มือการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น



ภาพที่ 2 การติดตามและให้ข้อมูลเพิ่มเติมผ่านทาง LINE Official Account

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์คืออะไร

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STIs) คือการเป็นโรคที่เกิดจากเชื้อโรคที่ติดต่อจากบุคคลหนึ่งไปยังอีกบุคคลหนึ่งโดยการร่วมเพศ ไม่ว่าจะเป็นการร่วมเพศทางช่องคลอด การปาก หรือการทวารหนัก

โรคทางเพศสัมพันธ์บางชนิดอาจติดต่อได้โดยไม่ใช้วิธีเพศสัมพันธ์ เช่น เอดส์ สามารถติดต่อโดยการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อ และผู้สัมผัสแผลเปิดบริเวณผิวหนัง



ภาพที่ 3 สื่อการสอนการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในมารดาวัยรุ่น

เข้าใจ HIV/AIDS: การติดต่อ อาการ และความเสี่ยงเมื่อตั้งครรภ์

โรคเอดส์หรือ HIV เป็นโรคติดต่อที่อันตรายซึ่งสามารถติดต่อได้ผ่านทางเลือด การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน การสัมผัสกับของมีคมที่ปนเปื้อน และจากมารดาสู่ทารกในครรภ์

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ HIV/AIDS

HIV หรือ AIDS เป็นไวรัสที่ทำให้ระบบภูมิคุ้มกันอ่อนแอลง ส่งผลให้ร่างกายติดเชื้อได้ง่ายขึ้น

การติดต่อ: ทางการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน, การสัมผัสของมีคม, การสัมผัสเลือด.

ผลกระทบของ HIV/AIDS ต่อการตั้งครรภ์

การติดเชื้อ HIV ในขณะตั้งครรภ์สามารถส่งผลกระทบต่อทารกในครรภ์ได้

การป้องกัน: การใช้ถุงยางอนามัย, การตรวจเลือดเป็นประจำ, การรับประทานยาต้านไวรัส.

รู้จัก "เชื้อราในช่องคลอด": อาการและผลกระทบต่อคุณแม่ตั้งครรภ์

อาการที่สังเกตเห็น (Symptoms)

- อาการคันหรือแสบในช่องคลอด
- อาการปวดหรือแสบในช่องคลอด
- มีกลิ่นเหม็นในช่องคลอด
- มีตกขาวผิดปกติ

ผลกระทบต่อทารกในครรภ์ (Impact on Pregnancy)

- การติดเชื้อในช่องคลอดสามารถส่งผลกระทบต่อทารกในครรภ์ได้
- การติดเชื้อในช่องคลอดสามารถเพิ่มความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดได้
- การติดเชื้อในช่องคลอดสามารถเพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในทารกแรกเกิดได้

ทำความรู้จัก "แผลริมอ่อน" (Chancroid): อาการและอันตรายที่ควรระวัง

สาเหตุและสัญญาณ

สาเหตุ: เชื้อแบคทีเรีย *Haemophilus Ducreyi*

สัญญาณ: มีแผลในช่องคลอดหรือปาก, มีตุ่มหรือแผลที่เจ็บปวด

ผลกระทบและความเสี่ยงที่รุนแรง

ผลกระทบ: มีอาการอักเสบและปวด, มีแผลที่เจ็บปวด

ความเสี่ยง: เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV อื่นๆ

พยาธิช่องคลอด : สัญญาณเตือน และอันตรายที่ต้องระวัง

สัญญาณเตือนและอาการ (Symptoms)

- ตกขาวผิดปกติ
- มีอาการคันหรือแสบในช่องคลอด
- มีอาการปวดหรือแสบในช่องคลอด

ผลกระทบต่อทารกในครรภ์ และคุณแม่

- เพิ่มความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในทารกแรกเกิด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV

รู้จักโรคซิฟิลิส: ระยะของโรคและอันตรายที่รุนแรงต่อแม่และเด็ก

โรคซิฟิลิสเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย (Treponema Pallidum) ที่สามารถติดต่อได้ผ่านทางเลือด การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน และการสัมผัสกับของมีคมที่ปนเปื้อน

โรคซิฟิลิส 4 ระยะ

- ระยะที่ 1 และ 2:** มีแผลในช่องคลอดหรือปาก, มีไข้, ปวดศีรษะ
- ระยะที่ 3:** มีแผลในช่องคลอดหรือปาก, มีไข้, ปวดศีรษะ
- ระยะที่ 4:** มีแผลในช่องคลอดหรือปาก, มีไข้, ปวดศีรษะ

ผลกระทบต่อทารกในครรภ์

- เพิ่มความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในทารกแรกเกิด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของทารก

รู้จัก "โรคเริม": สาเหตุ อาการ และอันตรายที่ควรระวัง

โรคเริมเกิดจากเชื้อไวรัส Herpes Simplex Virus (HSV) ที่สามารถติดต่อได้ผ่านทางเลือด การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน และการสัมผัสกับของมีคมที่ปนเปื้อน

สัญญาณเตือนและอาการ

- มีตุ่มหรือแผลที่เจ็บปวด
- มีอาการคันหรือแสบในช่องคลอด
- มีอาการปวดหรือแสบในช่องคลอด

ผลกระทบต่อทารกในครรภ์

- เพิ่มความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในทารกแรกเกิด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของทารก

รู้จัก "หูดหงอนไก่": ความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อลูกน้อย

หูดหงอนไก่เกิดจากเชื้อไวรัส HPV ที่สามารถติดต่อได้ผ่านทางเลือด การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน และการสัมผัสกับของมีคมที่ปนเปื้อน

สัญญาณเตือนและอาการ

- มีตุ่มหรือแผลที่เจ็บปวด
- มีอาการคันหรือแสบในช่องคลอด
- มีอาการปวดหรือแสบในช่องคลอด

ผลกระทบต่อทารกในครรภ์

- เพิ่มความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในทารกแรกเกิด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของทารก

รู้จัก "หูดข้าวสุก": ลักษณะอาการและความเสี่ยงที่ควรระวัง

หูดข้าวสุกเกิดจากเชื้อไวรัส HPV ที่สามารถติดต่อได้ผ่านทางเลือด การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน และการสัมผัสกับของมีคมที่ปนเปื้อน

สัญญาณเตือนและอาการ

- มีตุ่มหรือแผลที่เจ็บปวด
- มีอาการคันหรือแสบในช่องคลอด
- มีอาการปวดหรือแสบในช่องคลอด

ผลกระทบต่อทารกในครรภ์

- เพิ่มความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในทารกแรกเกิด
- เพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของทารก

5 ขั้นตอนใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกต้องวิธี เพื่อประสิทธิภาพการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ

- 1. ตรวจสอบวันหมดอายุ:** ตรวจสอบวันหมดอายุของถุงยางอนามัยก่อนใช้
- 2. ตรวจสอบรูปร่าง:** ตรวจสอบรูปร่างของถุงยางอนามัยก่อนใช้
- 3. ตรวจสอบทิศทาง:** ตรวจสอบทิศทางของถุงยางอนามัยก่อนใช้
- 4. ตรวจสอบการฉีกขาด:** ตรวจสอบการฉีกขาดของถุงยางอนามัยก่อนใช้
- 5. ตรวจสอบการใส่:** ตรวจสอบการใส่ถุงยางอนามัยก่อนใช้

ภาพที่ 4 สื่ออินโฟกราฟิกในการให้ความรู้