



โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์

เรื่อง

ทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป
(Attitudes and knowledge about emergency contraceptive pills
in the general public)

โดย

นสภ.จรัสรวี	บุระพันธ์	รหัสนิสิต 60210237
นสภ.ธิดารัตน์	ลีลาพิพัฒน์กุล	รหัสนิสิต 60210260
นสภ.รัชনীพร	สันติวิชนะ	รหัสนิสิต 60210263

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาบัณฑิต ปีการศึกษา 2564
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์

เรื่อง

ทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป
(Attitudes and knowledge about emergency contraceptive pills
in the general public)

โดย

นสภ.จรัสรวี	บุระพันธ์	รหัสนิสิต 60210237
นสภ.ธิดารัตน์	ลีลาพิพัฒน์กุล	รหัสนิสิต 60210260
นสภ.รัชนีพร	สันติวิชชนะ	รหัสนิสิต 60210263

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

ปริญญาบัณฑิต ปีการศึกษา 2564

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

คำนำ

จุลนิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัณฑิต โดยมีจุดประสงค์ เพื่อศึกษาทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป เนื่องจากยาคุมกำเนิดฉุกเฉินรู้จักกันมากขึ้น ทางคณะผู้วิจัยจึงได้จัดทำจุลนิพนธ์ฉบับนี้ขึ้นมาเพื่อต้องการทราบว่าบุคคลทั่วไปมีข้อสงสัยใดเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือมีอะไรที่ไม่ทราบเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์บุคคลทั่วไป จังหวัดชลบุรี แล้วนำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์มาสรุปประเด็นที่น่าสนใจในสิ่งที่คนทั่วไปไม่ทราบหรือเป็นแนวความคิดที่แปลกใหม่ คณะผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจุลนิพนธ์ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจศึกษาต่อหรือเป็นข้อมูลพื้นฐานในการทำวิจัยต่อเนื่องในอนาคต หากมีข้อเสนอแนะประการใด คณะผู้วิจัยขอรับไว้ด้วยความขอบพระคุณยิ่ง

คณะจัดทำ

นสภ. จรัสศรีวี บุระพันธ์

นสภ. ธิดารัตน์ ลีลาพิพัฒนกุล

นสภ. รัชนีพร สันติทวีชนะ

โครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์ปีการศึกษา 2564

เรื่อง ทศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป

ผู้จัดทำโครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์

1. นสภ.จรัสรวี บุระพันธ์ รหัสนิสิต 60210237
2. นสภ.ธิดารัตน์ ลีลาพิพัฒนกุล รหัสนิสิต 60210260
3. นสภ.รัชนีพร สันติวิชนะ รหัสนิสิต 60210263

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยทางเภสัชศาสตร์

ภก.ผศ.ดร.ณัฐวุฒิ ลีลาภน

บทคัดย่อ

บทนำ ปัจจุบันสังคมไทยยอมรับเกี่ยวกับเรื่องเพศสัมพันธ์มากขึ้น ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นหนึ่งในวิธีการคุมกำเนิดที่บุคคลทั่วไปเลือกใช้เพื่อป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม **วัตถุประสงค์** เพื่อศึกษาทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน และเพื่อค้นหาหัวข้อทางด้านทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเพื่อใช้ต่อยอดสำหรับการศึกษาในอนาคต **วิธีการศึกษา** สัมภาษณ์บุคคลทั่วไป ช่วงอายุ 15-49 ปี ในจังหวัดชลบุรี จำนวน 15 คน โดยใช้การสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling) ด้วยการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง (semi-structured interview) แล้ววิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ **ผลการศึกษา** ผู้เข้าร่วมงานวิจัยทั้งหมด 15 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 66.67) มีอายุเฉลี่ย 24.5 ± 5.77 ปี มีผู้ไม่เคยใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน 11 คน (ร้อยละ 73.33) จากการสัมภาษณ์ด้านความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินพบว่า ผู้เข้าร่วมงานวิจัยส่วนมากไม่ทราบเกี่ยวกับกลไกการออกฤทธิ์, วิธีการใช้ยาและผลข้างเคียงที่รุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้นได้จากการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ส่วนด้านทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินพบว่า ผู้เข้าร่วมงานวิจัยส่วนมากมีทัศนคติว่าการมีเพศสัมพันธ์เป็นเรื่องธรรมดา แต่ควรรู้จักวิธีการคุมกำเนิดที่ถูกต้อง อย่างไรก็ตามผู้เข้าร่วมงานวิจัยยังต้องการที่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่ถูกต้อง โดยเฉพาะเรื่องกลไกการออกฤทธิ์ วิธีการใช้ยาและผลข้างเคียงที่รุนแรงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน **สรุปผลการศึกษา** ผู้เข้าร่วมงานวิจัยมีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่ไม่ถูกต้องเป็นส่วนมากคือไม่สามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้องในเรื่องวิธีการใช้ กลไกการออกฤทธิ์ รวมถึงผลข้างเคียงรุนแรง ดังนั้นผู้ให้บริการทางสุขภาพโดยเฉพาะเภสัชกรควรให้ข้อมูลที่ถูกต้อง

ณัฐวุฒิ ลีลาภน

อาจารย์ที่ปรึกษา ภก.ผศ.ดร.ณัฐวุฒิ ลีลาภน

Senior Project Academic Year 2021

: Attitudes and knowledge about emergency contraceptive pills in the general public

By

- | | | |
|----------------------|-----------------|-------------|
| 1. Miss Jaratrawee | Buraphun | ID 60210237 |
| 2. Miss Thidarat | Leelaphiphatkun | ID 60210260 |
| 3. Miss Ratchaniphon | Santithawichana | ID 60210263 |

Advisor:

Assist Prof. Dr. Nattawut Leelakanok

ABSTRACT

Introduction: Nowadays, Thai society is more accepting of sex. Emergency contraceptive pills (ECPs) are one of the most widely used methods to prevent unintended pregnancy.

Objective: We aimed to study the attitude and knowledge related to ECPs and to discover topics regarding ECPs. **Method:** Fifteen participants aged 15-49 years from Chonburi province were recruited using purposive sampling and were interviewed using a semi-structured pattern. The data obtained from the interviews were analyzed by researcher. **Results:**

66.67% of the participants (n=15) were female, with an average age of 24.5 ± 5.77 -year-old. Of them, 73.33% (n=11) have ever used ECPs. Most of the research participants did not know about the mechanism of action, how to use ECPs and ECPs' severe side effects. Most of the participants perceived that having sex was common and they should know the correct usage of contraceptives. In addition, they wanted to get accurate information about the ECPs. **Conclusion:** Participants were largely misinformed about the ECPs, unable to properly answer the question of how to use it. mechanism of action including severe side effects Therefore, health care providers, especially pharmacists, should provide accurate information.

NATTAWUT LEEELAKANOK

Major Advisor: Assist. Prof. Dr. Nattawut Leelakanok

กิตติกรรมประกาศ

จุลนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาอย่างยิ่งจาก ภก.ผศ.ดร.ณัฐวุฒิ ลีลาภนิก อาจารย์ที่ปรึกษา
จุลนิพนธ์ ผู้ให้คำปรึกษาและคำแนะนำเกี่ยวกับการจัดทำจุลนิพนธ์ฉบับนี้ตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้น การเขียน
โครงร่างงานวิจัย กระบวนการดำเนินงานต่าง ๆ การขอจริยธรรมในมนุษย์ ตลอดจนถึงการตรวจแก้ไขจุล
นิพนธ์จนเสร็จสมบูรณ์ ขอขอบพระคุณผู้เข้าร่วมงานวิจัยที่ให้ความร่วมมือสัมภาษณ์งานวิจัย เพื่อน ๆ คณะ
เภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ 5 ที่ได้เข้ามาร่วมทดลองสัมภาษณ์และให้คำแนะนำเพิ่มเติม และคณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพาที่ได้สนับสนุนงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงานวิจัย ท้ายที่สุดนี้ หากมีสิ่งผิดพลาดหรือ
บกพร่องประการใด คณะผู้จัดทำวิจัยขอภัยเป็นอย่างสูงในข้อบกพร่องและความผิดพลาดนั้น และคณะ
ผู้จัดทำวิจัยหวังว่าจุลนิพนธ์นี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจ

คณะจัดทำ

นสภ. จรัสรวี บุระพันธ์

นสภ. ธิดารัตน์ ลีลาพิพัฒน์กุล

นสภ. รัชนีพร สันติวิษณะ

9 เมษายน 2565

สารบัญ

บทที่	หน้า
คำนำ	ก
บทคัดย่อภาษาไทย	ข
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
กิตติกรรมประกาศ	ง
สารบัญตาราง	ฉ
สารบัญภาพ	ช
บทที่ 1 บทนำ	1
ที่มาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของงานวิจัย	2
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	2
กรอบแนวคิด	3
นิยามศัพท์	3
บทที่ 2 ทบทวนวรรณกรรมและเอกสารที่เกี่ยวข้อง	4
ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป	4
ข้อบ่งใช้	4
วิธีการใช้	4
ประสิทธิภาพและความปลอดภัย	4
ผลข้างเคียง	5
การเข้าถึงหรือสถานที่จัดจำหน่าย	5
ราคา	6
การได้ยืมหรือการรับข้อมูล	6

สารบัญ

บทที่	หน้า
กลไกการออกฤทธิ์	6
ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป	7
ค่านิยมในสังคม	7
ศาสนา	7
ความคิดเห็นของกลุ่มอื่น	8
บทที่ 3 วิธีดำเนินงานวิจัย	9
รูปแบบงานวิจัย	9
การวิเคราะห์ข้อมูล	9
เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย	9
ขั้นตอนการวิจัย	10
ระยะเวลาที่ใช้ในงานวิจัย	13
บทที่ 4 สรุปผลการศึกษา	15
ข้อมูลพื้นฐานของผู้ให้สัมภาษณ์	15
ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของผู้เข้าร่วมงานวิจัย	16
ความรู้และทัศนคติที่น่าสนใจที่ได้จากการสัมภาษณ์	17
บทที่ 5 อภิปรายผลการวิจัย	22
เอกสารอ้างอิง	25
ภาคผนวก	28
แบบสัมภาษณ์เพื่อการวิจัย	29
เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย	57

สารบัญ

บทที่	หน้า
เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย	59
แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	60
แบบฟอร์มรายงานการเงิน	66
ใบปลิวเชิญชวนเข้าร่วมโครงการวิจัย	67

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 แสดงระยะเวลาที่ใช้ในงานวิจัย	13
ตารางที่ 2 แสดงงบประมาณที่ใช้ในงานวิจัย	14
ตารางที่ 3 แสดงข้อมูลพื้นฐานของผู้ให้สัมภาษณ์	15
ตารางที่ 4 แสดงความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของผู้เข้าร่วมงานวิจัย	16
ตารางที่ 5 แสดงความรู้และทัศนคติที่น่าสนใจที่ได้จากการสัมภาษณ์	17

สารบัญภาพ

รูปที่ 1 กรอบแนวคิด

หน้า

3

บทที่ 1

บทนำ

ที่มาและความสำคัญของปัญหา

ปัจจุบันคนไทยยอมรับเกี่ยวกับเรื่องเพศสัมพันธ์มากขึ้น เห็นได้จากการรณรงค์การคุมกำเนิดที่เหมาะสมเพื่อป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมซึ่งเป็นปัญหาที่เพิ่มขึ้นจากอดีตอย่างต่อเนื่องและพบได้ในหญิงวัยเจริญพันธุ์ทุกกลุ่มอายุและอาชีพ (25,5) ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมเป็นผลจากอิทธิพลของสื่อที่ส่งผลต่อพฤติกรรมของวัยรุ่น โดยเฉพาะพฤติกรรมทางเพศ พบว่า เยาวชนไทยใช้เวลาส่วนใหญ่ไปกับสื่อประเภทต่างๆ อย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง แบ่งเป็น 3.1 ชั่วโมงต่อวันกับอินเทอร์เน็ต, 5.7 ชั่วโมงต่อวันกับโทรศัพท์ นอกจากนี้ยังพบว่า มีมากถึงร้อยละ 52.5 ที่เป็นสื่อที่ไม่เหมาะสมทางเพศและมากถึงร้อยละ 17.5 เป็นสื่อลามกอนาจาร (22) และยังรวมถึงเยาวชนการขาดความรู้ ความตระหนักทางด้านการคุมกำเนิดที่ถูกต้อง (24) วิธีการสำคัญที่จะป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ได้แก่ ให้ความรู้ สร้างทัศนคติที่ดีเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรและการคุมกำเนิดอย่างมีประสิทธิภาพ จากการศึกษาวิธีการคุมกำเนิดที่วัยรุ่นนิยมใช้มีหลายวิธี เช่น ถุงยางอนามัย ยาเม็ดคุมกำเนิด และยาเม็ดคุมกำเนิดแบบฉุกเฉิน (emergency contraceptive pill: ECP) (19)

ยาเม็ดคุมกำเนิดแบบฉุกเฉินช่วยป้องกันหรือลดความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ที่ไม่ตั้งใจหลังจากมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกันหรือวิธีการคุมกำเนิดที่กำลังใช้อยู่ประจำล้มเหลว (12) เช่น ถุงยางอนามัยรั่วหรือแตก, สลิมกินยาคุมกำเนิดชนิดประจำวัน, ใส่ห่วงอนามัยแต่ห่วงหลุดหรือมีเพศสัมพันธ์ในช่วงไม่ปลอดภัย ถูกข่มขืน (18) การใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นวิธีที่ช่วยป้องกันการตั้งครรภ์ที่มีความปลอดภัย ราคาถูกและมีประสิทธิภาพสูง (21) ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นยาคุมกำเนิดแบบที่มีฮอร์โมนขนาดสูงกว่ายาคุมกำเนิดแบบทั่วไป โดยยาคุมกำเนิดฉุกเฉินนั้นมีทั้งแบบที่เป็นฮอร์โมนรวมและฮอร์โมนเดี่ยว ซึ่งในประเทศไทยนิยมใช้ในรูปแบบฮอร์โมนเดี่ยว levonorgestrel 0.75 มิลลิกรัม ปัจจุบันยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีการจำหน่ายทั่วไปในร้านขายยา ยี่ห้อที่พบบ่อย ได้แก่ Postinor® และ Madonna® ปกติแนะนำให้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินภายใน 72 ชั่วโมงหลังมีเพศสัมพันธ์จึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุดในการคุมกำเนิด อย่างไรก็ตามสามารถใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้ภายใน 5 วันหลังจากมีเพศสัมพันธ์แต่ประสิทธิภาพการคุมกำเนิดจะลดลง (11) อาการข้างเคียงที่พบบ่อยจากการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ได้แก่ ประจำเดือนมามาก (heavier menstrual bleeding), คลื่นไส้ (nausea), ปวดท้อง (lower abdominal pain), อ่อนเพลีย (fatigue), ปวดหัว (headache), วิงเวียนศีรษะ (dizziness), คัดตึงเต้านม (breast tenderness), ประจำเดือนมาช้ากว่าปกติ (delay of menses >7 days) ส่วนอาการข้างเคียงที่รุนแรง ได้แก่ อาการชัก (convulsion), ท้องนอกมดลูก (ectopic pregnancy), ภาวะไข้จากเม็ดเลือดขาวต่ำ (febrile neutropenia), โรคหลอดเลือดสมอง (stroke), ไส้เลื่อน (abdominal hernia),

แพ้รุนแรงเฉียบพลัน (anaphylaxis), มะเร็ง (cancer), ถุงน้ำในรังไข่แตก (ovarian cyst rupture), การติดเชื้อรุนแรง (serious infections) และการคิดฆ่าตัวตาย (suicidal ideation) (16)

จากการประเมินความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของประทุมมา ฤทธิโพธิ์ พบว่า นิสิตหญิงระดับปริญญาตรีส่วนมากู้และเข้าใจการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินค่อนข้างต่ำและใช้อย่างไม่ถูกต้อง ซึ่งสอดคล้องกับระดับการศึกษาที่ได้รับและพบว่าสตรีส่วนมากมีทัศนคติในแง่ลบเนื่องจากต้องเป็นผู้รับผิดชอบป้องกันการตั้งครรภ์เพียงลำพัง (3) และจากการศึกษาของ Syed lrfan Karim เกี่ยวกับความรู้และทัศนคติที่มีต่อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของคู่สมรสเพศชายพบว่าร้อยละ 82 ของผู้ชายไม่เคยได้ยินชื่อของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมาก่อน นอกจากนี้เพศชายที่มีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินค่อนข้างจำกัดโดยคนที่มีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินส่วนใหญ่จะเป็นชายที่มีอายุน้อย, ชายที่มีการศึกษา, ชายที่ไม่ต้องการมีบุตรและชายที่มีบุตรแต่ไม่ก่คน ในด้านทัศนคติกว่าร้อยละ 58.4 มีทัศนคติเป็นไปในทิศทางบวกต่อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน โดยพบว่ามีความสัมพันธ์โดยตรงกับความรู้ที่มีต่อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน (5) ดังนั้น จากการศึกษาของประทุมมา ฤทธิโพธิ์ (3) และการศึกษาของ Syed lrfan Karim (5) ทำให้เห็นว่าการศึกษาความรู้และทัศนคติส่งผลต่อพฤติกรรมเป็นอย่างมาก ซึ่งการรู้และเข้าใจการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินอย่างถูกต้องจะส่งผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดและลดการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ได้ ทำให้ผู้วิจัยเล็งเห็นถึงความสำคัญของความรู้และทัศนคติของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน จึงจัดทำงานวิจัยนี้ขึ้นเพื่อศึกษาความรู้และทัศนคติของบุคคลทั่วไปในปัจจุบันเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินว่ามีแนวโน้มไปในทิศทางใด

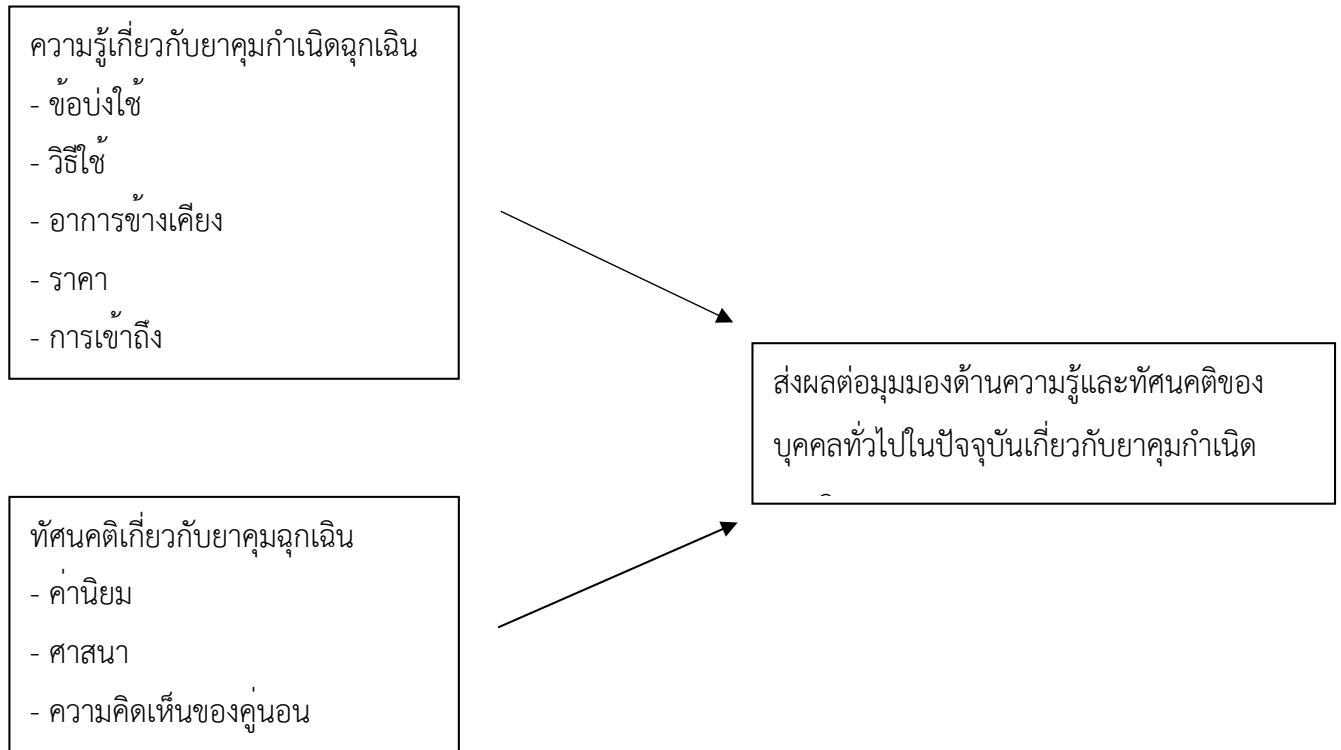
วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพื่อหาสิ่งที่คุณเข้าร่วมวิจัยไม่ทราบและต้องการทราบเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้วิจัยทราบถึงทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของบุคคลทั่วไป
2. ผู้วิจัยทราบถึงความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของบุคคลทั่วไป

กรอบแนวคิด



รูปที่ 1 กรอบแนวคิด

นิยามศัพท์

- ความอึดตัวของข้อมูล หมายถึง การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพของข้อมูลจนถึงจุดที่ไม่มีข้อมูลที่แตกต่างจากข้อมูลใหม่ ๆ หรือข้อมูลที่ได้มีความซ้ำซ้อนกัน (8)

บทที่ 2

ทบทวนวรรณกรรมและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

จากการทบทวนวรรณกรรมเรื่องความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป มีดังนี้

1. ข้อบ่งใช้ของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

จากการศึกษาของ Prem Davis และคณะ (ปี 2020) พบว่า ในกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาในมหาวิทยาลัยจำนวน 758 คน คิดเป็นร้อยละ 56.8 ของนักศึกษาทราบว่าควรใช้หลังจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่มีการป้องกัน, ร้อยละ 50.8 ของนักศึกษาทราบว่าใช้เพื่อการคุมกำเนิด, ร้อยละ 48.1 ของนักศึกษาทราบว่าใช้เมื่อการคุมกำเนิดด้วยวิธีอื่นล้มเหลว, ร้อยละ 42.6 ของนักศึกษาทราบว่าควรใช้หลังจากการถูกข่มขืนหรือถูกบังคับทางเพศ และร้อยละ 8.2 ของนักศึกษาขาดความรู้เกี่ยวกับข้อบ่งใช้ของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน (10)

2. วิธีการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

จากการศึกษาของ Prem Davis และคณะ (ปี 2020) จุดประสงค์ของการศึกษาเพื่อประเมินความรู้และทัศนคติของนักศึกษามหาวิทยาลัยใน Tamil Nadu ประเทศอินเดีย พบว่า นักศึกษาประมาณร้อยละ 42.6 ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากการมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ได้ป้องกัน, ร้อยละ 13.7 ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง, ร้อยละ 63.4 ไม่ทราบขนาดยาที่แน่นอนและร้อยละ 63.9 ไม่ทราบช่วงเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรับประทานยาคุมกำเนิดให้มีประสิทธิภาพ ซึ่งผู้เข้าร่วมส่วนใหญ่ตระหนักถึงอัตราการล้มเหลวหรือประสิทธิภาพของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่อาจจะเกิดขึ้นได้ถึงร้อยละ 77.6 และมีเพียงส่วนน้อยร้อยละ 6.6 เท่านั้นที่มีความเข้าใจผิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้ผลเสมอ ดังนั้น ผู้เข้าร่วมส่วนใหญ่ของการศึกษานี้มีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในระดับปานกลางร้อยละ 60.1 (10)

จากการศึกษาของ Dr. Helen Calabretto (ปี 2009) ในกลุ่มตัวอย่างที่ประกอบด้วยนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ในมหาวิทยาลัยจำนวน 627 คน พบว่า นักศึกษาร้อยละ 79 รู้ว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ได้มีไว้เพื่อใช้ก่อนการมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ได้ป้องกันและมีการวัดความรู้เกี่ยวกับช่วงเวลาการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน, นักศึกษาร้อยละ 25 รู้ว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ได้ใช้เพียงแค่ออนเข้าหลังจากมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ได้ป้องกันเท่านั้น, นักศึกษาร้อยละ 46.5 รู้ว่าไม่จำเป็นต้องรอ 12 ชั่วโมงหลังจากมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ได้ป้องกันเพื่อเริ่มยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน แม้ว่า สถานะบนฉลากระบุว่า ควรเริ่มยาคุมกำเนิดฉุกเฉินภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากการมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ได้ป้องกัน แต่แนวทางปฏิบัติในปัจจุบันเรื่องการวางแผนครอบครัว คลินิกเยาวชนและสุขภาพทางเพศในออสเตรเลียระบุไว้ว่า การเริ่มใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินภายใน 120 ชั่วโมงหลังจากการมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ได้ป้องกันก็ยังมีประสิทธิภาพป้องกันการตั้งครรภ์ แต่มีเพียงร้อยละ 19 เท่านั้นที่รู้ (8)

3. ประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการคุมกำเนิดฉุกเฉิน

การศึกษาของ Kirsten I Black (ปี 2017) ที่เปรียบเทียบประสิทธิภาพของการคุมกำเนิดสามแบบคือ levonorgestrel (LNG), ulipristal acetate (UPA) และการใช้ห่วงอนามัย copper-bearing intrauterine devices (copper IUD) ที่ทำในประเทศออสเตรเลีย พบว่า การคุมกำเนิดฉุกเฉินอาจลดความเสี่ยงของการ

ตั้งครรภ์โดยไม่ได้ตั้งใจได้ โดยด้านผลข้างเคียงยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ได้แตกต่างกัน แต่ UPA มีประสิทธิภาพมากกว่า LNG ซึ่งสามารถใช้ได้นานถึง 5 วันหลังจากมีเพศสัมพันธ์ และ copper IUD เป็นวิธีที่มีประสิทธิภาพมากที่สุดที่ใช้คุมกำเนิดได้นานถึง 10 ปี (7)

4. ผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

จากการศึกษาของ Anthony Idowu Ajayi และคณะ (ปี 2017) พบว่า จากการสำรวจนักศึกษาระดับปริญญาตรีทั้งหมด 420 คน มีนักศึกษาหญิงจำนวน 179 คนที่รับรู้ถึงผลข้างเคียงจากการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน โดยมีร้อยละ 27.9 เป็นคนที่รู้ผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่พบได้โดยทั่วไป, ร้อยละ 53.1 เป็นคนที่ไม่รู้ผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินโดยทั่วไป, ร้อยละ 17.9 ไม่รู้ถึงผลข้างเคียงจากการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและร้อยละ 1.1 คิดว่ายาคูมฉุกเฉินไม่มีผลข้างเคียง ซึ่งผลข้างเคียงโดยทั่วไปของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ได้แก่ ประจำเดือนมาไม่ปกติ คลื่นไส้ เลือดออก ปวดตามร่างกาย และความเสียหายต่อมดลูกที่นำไปสู่ภาวะมีบุตรยาก ทั้งนี้การรับรู้ถึงผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินจะเพิ่มขึ้นตามอายุและการศึกษาที่เพิ่มขึ้น (6)

5. การเข้าถึงหรือสถานที่จัดจำหน่าย

จากการศึกษาของ Dr. Helen Calabretto (ปี 2009) พบว่า ความรู้เกี่ยวกับการเข้าถึงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ดี โดยร้อยละ 38 รู้ว่ามีจำหน่ายที่หน้าเคาน์เตอร์ในออสเตรเลีย, ร้อยละ 36.7 คิดว่ายาคูมกำเนิดฉุกเฉินจำเป็นต้องมีใบสั่งยาจากแพทย์, ร้อยละ 51 รู้ว่าสามารถรับได้จากคลินิกสุขภาพทางเพศหรือร้อยละ 38 รับได้จากคลินิกสุขภาพเยาวชน นอกจากนี้ผู้ตอบแบบสอบถามร้อยละ 32 รู้ว่ามีอยู่ในแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลและผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ร้อยละ 79 รู้ว่าไม่มียาคุมกำเนิดฉุกเฉินจำหน่ายที่ตู้สินค้าอัตโนมัติ ดังนั้น ข้อมูลเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่ไม่ต้องใช้ใบสั่งยาจากแพทย์ในร้านขายยาของออสเตรเลียและสถานที่อื่น ๆ ที่สามารถเข้าถึงได้มีความสำคัญอย่างยิ่ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับผู้หญิงที่มีรายได้น้อยหรือว่างงานสามารถเข้าถึงได้ยาก คลินิกบางแห่งสามารถให้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินฟรีหรือมีค่าใช้จ่ายที่ลดลง (8)

จากการศึกษาของนุชรีย์ แสงสว่างและคณะ (2016) พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 170 คน เป็นวัยรุ่นนัมัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย อายุอยู่ในช่วง 13-18 ปี เลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์เมื่อมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้คุมกำเนิดหรือไม่ตั้งใจ โดยส่วนใหญ่หาซื้อได้จากร้านยาเมื่อต้องการใช้ เนื่องจากยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่จำหน่ายในประเทศไทยสามารถหาซื้อได้ในร้านยาโดยไม่จำเป็นต้องมีใบสั่งยาจากแพทย์ จึงทำให้ผู้ใช้สามารถซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้สะดวกและรวดเร็ว เหตุผลที่เลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คือ ป้องกันการตั้งครรภ์ได้ดี (มัธยมศึกษาตอนต้น 20%, มัธยมศึกษาตอนปลาย 23.5%) รองลงมาคือ หาซื้อได้ง่าย (มัธยมศึกษาตอนต้น 17.6%, มัธยมศึกษาตอนปลาย 21.2%) (20)

จากการศึกษาของ Syed Irfan Karim และคณะ (2021) ในประเทศซาอุดีอาระเบีย พบว่า กลุ่มตัวอย่างเพศชายส่วนใหญ่ร้อยละ 73 ไม่อายที่จะถามถึงยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในกรณีที่เป็น, ร้อยละ 69 ผู้ชายที่มีความรู้มีความเห็นว่าควรมียาคูมกำเนิดฉุกเฉินวางจำหน่ายที่เคาน์เตอร์โดยไม่ต้องมีใบสั่งยาจากแพทย์เพื่อหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์, ร้อยละ 75 เป็นชายที่มีความรู้และเห็นด้วยที่จะใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

เพื่อช่วยลดโอกาสตั้งครรภ์นอกจากนี้ยังชอบซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเพื่อไว้ใช้ในกรณีที่จำเป็น, ต้องการให้คู่นอนของตนไปซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินจากร้านขายยาหรือคลินิก (15)

6. ราคา

จาก Bixby Center for Global Reproductive Health กล่าวว่า ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ได้เป็นเพียงรูปแบบเดียวของการคุมกำเนิดที่คุ้มค่า การป้องกันการตั้งครรภ์ด้วยการคุมกำเนิดเป็นประจำ (เช่น ถุงยางอนามัยหรือยาคุมกำเนิดแบบทั่วไป) ก็มีความคุ้มค่าได้เช่นเดียวกัน เช่น ผู้หญิงในอเมริกาใช้ intrauterine contraception ในทางทฤษฎีจะป้องกันการตั้งครรภ์ได้เกินห้าปี ประหยัดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมมากกว่า \$14,000 เนื่องจากวิธีการคุมกำเนิดแบบประจำคือมีประสิทธิภาพป้องกันการตั้งครรภ์ นอกจากนี้ถ้าหากใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นทางเลือกอาจส่งผลให้ประหยัดต้นทุนได้มากที่สุด (14)

7. การได้ยินหรือการรับข้อมูลของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

จากการศึกษาของ Syed Irfan Karim และคณะ (2021) พบว่า มีผู้เข้าร่วมตอบแบบสอบถามทั้งหมด 461 คน มีอายุอยู่ระหว่าง 18-70 ปี ได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินจาก นิตยสารร้อยละ 8.4, เพื่อนร้อยละ 15.7, สมาชิกภายในครอบครัวร้อยละ 20.5, โทรทัศน์ร้อยละ 15.7, แพทย์หรือ FP provider ร้อยละ 31.3 และทางอินเทอร์เน็ตร้อยละ 24.1 (15) ส่วนการศึกษาของ Prem Davis และคณะ (ปี 2020) พบว่า นักศึกษาร้อยละ 24.1 มีการได้ยินหรือการรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนดังที่กล่าวมาข้างต้น แต่ที่เพิ่มเติมคือ ตำราเรียน, วิทยู, โรงพยาบาลและหนังสือพิมพ์ (10) และจากการศึกษาของ Vanphanom Sychareun และคณะ (ปี 2013) ได้รับข้อมูลจากแหล่งที่มาเช่นเดียวกับข้างต้นที่ได้กล่าวมาและที่เพิ่มเติมคือ ได้ยินหรือรับรู้ข้อมูลยาคุมกำเนิดฉุกเฉินจากเภสัชกรทั้งเพศหญิงและเพศชาย (ร้อยละ 9.1, ร้อยละ 12.5 ตามลำดับ) (26)

8. กลไกการออกฤทธิ์ของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

จากการศึกษาปัจจุบันที่มีความสัมพันธ์กับการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของวัยรุ่นหญิงของเวธกา เทพา (ปี 2014) กล่าวว่า ยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการป้องกันการตั้งครรภ์โดยยับยั้งการเจริญเติบโตของไข่ ทำให้ไข่ไม่สุกหรือขัดขวางการตกไข่ทำให้ไข่ตกช้า กรณีที่ตกไข่แล้วจะทำให้ตัวอ่อนที่ปฏิสนธิแล้วเคลื่อนที่เร็วกว่าปกติจึงไม่สามารถฝังตัวได้เนื่องจากสภาพเยื่อโพรงมดลูกยังไม่เหมาะสม และทำให้ Corpus luteum ฝ่อรวมทั้งทำให้การสร้างฮอร์โมนโปรเจสเตอโรนและ Lutinizing hormone ลดลงทำให้ไม่เหมาะสมต่อการตั้งครรภ์ (2)

จากการศึกษาของ Min Chung-Park (ปี 2008) พบว่า บุคลากรทางการแพทย์ในค่ายทหารจำนวนทั้งหมด 68 คน มีมากถึง 69.1% ของผู้เข้าร่วมที่รู้เกี่ยวกับกลไกการคุมกำเนิดของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเพียงกลไกเดียว โดยมี 6 คนมีความเชื่อที่ไม่ถูกต้องว่ายาคคุมกำเนิดฉุกเฉินจะไปกำจัดไข่ที่ได้รับการปฏิสนธิแล้วออกจากเยื่อโพรงมดลูก นอกจากนี้มีเพียงผู้เข้าร่วม 4 คนที่ตอบได้ถูกต้องว่ากลไกการคุมกำเนิดของยาคุมกำเนิด

ฉุกเฉินมีทั้งหมด 3 กลไก (ชะลอการตกไข่, ป้องกันปฏิสนธิของไข่, ป้องกันการเกาะตัวของไข่ที่ปฏิสนธิกับเยื่อโพรงมดลูก) (9)

จากการทบทวนวรรณกรรมเรื่องทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป มีดังนี้

1. ค่านิยมในสังคม

จากการศึกษาของ Mehta และคณะ (ปี 2020) ทำการศึกษาโดยค้นหาข้อมูลซึ่งตีพิมพ์ในช่วงปี 2001-2017 มีผู้เข้าร่วมเป็นหญิงแต่งงานแล้วและยังเป็นโสด (ยังไม่แต่งงานหรือหย่าร้าง) มีอายุระหว่าง 15-45 ปีที่ไม่มีรายงานปัญหาทางสุขภาพและไม่มีแนวโน้มจะเกิดผลข้างเคียงจากการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน จากการศึกษาพบว่า สัดส่วนของหญิงอินเดียที่เคยใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คือ ร้อยละ 6 จากทั้งหมดซึ่งนับว่าน้อยมาก โดยมีสัดส่วนการใช้ซ้ำอยู่ในช่วงร้อยละ 12-69 และมีข้อมูลกล่าวถึงว่า สูตินรีแพทย์ในอินเดียไม่ได้มีบทบาทเสนอแนะการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากนัก เนื่องจากวัฒนธรรมภายในประเทศมักจะตัดสินตัวบุคคลผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไปในเชิงลบ และมากถึง 3 ใน 4 เชื่อว่าการจะใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินนั้นต้องเป็นหญิงที่แต่งงานแล้วเท่านั้น (17)

จากการศึกษาของแสงสว่างและคณะ(2559) พบว่า กลุ่มตัวอย่างเพศหญิงทั้ง 2 กลุ่ม คือ ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลายเห็นว่าการซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นเรื่องน่าอับอายและผิดศีลธรรม ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน และผู้ใช้รู้สึกเขินอาย รู้สึกไม่ดี และรู้สึกกลัวเมื่อต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน กลุ่มตัวอย่างทั้ง 2 กลุ่มส่วนใหญ่เห็นว่าการซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินกับเภสัชกรหญิงทำให้ลดความกลัวและความวิตกกังวลได้ (20) และในทางเดียวกันจากการศึกษาของวิสารพันธ์และคณะ (ปี2562) พบว่า กลุ่มตัวอย่างเพศชายเมื่อมีการซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินกับเภสัชกรชายหรือคนขายเพศชายทำให้ลดความกลัวหรือความวิตกกังวลได้เช่นกัน (1)

จากการศึกษาของ Tewodros Getachew Hailemariam (2015) ในนักศึกษาจำนวน 462 คน พบว่า 28.6% เป็นหญิงที่ไม่ได้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหลังมีเพศสัมพันธ์โดยมีสาเหตุดังนี้ 1) ลืมว่าต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหลังจากมีเพศสัมพันธ์ 2) กลัวการถูกตีตราทางสังคม 3) ร้านสะดวกซื้ออยู่ไกลเกินกว่าจะรับบริการได้ 4) กังวลเรื่องความเป็นส่วนตัว 5) เวลาที่ให้บริการไม่สะดวก 6) ไม่พร้อมใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในขณะนั้น และ 7) ไม่ทราบว่ายาคคุมกำเนิดฉุกเฉินซื้อได้จากที่ไหน (13)

2. ศาสนา

จากการศึกษาของ Amirtha Srikanthan (2008) พบว่า การคุมกำเนิดในศาสนาพุทธไม่ได้เคร่งครัด และหากมีความจำเป็นต้องใช้ก็สามารถใช้ได้โดยไม่ผิดหลักศาสนา เช่น สุขภาพของมารดา การข่มขืน ความยากลำบากทางเศรษฐกิจ เป็นต้น โดยมีเงื่อนไขว่าเจตนาของมารดานั้นต้องถูกหลักจริยธรรม ถึงแม้ว่าค่านิยมทางเพศในอดีตที่ไม่ยอมรับการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานก็ยังส่งผลต่อคนในปัจจุบันอยู่ แต่คนส่วนใหญ่ในสังคมก็เริ่มที่จะมีการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่เพิ่มมากขึ้นซึ่งแสดงถึงการยอมรับการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในสังคม ส่วนศาสนาอิสลามการทำแท้งของทารกในครรภ์ถือเป็นอาชญากรรมร้ายแรงจึงส่งผลให้การคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ได้เป็นที่ยอมรับมากนักและแนวโน้มทางวัฒนธรรมมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการคุมกำเนิดที่แตกต่างกัน

ไปโดยมีปัจจัยการรื้อใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ได้แก่ เพศ, ภูมิหลังทางเศรษฐกิจและสังคม, การศึกษา, การเข้าถึงทรัพยากรและความเข้าใจผิดเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน สถานะทางสังคมที่ต่ำของสตรีชาวมุสลิมในชุมชนบางแห่งเข้าถึงการรื้อใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้อย่างจำกัดทำให้เกิดความไม่เท่าเทียมกันและศาสนาคริสต์นิกายโรมันคาทอลิกนั้นห้ามมีการทำแท้งทุกรูปแบบและการคุมกำเนิดฉุกเฉินยกเว้นกรณีที่ทำแท้งในครรภ์ส่งผลให้มารดาได้รับอันตรายจนถึงการเสียชีวิตและแนวโน้มทางวัฒนธรรมพบว่าศาสนาไม่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเลือกใช้ยาคุมกำเนิด (23)

3. ความคิดเห็นของคู่นอน

จากการศึกษา 2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องโดยงานวิจัยของ Meskerem Abate (ปี 2014) ที่ทำในเมืองเดวา ประเทศเอธิโอเปีย ที่สอบถามเกี่ยวกับทัศนคติของหญิงที่เข้ารับการทำแท้งในสถานพยาบาลทั้งรัฐบาลและเอกชน โดยดำเนินการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจำนวน 390 คน เก็บข้อมูลโดยการตอบคำถามเกี่ยวกับทัศนคติ พบทัศนคติที่น่าสนใจคือ “คู่นอนชายของฉันมีทัศนคติที่ว่าจะไม่ใช้ถุงยางอนามัยหากฉันใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน” (4) และงานวิจัยของ วิสารพันธ์ และคณะ (ปี 2019) มีกลุ่มตัวอย่างวัยรุ่นชายจำนวน 85 คน ตั้งแต่อายุ 13 - 19 ปี พบว่าการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินนั้นขึ้นอยู่กับความสะดวกของการหาซื้อ โดยถ้าซื้อกับเภสัชกรชายจะลดความกลัวและเขินอายได้มากกว่า (1)

บทที่ 3

วิธีดำเนินงานวิจัย

1. รูปแบบงานวิจัย

1.1 รูปแบบงานวิจัยแบบเชิงคุณภาพ (Qualitative research) โดยมีระเบียบวิธีการศึกษา ดังนี้

1.1.1 การศึกษารวบรวมข้อมูลจากเอกสาร (document research) โดยการค้นคว้าและรวบรวมวรรณกรรมหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาใช้ประกอบการศึกษา

1.1.2 การรวบรวมข้อมูลโดยใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก (in-dept interview) โดยใช้รูปแบบการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง (Semi-structured Interview) สัมภาษณ์บุคคลทั่วไปผ่านทางออนไลน์

1.2 ประชากรที่ใช้ในการศึกษาและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป้าหมายที่จะศึกษา คือ บุคคลทั่วไปทั้งเพศชายและหญิงที่มีอายุอยู่ในช่วงระหว่าง 15-49 ปี จังหวัดชลบุรี จำนวน 15 คนและไม่เป็นคนวิกลจริต

1.3 วิธีการคัดเลือกตัวอย่าง

ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling) ซึ่งเป็นการสุ่มตัวอย่างโดยไม่ใช้ความน่าจะเป็นอย่างหนึ่ง (non-probability sampling) โดยเป็นการพิจารณาจากการตัดสินใจของผู้วิจัยเองและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย

โดยมีเกณฑ์คัดเข้า (inclusion criteria) คือ

1. บุคคลทั่วไปทั้งเพศชายและหญิงที่มีอายุอยู่ในช่วงระหว่าง 15-49 ปี ในจังหวัดชลบุรี
2. ไม่เป็นคนวิกลจริต

สำหรับเกณฑ์คัดออก (exclusion criteria) คือ

1. ไม่สะดวกสัมภาษณ์ผ่านทางออนไลน์

2. การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาเชิงคุณภาพที่วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้และทัศนคติของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่ใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบสุ่มบุคคลทั่วไปที่มีอายุ 15-49 ปี ทำการสัมภาษณ์จนถึงความอิ่มตัวของข้อมูล

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

3.1 กลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการสุ่มแบบ purposive sampling และผ่านเกณฑ์การคัดเข้าและคัดออกแล้ว

3.2 แบบสอบถามปลายเปิดที่ใช้สัมภาษณ์

3.3 เครื่องบันทึกเสียง

4. ขั้นตอนการวิจัย ดังนี้

4.1 ทบทวนวรรณกรรม

จากการทบทวนวรรณกรรมเรื่องความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป พบว่า

1. ปัจจัยที่ส่งผลต่อความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ได้แก่ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับข้อบ่งใช้ วิธีการใช้ ประสิทธิภาพและความปลอดภัย ผลข้างเคียง การเข้าถึงหรือสถานที่จัดจำหน่าย ราคา และการได้ยินหรือการรับข้อมูลของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

2. ปัจจัยที่ส่งผลต่อทัศนคติการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ได้แก่ ค่านิยมในสังคม ศาสนา และความคิดเห็นของคู่ครอง

4.2 ดำเนินการวิจัย

ออกแบบคำถามที่ใช้สัมภาษณ์เกี่ยวกับความรู้และทัศนคติของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินโดยจากการทบทวนวรรณกรรม ซึ่งก่อนการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะนำเอกสารชี้แจงวัตถุประสงค์ของงานวิจัยและเอกสารแสดงความยินยอมต่อผู้เข้าร่วมงานวิจัย หากไม่ยินยอมสามารถปฏิเสธการเข้าร่วมได้ หากยินยอมที่จะเข้าร่วมงานวิจัยผู้สัมภาษณ์จะขออนุญาตบันทึกเสียงสนทนาระหว่างการให้สัมภาษณ์ จากนั้นผู้วิจัยจะทำการฟังไฟล์เสียงบันทึกและเขียนออกมาเป็นลายลักษณ์อักษรและตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อน หลังจากสิ้นสุดงานวิจัยจะทำลายทั้งเสียงบันทึกและข้อมูลที่เป็นลายลักษณ์อักษรทั้งหมดทิ้ง

4.3 จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

4.3.1 ข้อมูลที่ต้องการเก็บจากบุคคลทั่วไป

ประวัติการศึกษา เพศ อายุ ศาสนา อาชีพ สถานภาพ ความรู้และทัศนคติการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

4.3.2 การเก็บรักษาข้อมูล

บันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ถูกสัมภาษณ์ เช่น ประวัติการศึกษา เพศ อายุ ศาสนา อาชีพ สถานภาพ เป็นต้น โดยจะไม่บันทึกชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์แต่จะบันทึกเป็นตัวเลข เช่น ผู้ถูกสัมภาษณ์ คนที่ 1 จะเป็น 01 โดยข้อมูลจะทราบกันแคในทีมวิจัย และไฟล์เสียงของผู้ถูกสัมภาษณ์จะตั้งชื่อไฟล์เป็นตัวเลขเช่นเดียวกัน ซึ่งจะเก็บไว้ที่อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยเป็นเวลา 1 ปี เมื่องานวิจัยสิ้นสุดลงจะทำลายไฟล์เสียงรวมถึงข้อมูลของผู้ถูกสัมภาษณ์ที่บันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรด้วย

4.3.3 การทำลายข้อมูล

1. หลังจากระยะเวลา 1 ปี ไฟล์เสียงจากเทปบันทึกเสียงจะถูกทำลายผ่านคอมพิวเตอร์โดยคลิกคำสั่งทำลาย (delete) และทำลายไฟล์อีกครั้งในถังขยะ (recycle bin) จากนั้นทำ Disk Defragment ข้อมูลทั้งหมดจะหายไปและไม่สามารถกู้คืนกลับมาได้

2. ข้อความในกระดาดขันทักข้อมูล จะทำลายโดยใช้เครื่องมือทำลายเอกสาร

4.3.4 ประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้รับ

ผู้เข้าร่วมงานวิจัยจะได้แลกเปลี่ยนความรู้และทัศนคติของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินใหม่ ๆ

4.3.5 ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและการป้องกันการเกิดความเสี่ยงนั้น

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อสภาพจิตใจของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย คือ ผู้ถูกสัมภาษณ์อาจรู้สึกไม่ดี รู้สึกเขินอาย เมื่อถูกถามคำถามที่เยอะมากไป

วิธีการแก้ปัญหา คือ ผู้วิจัยจะไม่ทำให้ผู้ถูกสัมภาษณ์รู้สึกไม่ดี รู้สึกเกร็ง และขณะสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะสร้างบรรยากาศที่ไม่ตึงเครียดและไม่กดดันจนเกินไป

4.3.6 ผู้วิจัยจ่ายค่าชดเชยการเสียเวลา

ให้ค่าเสียเวลาแก่ผู้ถูกสัมภาษณ์

4.3.7 ตัวอย่างคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

1. คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของประชาชนทั่วไป
2. คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้
3. คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร
4. คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง
5. คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใด
6. คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง
7. คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคาของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

1. คุณคิดว่าชายในปัจจุบัน มีมุมมองต่อยาคุมกำเนิดกำเนิดฉุกเฉินอย่างไร
2. คุณคิดว่าหญิงในปัจจุบัน มีมุมมองต่อยาคุมกำเนิดกำเนิดฉุกเฉินอย่างไร
3. หากคุณนอนคู่หนึ่งต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร
4. คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน
5. ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคุณมีความเห็นอย่างไร
6. คุณนับถือศาสนาใด และคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้คุมกำเนิดฉุกเฉินของคุณอย่างไร
7. ความคิดเห็นของตัวเราเองในสมัยเด็กและปัจจุบันเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ถ้าเปลี่ยนแล้วคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน

4.4 ดำเนินการวิจัยโดยการเก็บข้อมูล

งานวิจัยนี้เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์บุคคลทั่วไปทางออนไลน์ โดยซักถามเกี่ยวกับประวัติส่วนตัว เช่น เพศ อายุ ศาสนา อาชีพ สถานภาพ ความรู้และทัศนคติการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินโดยจะสัมภาษณ์จนกว่าข้อมูลจะเกิดความอิ่มตัว

4.4.1 ก่อนเริ่มเก็บข้อมูล

4.4.1.1 ผู้วิจัยศึกษาข้อมูลที่จะไปสัมภาษณ์และทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย

4.4.1.2 ออกแบบวิธีการดำเนินงานวิจัย ได้แก่ กำหนดรูปแบบงานวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย ระยะเวลาที่ใช้ในงานวิจัย และออกแบบคำถามที่จะใช้สัมภาษณ์บุคคลทั่วไป

4.4.1.3 ติดต่อบุคคลทั่วไปที่จะไปสัมภาษณ์โดยแจ้งรายละเอียดของโครงการวิจัย เอกสารชี้แจงและเอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

4.4.1.4 หากผู้ถูกสัมภาษณ์ยินยอมให้สัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะนัดวันและเวลาสัมภาษณ์

4.4.2 การเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์บุคคลทั่วไป

4.4.2.1 ผู้วิจัยเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ทางออนไลน์ ในลักษณะไฟล์เสียง โดยจะตั้งชื่อไฟล์ตามลำดับตัวเลขแทนชื่อจริงของผู้ถูกสัมภาษณ์ เช่น หากเป็นผู้ถูกสัมภาษณ์คนที่ 1 แทนด้วยเลข 01

4.4.2.2 ผู้วิจัยขออนุญาตบันทึกเสียงขณะสัมภาษณ์ผ่านโทรศัพท์ เพื่อนำไฟล์เสียงกลับมาฟังอีกครั้ง

4.4.2.3 ผู้วิจัยแปลข้อมูลการสัมภาษณ์ออกมาบันทึกลงในกระดาษเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องในช่วงวันที่ 22 ธันวาคม พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2565 และจะทำลายข้อมูลทั้งหมดเมื่อครบระยะเวลา 1 ปี หลังจากสิ้นสุดงานวิจัย

4.5 วิเคราะห์และสรุปผลงานวิจัย

วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของบุคคลทั่วไปที่ได้จากการสัมภาษณ์

4.6 เขียนรายงานวิจัย

รายงานผลการวิจัยที่มีข้อมูลอย่างถูกต้องครบถ้วน บรรยายตามข้อเท็จจริงตามที่ได้ศึกษามา และสรุปอภิปรายผลเพื่อตอบปัญหาของงานวิจัยที่สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ของงานวิจัย

4.7 นำเสนอผลงานวิจัย

มีการแสดงผลงานในรูปแบบโปสเตอร์และนำเสนอรูปแบบการศึกษารวมถึงผลลัพธ์ของการศึกษาในรูปแบบโปรแกรม Microsoft PowerPoint

ตารางที่ 2 แสดงงบประมาณที่ใช้ในงานวิจัย

ประเภทงบประมาณ	รายละเอียด	จำนวน (บาท)
งบดำเนินการ : ค่าใช้สอย	ค่าโทรศัพท์	1,800
งบดำเนินการ : ค่าตอบแทน	ค่าผู้เข้าร่วมโครงการ	3,000
งบดำเนินการ : ค่าวัสดุ	ค่างานเอกสารและโปสเตอร์	1,000
รวม	-	5,800

บทที่ 4

สรุปผลการศึกษา

โครงการวิจัยเรื่องทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินก่อนการสัมภาษณ์จริงได้นำคำถามที่จะใช้ในงานวิจัยไปทดลองถามกับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ 3 คน เพื่อตรวจสอบความยากง่ายของคำถามและเพื่อดูว่าคำถามเหล่านั้นครอบคลุมความรู้และทัศนคติที่เราต้องการทราบหรือไม่ หลังจากนั้นได้ปรับคำถามให้เข้าใจง่ายมากขึ้นเพื่อที่จะนำมาถามคนทั่วไปในงานวิจัยและได้ปรับเพิ่มคำถามเพื่อให้ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

ตารางที่ 3 แสดงข้อมูลพื้นฐานของผู้ให้สัมภาษณ์

ลักษณะทางประชากร	ร้อยละ (จำนวน = คน) หรือ mean \pm SD
เพศ	
เพศชาย	ร้อยละ 26.67 (4 คน)
เพศหญิง	ร้อยละ 66.67 (10 คน)
LGBTQ+	ร้อยละ 6.66 (1 คน)
อายุ (ปี)	24.5 \pm 5.77 (พิสัย 21-40 ปี)
สถานภาพ	
โสด	ร้อยละ 86.67 (13 คน)
สมรส	ร้อยละ 13.33 (2 คน)
หย่าร้าง	ร้อยละ 0 (0 คน)
ศาสนา	
พุทธ	ร้อยละ 86.67 (13 คน)
อิสลาม	ร้อยละ 0 (0 คน)
คริสต์	ร้อยละ 0 (0 คน)
ไม่ได้นับถือศาสนา	ร้อยละ 16.7 (2 คน)
อาชีพ	
นิสิต	ร้อยละ 66.67 (10 คน)
รับจ้างอิสระ	ร้อยละ 13.33 (2 คน)
แม่บ้าน	ร้อยละ 13.33 (2 คน)
นักการตลาด	ร้อยละ 6.67 (1 คน)

ลักษณะทางประชากร	ร้อยละ (จำนวน = คน) หรือ mean \pm SD
ประวัติการศึกษา	
ประถมศึกษา	ร้อยละ 6.67 (1 คน)
มัธยมศึกษา	ร้อยละ 6.67 (1 คน)
ปริญญาตรี	ร้อยละ 80 (12 คน)
ปริญญาโท	ร้อยละ 6.67 (1 คน)
ปริญญาเอก	ร้อยละ 0 (0 คน)
สายการเรียน	
สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ	ร้อยละ 0 (0 คน)
สายอื่น ๆ	ร้อยละ 100 (15 คน)
ข้อมูลเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	
เคยใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	ร้อยละ 26.67 (4 คน)
ไม่เคยใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	ร้อยละ 73.33 (11 คน)
เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ (นาที)	12.32 \pm 2.07 (15 คน)

ตารางที่ 4 ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินของผู้เข้าร่วมงานวิจัย

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	จำนวนคนที่ตอบ	
ข้อบ่งใช้ของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	1. คุมกำเนิด	2 (ร้อยละ 13.33)
	2. การคุมกำเนิดด้วยวิธีอื่นล้มเหลว	3 (ร้อยละ 20.00)
	3. ถูกข่มขืน	2 (ร้อยละ 13.33)
	4. ใช้หลังมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน	8 (ร้อยละ 53.34)
วิธีการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	1. ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน	4 (ร้อยละ 26.67)
	2. ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน	2 (ร้อยละ 13.33)
	3. ไม่ทราบช่วงเวลาที่เหมาะสมในการรับประทานยาคุมกำเนิด	9 (ร้อยละ 60)
อาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	1. คลื่นไส้ อาเจียน	7 (ร้อยละ 46.66)
	2. ประจำเดือนมาไม่ปกติ	6 (ร้อยละ 40)
	3. ภาวะมีบุตรยาก	1 (ร้อยละ 6.67)
	4. ท้องนอกรมดลูก	1 (ร้อยละ 6.67)

การได้ยินหรือการรับข้อมูลของ ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	1. อินเทอร์เน็ต	3 (ร้อยละ 20)
	2. ตำราเรียน	1 (ร้อยละ 6.67)
	3. เพื่อน	1 (ร้อยละ 6.67)
	4. สื่อสิ่งพิมพ์	1 (ร้อยละ 6.67)

ตารางที่ 5 แสดงความรู้และทัศนคติที่น่าสนใจที่ได้จากการสัมภาษณ์

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

Category	Theme	Illustrative quote
อาการข้างเคียงยาคุมกำเนิด ฉุกเฉิน	1. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีผลต่อ อารมณ์	คนที่ (12) “ฮอร์โมนเปลี่ยนแปลงหรือ ฮอร์โมนขึ้น ๆ ลง ๆ”
	2. ผู้ชายทราบอาการข้างเคียง	(คนที่ 1) “ทราบจากแฟน คือ มีอาการ เวียนหัว รู้สึกอยากอาเจียน” (คนที่ 2) “ทราบจากการเรียนคือ มี คลื่นไส้ อาเจียน เลือดออก”
ข้อบ่งใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	1. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้รักษา บางอย่างนอกเหนือจากใช้คุม กำเนิด	(คนที่ 14) “ใช้รักษาสิวสำหรับคนที่เป็ นสิวนัก”
ความคิดเห็นต่อราคายา คุมกำเนิดฉุกเฉิน	1. ราคาไม่มีผลต่อการเลือกใช้	(คนที่ 3) “เลือกใช้ยาคุมกำเนิดแบบ ทั่วไป”
	2. แม้ราคาถูกก็ไม่เลือกใช้	(คนที่ 7) “ผลข้างเคียงเสียเลือดอาจจะ มากกว่า เลยเลือกจะใช้วิธีอื่น”
การเข้าถึงยาคุมกำเนิด ฉุกเฉิน	1. คนใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมี แหล่งข้อมูลไม่ถูกต้องตามหลัก วิชาการ	(คนที่ 10) “หนังสือ 18+, อินเทอร์เน็ต” (คนที่ 15) “จากการอ่านนิยายแนวรั กใส ๆ หรือแนวดราม่า”
วิธีการกินยาคุมกำเนิด ฉุกเฉิน	1. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินกินก่อน หรือหลังมีเพศสัมพันธ์ก็ได้	(คนที่ 14) “กินก่อนนอน ก่อนที่จะมี เพศสัมพันธ์ หรือกินทันทีหลังมีก็ได้”

Category	Theme	Illustrative quote
ประสิทธิภาพของยา คุมกำเนิดฉุกเฉิน	1. ไม่มั่นใจในประสิทธิภาพของ ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหากใช้ เดี่ยว ๆ	(คนที่ 14) “คิดว่าคุมไม่ได้ 100% เพราะไม่รู้ว่าจะกินครั้งนี้จะออกฤทธิ์นาน แค่ไหน” (คนที่ 15) “คิดว่าใช้ถุงยางอนามัยร่วม ด้วยจะมีประสิทธิภาพ 99.99%”
	✓ 2. ผู้ชายคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉิน สามารถคุมกำเนิดได้ 100%	(คนที่ 13) “ในมุมมองผู้ชายคิดว่ายา คุมกำเนิดฉุกเฉินสามารถป้องกันได้เลย 100%”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

Category	Theme	Illustrative quote
มุมมองการใช้ยาคุมกำเนิด ฉุกเฉินในแต่ละเพศ	1. ผู้หญิงส่วนใหญ่มองว่าผู้ชายไม่ มีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิด ฉุกเฉิน	(คนที่ 5) “ผู้ชายมองเห็นว่าเป็นเรื่อง ไกลตัวโดยผู้ชายอาจจะเลือกวิธีการใช้ ถุงยางอนามัยแทนการใช้ยาคุมกำเนิด ฉุกเฉิน”
	2. การใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน สามารถแสดงถึงความรักต่อกันได้	(คนที่ 3) “ผู้ชายบางคนมองว่าเป็นแฟน กันแล้วจะใส่ถุงอนามัยทำไม รังเกียจ หรือ ผู้หญิงที่รักมาก ๆ ก็เลยยอมไม่ใส่ ถุงยางอนามัยแล้วกินยาคุมกำเนิด ฉุกเฉินแทน”
	3. ความชอบใช้ยาคุมกำเนิด ฉุกเฉินขึ้นกับรสนิยม	(คนที่ 4) “ผู้ชายบางคนไม่ชอบใส่ถุงยาง อนามัยเลยผลักรถให้ผู้หญิงกินยา คุมกำเนิดฉุกเฉินแทน”
	4. ครอบครัวส่งผลต่อการใช้ยา คุมกำเนิดฉุกเฉิน	(คนที่ 8) “ผู้ใหญ่ในสังคมปลูกฝังว่าคน ใช้ยาคุมหรือมีเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งไม่ดี” (คนที่ 15) “ที่บ้านค่อนข้างหัวโบราณ มาก ๆ เลยทำให้บางทีไม่ค่อยกล้าที่จะ ใช้ แต่พอมาอยู่มหาวิทยาลัยสังคมกว้างขึ้นก็ ได้รู้ว่ามันก็ใช้ได้ไม่ได้ไม่ดีอะไร”
	5. คนไทยไม่กล้าใช้ยาคุมกำเนิด ฉุกเฉิน	(คนที่ 3) “คนไม่กล้าลองวิธีการ คุมกำเนิดแบบยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

		เพราะยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ได้เป็นที่รู้จักมากในสังคมไทย”
	6. ให้ผู้ชายไปซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	(คนที่ 2) “ผู้หญิงเงินน้อย, ผู้หญิงไม่เต็มใจมีเพศสัมพันธ์” (คนที่ 4) “ให้ผู้ชายไปซื้อเพราะว่าหลังทำเสร็จก็เหนื่อยแล้วเลยขี่เกียจตื่นไปซื้อเลยอยากให้ผู้ชายไปซื้อให้” (คนที่ 15) “อยากให้ผู้ชายไปซื้อให้” คุมกำเนิดฉุกเฉินไว้บ้าง เพราะผู้ชายไม่ใส่ใจ”
	7. แต่งงานแล้วไม่จำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	(คนที่ 3) “แต่งงานมีสามีแล้วก็คิดว่าทำไมเค้าถึงมาให้เราใช้ เค้ามีอะไรมาหรือป่าว” (คนที่ 1) “กินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นคนไม่ดี”
	8. ผู้ชายมักง่ายชอบที่จะเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากกว่าวิธีอื่น	(คนที่ 15) “เอาแต่ความสะดวกของตัวเองตัวเองจะได้ไม่ต้องใช้ถุงยางอนามัย”
	9. ไม่กล้าฝากพ่อแม่หรือคนในครอบครัวซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	(คนที่ 15) “พ่อแม่อาจจะไม่สบายใจบ้าง ที่บ้านค่อนข้างหัวโบราณ โดยเฉพาะเรื่องการมีเพศสัมพันธ์”
	10. ผู้หญิงควรไปซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากกว่าฝ่ายชาย	(คนที่ 15) “ถ้าฝ่ายหญิงมีการแพ้ยาก็ได้แจ้งเภสัชกรทราบ จะได้ปลอดภัยต่อคนใช้”
คนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินถูกมองในแง่ลบ	1. ไม่รักษานวลสงวนตัว	(คนที่ 4) “ทำไมแก่แดดจิ้ง มีเร้วจิ้งทำไมไม่รักษานวลสงวนตัว ทำไมไม่เป็นคนดี”
	2. ถูกข่มขืน	(คนที่ 2) “ตอนแรกคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้เฉพาะกับคนที่โดนข่มขืนแบบหนักจริง ๆ หรือไม่เต็มใจ”
	3. เป็นคนที่ไม่จริงจังในความสัมพันธ์	(คนที่ 3) “ตอนเด็ก ๆ มองว่าคนที่ใช้เป็นคนมักเล่น มักเที่ยว”

	4. พฤติกรรมของเกสซ์กรมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	(คนที่ 4) “เกสซ์กรมองว่าทำไมแกแดดจั่งมีเร้วจั่ง ทำไมไม่รักนวลสงวนตัว ทำไมไม่เป็นคนดี”
	5. สังคมไทยไม่ได้สะท้อนในทางที่ดีในเรื่องการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	(คนที่ 8) “ผู้ใหญ่ในสังคมปลูกฝังว่าคนใช้ยาคุมหรือมีเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งไม่ดี”
ศาสนามีผลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมองเรื่องหลักศาสนา	1. ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นบาป	(คนที่ 4) “ศาสนาพุทธปลูกฝังมานานว่าการทำลายชีวิตนั้นเป็นบาปมากทำให้คนไม่กล้าใช้”
	2. มุมมองศาสนาพุทธที่มองศาสนาอื่น	(คนที่ 1) “ศาสนาอิสลามว่าไม่ยอมให้มีการคุมกำเนิดเพราะมองว่าผิดหลักศาสนา” (คนที่ 11) “ศาสนาคริสต์เหมือนจะปล่อยให้เด็กเกิดออกมา เพราะคิดว่าชีวิตหนึ่งที่เกิดออกมาจะเป็นเรื่องที่ดี”
	3. คนที่ไม่นับถือศาสนา มองว่าศาสนามีผลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	(คนที่ 5) “ศาสนาพุทธมีการปลูกฝังมาว่าเป็นการทำลายชีวิตนั้นเป็นบาปมาก”
ความคิดเห็นของแต่ละบุคคล	1. อายุและประสบการณ์ที่เพิ่มมากขึ้นส่งผลทำให้ทัศนคติการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไป	(คนที่ 1) “ความรู้และประสบการณ์ที่เพิ่มมากขึ้นทำให้มองว่ามันจำเป็น ก็เลยคิดว่าความโตของตัวเองทำให้เปลี่ยนความคิดการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”
	2. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินสามารถป้องกันการคุมกำเนิดได้ดีกว่าการใช้ถุงยางอนามัย	(คนที่ 5) “ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินสามารถป้องกันได้ดีกว่าและไม่ต้องมากลัวว่าถุงยางจะรั่ว”
	3. เด็กรุ่นใหม่กล้าที่จะเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากขึ้น	(คนที่ 4) “เป็นการกินป้องกันการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมดีกว่ามีลูกตอนไม่พร้อมหรือไม่ทำอะไรเลย”
	4. ไม่นิยมขึ้นก็สามารถใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้	(คนที่ 15) “คนใช้ยาคุมฉุกเฉินไม่ได้ต้องโดนข่มขืนมาเสมอไป ใช้กับกรณีที่พลาด”

จากโครงการวิจัยเรื่องทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป จังหวัดชลบุรี มีผู้เข้าร่วมงานวิจัยทั้งหมด 15 คน มีจำนวน 2 จาก 15 คนที่ไม่สะดวกให้สัมภาษณ์เพิ่มเติมเกี่ยวกับคำถามที่ผู้วิจัยต้องการถามเพิ่มเติมในภายหลัง โดยกลุ่มตัวอย่างที่คัดเลือกเข้ามาในงานวิจัยมีลักษณะที่สำคัญคือ ตรงตามเกณฑ์คัดเข้าของงานวิจัย, หลากหลายเพศและทั้งหมดเป็นสายการเรียนที่ไม่ใช่สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ ทั้งนี้เพื่อจะได้ทราบถึงแนวความคิด มุมมองใหม่ ๆ นอกเหนือจากมุมมองของผู้วิจัยที่เรียนในสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ ผู้เข้าร่วมงานวิจัยจะถูกสัมภาษณ์เพียงคนละ 1 ครั้ง โดยเวลาสัมภาษณ์เฉลี่ยแต่ละคนอยู่ที่ 12.32 ± 2.07 ซึ่งเวลาน้อยกว่าที่ผู้วิจัยกำหนดไว้สำหรับสัมภาษณ์แต่ละคน

บทที่ 5

อภิปรายผลการวิจัย

จากการสัมภาษณ์บุคคลทั่วไปในจังหวัดชลบุรีเพื่อศึกษาเกี่ยวกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน พบว่าจากผู้เข้าร่วมวิจัยทั้งหมดมากถึง 11 คน (ร้อยละ 73.33) เป็นผู้ที่ไม่เคยใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมาก่อน เมื่อผู้วิจัยเริ่มทำการสอบถามในด้านความรู้เกี่ยวกับข้อบ่งใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน พบว่าคำตอบที่ได้สอดคล้องกับการศึกษาของ Prem Davis และคณะ (ปี 2020) ที่กล่าวว่า ผู้เข้าร่วมงานวิจัยส่วนใหญ่เข้าใจว่ายาคูมกำเนิดฉุกเฉินมีไว้ใช้ในกรณีที่มีเพศสัมพันธ์ไม่ได้ป้องกัน, ฉุกเฉินอนามัยรั่วหรือขาด และถูกข่มขืนตามลำดับ นอกจากนี้ ผู้วิจัยยังพบว่าผู้เข้าร่วมงานวิจัยไม่ทราบช่วงเวลารับประทานยาคุมกำเนิดฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ แต่จากการไปสัมภาษณ์ถึงวิธีการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในผู้เข้าร่วมงานวิจัย ส่วนใหญ่ทราบว่าควรใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน ต่อมาในด้านกลไกการออกฤทธิ์ของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่ป้องกันการตั้งครรภ์โดยยับยั้งการเจริญเติบโตของไข่ทำให้ไข่ไม่สุกหรือทำให้ไข่ตกช้าลง กรณีที่ตกไข่แล้วจะทำให้ตัวอ่อนที่ปฏิสนธิแล้วเคลื่อนที่เร็วกว่าปกติจึงไม่สามารถฝังตัวได้เนื่องจากสภาพเยื่อโพรงมดลูกยังไม่เหมาะสม และทำให้คอร์ปัสลูเทียม (corpus luteum) ฝ่อรวมทั้งทำให้การสร้างฮอร์โมนโปรเจสเตอโรน และลูทีไนซิงฮอร์โมน (lutinizing hormone) ลดลงทำให้ไม่เหมาะสมต่อการตั้งครรภ์ พบว่าคนส่วนใหญ่ไม่ทราบถึงกลไกการออกฤทธิ์ (เวรคา 2546) ด้านผลข้างเคียงจากการสอบถาม ผู้เข้าร่วมงานวิจัยนี้ ส่วนใหญ่ทราบถึงอาการข้างเคียงโดยทั่วไปได้แก่ อาการเวียนหัว คลื่นไส้ อาเจียน, ประจำเดือนมาผิดปกติ, มีอาการปวดท้องและมีเพียงส่วนน้อยทราบว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินเสี่ยงต่อการท้องนอกมดลูก มีลูกยาก ซึ่งข้อมูลที่พบสอดคล้องกับผลการวิจัยของ Anthony Idowu Ajayi และคณะ (ปี 2017) คือ จากการสอบถามด้านความรู้ทั้งหมดทำให้ทราบว่าคนทั่วไปมีความรู้ความเข้าใจในยาคุมกำเนิดฉุกเฉินค่อนข้างดี แต่เนื่องจากมีปัจจัยอื่น ๆ ที่เป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้คนตัดสินใจเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินน้อยแม้ว่าจะรู้ถึงข้อบ่งใช้คือ ความรู้สึกเขินอายเมื่อไปซื้อและถูกมองในทิศทางที่ไม่ดี จาก Bixby Center for Global Reproductive Health ที่กล่าวถึงความคุ้มค่าเมื่อเทียบกับประสิทธิภาพของยาคุมกำเนิดแบบทั่วไปและยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน พบว่าการใช้ยาคุมกำเนิดแบบทั่วไปสามารถประหยัดได้ไม่แตกต่างจากการยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน หลังจากนั้นตัวผู้วิจัยได้สอบถามถึงความเห็นของผู้เข้าร่วมงานวิจัยเกี่ยวกับราคาของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินพบว่า ผู้เข้าร่วมงานวิจัยส่วนใหญ่หากไม่เคยใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเองก็จะไม่ทราบราคาที่แท้จริง แต่มีผู้เข้าร่วมงานวิจัยรายหนึ่งกล่าวว่า “ไม่เคยใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินจึงไม่ทราบราคา แต่คิดว่าน่าจะแพงกว่ายาคุมกำเนิดปกติทั่วไปเพราะมีค่าว่าฉุกเฉินและมองว่าไม่คุ้มค่าเมื่อเทียบกับยาคุมกำเนิดแบบทั่วไปที่มีหลายเม็ดต่อแผง” ซึ่งผู้วิจัยมองว่าการเห็นแค่ค่าว่าฉุกเฉินไม่สามารถที่ตัดสินใจถึงความคุ้มค่าหรือราคาของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้ ด้านการเข้าถึงยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ผู้เข้าร่วมงานวิจัยได้รับข้อมูลจากสื่อการเรียนการสอน, แพทย์หรือเภสัชกร สอดคล้องกับการศึกษาของ Syed Irfan Karim และคณะ (ปี 2021), Prem Davis และคณะ (ปี 2020), Vanphanom Sychareun และคณะ (ปี 2013) แต่มีส่วนที่แตกต่างคือมีผู้เข้าร่วมงานวิจัยบางคนได้รับข้อมูลมาจากสื่อลามก

อนาจาร สุดท้ายเมื่อถามถึงความต้องการที่จะได้รับความรู้หรือความเข้าใจเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินว่าสิ่งที่จำเป็นที่คนทั่วไปหรือคนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้มีอะไรบ้าง พบว่าส่วนใหญ่ต้องการรู้วิธีใช้ที่ถูกต้อง, ต้องการรู้ผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน แต่ก็มีบางส่วนที่ต้องการรู้ถึงผลดี-ผลเสียของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน และสามารถป้องกันการตั้งครรภ์ได้มีประสิทธิภาพหรือไม่

จากการศึกษาของ Mehta และคณะ (ปี 2020) เชื่อว่าการจะใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินนั้นต้องเป็นหญิงที่แต่งงานแล้วเท่านั้น แต่ผู้เข้าร่วมงานวิจัยที่ได้ไปสัมภาษณ์พบว่าผู้เข้าร่วมงานวิจัยที่แต่งงานแล้วรู้สึกไม่ดีหากสามีขอให้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและจากการศึกษาของ Meskerem Abate (ปี 2014) มีมุมมองที่ว่า “คู่นอนชายของฉันมีทัศนคติที่จะไม่ใช้ถุงยางอนามัยหากฉันใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน” จึงได้ไปสัมภาษณ์ผู้เข้าร่วมงานวิจัยที่โสดหรือยังไม่ได้แต่งงานพบว่า ผู้เข้าร่วมงานวิจัยส่วนใหญ่ที่เป็นเพศหญิงรู้สึกไม่ดีเหมือนเป็นการผลักภาระให้ฝ่ายหญิงฝ่ายเดียว แสดงให้เห็นว่าฝ่ายชายไม่มีความรับผิดชอบ ส่วนอิทธิพลทางด้านศาสนาสอดคล้องกับการศึกษาของ Amirtha Srikanthan (ปี 2008) ที่กล่าวว่า การคุมกำเนิดในศาสนาพุทธไม่ได้เคร่งครัดและหากมีความจำเป็นต้องใช้ก็สามารถใช้ได้โดยไม่ผิดหลักศาสนาแต่ในศาสนาอิสลามจะถือว่าการคุมกำเนิดเป็นการทำลายชีวิตหรือการทำแท้ง ผู้เข้าร่วมงานวิจัยทั้งเพศชายและเพศหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่แตกต่างกัน เนื่องจากเพศหญิงตระหนักเกี่ยวกับการใช้หรือมีการศึกษาข้อมูลของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากกว่าเพศชายเพราะเป็นฝ่ายที่ต้องใช้เองโดยตรงและผู้ชายบางคนมีรสนิยมไม่ชอบใส่ถุงยางอนามัยก็จะผลักภาระไปให้ผู้หญิงกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินแทน แต่มีบางส่วนที่มีมุมมองแตกต่างกันที่ส่งผลมาจากสภาพแวดล้อมหรือสังคมที่แตกต่างกัน ส่วนการซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินพบว่าคนส่วนใหญ่คิดว่าเป็นผู้หญิงไปซื้อเพราะผู้หญิงจะมีความละเอียดและเป็นคนที่รับภาระเอง อาจจะซักถามกับเภสัชกรถึงวิธีการใช้ได้ดีกว่า ละเอียดกว่า, ไปซื้อด้วยกันเพราะถือว่าเป็นความรับผิดชอบร่วมกันของทั้งสองฝ่าย และบางคนให้ผู้ชายไปซื้อเพราะซื้อได้ง่ายขึ้นไปซื้อหรือผู้หญิงอาจจะเงินอายุเวลาไปซื้อ เมื่อถามถึงมุมมองที่มีต่อคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินพบว่าส่วนใหญ่มองว่าเป็นเรื่องปกติของคนทั่วไปไม่ได้มองว่าเป็นคนไม่ดีเพราะคิดว่ามีเหตุผลส่วนตัว เช่น พลาดจริง ๆ ถ้าป้องกันไม่ทันอาจจะเกิดผลเสียที่ใหญ่ในอนาคตตามมาได้ ซึ่งในปัจจุบันยาคุมกำเนิดฉุกเฉินถูกใช้มากกว่าในอดีต ซึ่งความคิดเห็นของคนในสมัยเด็กกับปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินส่วนใหญ่มีความคิดที่เปลี่ยนแปลงไปด้วยเหตุผลที่ว่า ตอนเด็กมีความรู้ที่ไม่มากพอ และการที่ผู้ใหญ่ในสังคมปลูกฝังว่าคนใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือมีเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งที่ไม่ดีแต่เมื่อเวลาผ่านไปอายุมากขึ้นจึงเริ่มมีความคิด มีความรู้ และมีประสบการณ์การใช้มากขึ้นก็เลยทำให้ความคิดเปลี่ยนแปลงไปแต่ก็มีบางส่วนที่มีความรู้ดีอยู่แล้วตั้งแต่เด็ก เนื่องจากมีสื่อการเรียนการสอนเกี่ยวกับเพศศึกษาที่เปิดกว้างมากขึ้น แล้วหากฝ่ายหญิงถูกขอให้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินส่วนใหญ่จะรู้สึกไม่ดีเพราะเหมือนเป็นการผลักภาระมาให้ฝ่ายหญิงอยู่ฝ่ายเดียวซึ่งแสดงให้เห็นว่าผู้ชายไม่มีความรับผิดชอบและมีผู้เข้าร่วมงานวิจัยที่แต่งงานมีสามีแล้วก็จะมีความคิดว่าทำไมถึงให้ฝ่ายหญิงใช้ทั้งที่ไม่เคยใช้

ในส่วนของความคิดเห็นของตัวผู้วิจัยมองว่าสายการเรียนมีผลอย่างมากโดยจะเป็นตัวกำหนดทัศนคติและความรู้ที่มีของบุคคลทั่วไปแต่ละบุคคล ผู้เข้าร่วมงานวิจัยส่วนใหญ่อยู่ในสายการเรียนอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากสายการเรียนวิทยาศาสตร์สุขภาพ ทำให้อาจไม่มีการเรียนการสอนถึงกลไกหรือการออกฤทธิ์ของยา

คุณำเนิดฉุกฉินอย่างละเอียด โดยมีหนึ่งใญ่เข้าร่วมงานวิจัยกล่าวไว้ว่า “ตนเองแทบไม่เคยเรียนถึงกลไกการออกฤทธิ์ของยาคุณำเนิดฉุกฉินเลย” จากการสอบถามความแตกต่างและวิธีการใช้ยาคุณำเนิดฉุกฉินกับยาคุณำเนิดทั่วไปสะท้อนให้เห็นว่าระดับการศึกษานั้นส่งผลต่อความรู้ที่อยู่มีจริงแต่ไม่ได้ทั้งหมด โดยพบว่าผู้เข้าร่วมบางคนแม้ระดับการศึกษาจะไม่ได้สูงมากแต่มีความเข้าใจถึงความแตกต่างของยาคุณำเนิดแต่ละชนิดได้อย่างถูกต้องชัดเจน เนื่องจากเคยมีประสบการณ์การใช้เองโดยตรง แต่สภาพแวดล้อมและสังคมที่แตกต่างกันรวมถึงความรู้และประสบการณ์ชีวิตที่เพิ่มมากขึ้นของแต่ละบุคคล จึงเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ความรู้และทัศนคติที่เปลี่ยนแปลงไปมีผลต่อการเลือกใช้ยาคุณำเนิดฉุกฉิน และสุดท้ายเนื่องจากผู้เข้าร่วมวิจัยยังคงมีความรู้เกี่ยวกับยาคุณำเนิดฉุกฉินที่ไม่ถูกต้องเป็นส่วนมาก ผู้วิจัยจึงคิดว่าประชาชนควรที่จะได้รับความรู้ที่ถูกต้องมากขึ้นในเรื่องวิธีการใช้ กลไกการออกฤทธิ์ รวมถึงผลข้างเคียงรุนแรงที่สามารถเกิดขึ้นได้ เมื่อผู้เข้าร่วมวิจัยมีความเข้าใจที่มากขึ้นแล้วอาจจะทำให้ทัศนคติที่มีต่อยาคุณำเนิดฉุกฉินไปในทิศทางบวกมากยิ่งขึ้น ซึ่งจะส่งผลต่อการตัดสินใจเลือกใช้ยาคุณำเนิดฉุกฉินมากขึ้นในอนาคต

เอกสารอ้างอิง

1. ณัฐธยาน์ วิจารณ์พันธ์, นุชรีย์ แสงสว่าง,& บุศรา แสงสว่าง. (2019). เปรียบเทียบความรู้ทัศนคติความตระหนักและลักษณะการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในวัยรุ่นผู้ชาย Comparison of knowledge, attitudes, awareness and characteristics of emergency contraceptive pill use in male adolescents. *Journal of Nursing and Health Care*, 37(1), 185-194
2. เวชกา เทพา, 2546: 1-146; สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล, 2543: 1-387; Van Look & Stewart, 1998: 227-295
3. โปธิ์, ป.ท.ม.ภ., พฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการกับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนิสิตอุดมศึกษาสตรีระดับปริญญาตรีจังหวัดพิษณุโลก: ตามแนวคิดสตรีนิยม.
4. Abate M, Assefa N, Alemayehu T. Knowledge, attitude, practice, and determinants emergency contraceptive use among women seeking abortion services in Dire Dawa, Ethiopia. *PLoS One*. 2014 Oct 17;9(10):e110008. doi: 10.1371/journal.pone.0110008. PMID: 25330229; PMCID: PMC4201511.
5. Aeamsamang, P., Srisuriyawet, R., & Homsin, P. (2013). Risk factors of unintended repeat pregnancy among adolescents. *วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา*, 8(1), 55-67.
6. Ajayi, A. I., Nwokocha, E. E., Adeniyi, O. V., Ter Goon, D., & Akpan, W. (2017). Unplanned pregnancy-risks and use of emergency contraception: a survey of two Nigerian Universities. *BMC health services research*, 17(1), 1-8.
7. Black KI. emergency contraception: oral and intrauterine options [Internet]. Australia family physician. 2017 [cited 2021Sep26]. Available from: <https://www.racgp.org.au/afp/2017/october/emergency-contraception-oral-and-intrauterine-options/>
8. Calabretto, H. (2009). Emergency contraception - knowledge and attitudes in a group of Australian university students. *Australian and New Zealand Journal of Public Health*, 33(3), 234-239. <https://doi.org/10.1111/j.1753-6405.2009.00381.x>

9. Chung-Park M. Emergency contraception knowledge, attitudes, practices, and barriers among providers at a military treatment facility. *Military Medicine*. 2008;173(3):305–12.
10. Davis, P., Sarasveni, M., Krishnan, J., Bhat, L. D., & Kodali, N. K. (2020). Knowledge and attitudes about the use of emergency contraception among college students in Tamil Nadu, India. *Journal of the Egyptian Public Health Association*, 95(1), 1-11.
11. Food and D. Administration, Plan B one-step (levonorgestrel) tablet, 1.5 mg, for oral use. Retrieved June, 2009. 21: p. 2014.
12. Gemzell-Danielsson, K., Berger, C., & Lalitkumar, P. G. (2014). Mechanisms of action of oral emergency contraception. *Gynecological Endocrinology*, 30(10), 685–687.
<https://doi.org/10.3109/09513590.2014.950648>
13. Hailemariam, T. G., Tesfaye, T., Melese, T., Alemayehu, W., Kenore, Y., Lelamo, Y., ... & Seifu, C. N. (2015). Sexual experiences and emergency contraceptive use among female university students: a cross-sectional study at Wachamo University, Ethiopia. *BMC research notes*, 8(1), 1-8.
14. Is emergency contraception - intranet.bixbycenter.ucsf.edu [Internet]. [cited 2022Apr10]. Available from:
https://intranet.bixbycenter.ucsf.edu/publications/files/IsECCostEffective_2008.pdf
15. Karim SI, Irfan F, Saad H, Alqhtani M, Alsharhan A, Alzhrani A, et al. (2021) Men’s knowledge, attitude, and barriers towards emergency contraception: A facility based cross-sectional study at King Saud University Medical City. *PLOS ONE* 16(4): e0249292.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249292>
16. Leelakanok, N. and J. Methaneethorn, A systematic review and meta-analysis of the adverse effects of levonorgestrel emergency oral contraceptive. *Clinical drug investigation*, 2020. 40(5): p. 395-420.
17. Mehta NR, Darak SS, Parchure RS. The use of emergency contraceptive pills in India: A meta-analysis. *Indian J Public Health*. 2020 Apr-Jun;64(2):178-185. doi: 10.4103/ijph.IJPH_494_19. PMID: 32584302..
18. Organization, W.H.O, Emergency contraception. 2018.
19. Richards, M. J., Peters, M., Sheeder, J., & Kaul, P. (2016). Contraception and adolescent males: An opportunity for providers. *Journal of Adolescent Health*, 58(3), 20.
- Sangsawang, N., Sangsawang, B., & Wisarapun, P. (2016, April 1). Attitude, awareness and

characteristics of emergency contraceptive pill usage among adolescents. <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/jmhs/article/download/58598/48310/>.

21. SB;, B. M. C. O. P. L. L. (n.d.). An update on emergency contraception. American family physician. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24695600/>.

22. Solving the Problem of Unplanned Pregnancy in Thai Teenagers. (2019, November 24). Retrieved September 10, 2021, from https://en.nationalhealth.or.th/wpcontent/uploads/2017/09/Teenagers_Main_24Nov2010.pdf.

23. Srikanthan, A., & Reid, R. L. (2008). Religious and cultural influences on contraception. *Journal of obstetrics and gynaecology Canada*, 30(2), 129-137.

24. Srivilai, K. (2016). Repeated Pregnancy among Adolescent: A Case Study a Community Hospital, Southern Thailand. *The Southern College Network Journal of Nursing and Public Health*, 3(3), 142 – 152.

25. Sriyasak, A., Almqvist, A.-L., Sridawruang, C., Neamsakul, W., & Häggström-Nordin, E. (2016). Struggling with motherhood and coping with FATHERHOOD – a grounded theory study among THAI TEENAGERS. *Midwifery*, 42, 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2016.09.005>

26. Sychareun, V., Hansana, V., Phengsavanh, A. *et al.* Awareness and attitudes towards emergency contraceptive pills among young people in the entertainment places, Vientiane City, Lao PDR. *BMC Women's Health* 13, 14 (2013). <https://doi.org/10.1186/1472-6874-13-14>

ภาคผนวก

แบบสัมภาษณ์เพื่อการวิจัย

คนที่ 1 เพศชาย อายุ 21 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ รับจ้างอิสระ เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 14.10 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“จากประสบการณ์ส่วนตัว ผู้หญิงได้รับการชื่นใจ และหลังในหรือถุงยางอนามัยฉีกขาด เลยจำเป็นต้องใช้เพื่อที่จะให้มดลูกไม่ฝังไข่”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ใช้ให้ถูกจังหวะ ถูกเวลา เพราะยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ควรที่จะทานทุกวัน เราต้องรู้ก่อนว่าเมื่อเราไปมีเพศสัมพันธ์แล้วไม่ได้หลังข้างในอาจจะไม่จำเป็นที่จะต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน แต่ถ้าไม่สบายใจก็ใช้ได้”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“เพิ่มฮอร์โมนแล้วจะไปออกฤทธิ์ตรงบริเวณมดลูกไม่รับเซลล์ไข่ในการฝังตัว”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ผู้หญิงโดนชื่นใจ ไม่สมยอม ถุงยางแตกหรือถุงยางฉีกขาดหรือมีการหลังใน”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการรัยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“รีบกินให้เร็วที่สุดหลังจากมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ได้ป้องกัน”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“จากที่แฟนได้บอกมา คือ มีอาการเวียนหัว รู้สึกอยากอาเจียน”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ถ้าเทียบกับยาคุมกำเนิดทั่วไปแบบ 21 หรือ 28 เม็ด ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินค่อนข้างราคาสูงกว่าและแพงกว่าถุงยางอนามัยด้วย ส่วนเรื่องความคุ้มค่าปกติใส่ถุงยางอนามัยอยู่แล้ว เพราะป้องกันการตั้งครรภ์ได้ระดับนึงและป้องกันโรคติดต่อ ก็เลยคิดว่าใส่ถุงยางอนามัยดีกว่าไม่ใส่”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ต่างกัน ในมุมมองผู้ชายทั่วไป มองว่าเป็นเรื่องของผู้หญิง ให้ผู้หญิงจัดการเอง แต่ในมุมมองผม ไม่อยากให้แฟนคิดมากก็เลยหาอ่านดูบ้าง ตอนมัธยมปลายก็มีสอน เพราะมีความจำเป็นที่จะต้องใช้ในมุมมองผู้หญิง น่าจะมีการศึกษาบ้างเพราะเป็นคนที่ใช้เอง”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ผู้ชายไปซื้อ เพราะผู้หญิงอาศัยอยู่ระแวกนั้น ค่าอาจจะเงินหรือไม่กล้าซื้อได้”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“มองว่าเป็นเรื่องปกติของคนทั่วไป ไม่ได้รู้สึกว่ามีดีหรืออะไร”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“เป็นแค่บางศาสนา ยกตัวอย่างเช่น ชาวมุสลิมมีภรรยาได้หลายคน พยายามที่จะเพิ่มจำนวนประชากรของชาวมุสลิมให้เพิ่มมากขึ้น การคุมกำเนิดหรือรกร่วมเพศศาสนาเค้าจะมองว่ามันผิดหลักศาสนาและศาสนาพุทธ คิดว่าการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินก็ใช้ได้ปกติในกรณีที่จำเป็นต้องใช้จริง ๆ ไม่ได้บาป”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“เปลี่ยนแปลง ตอนเด็กคิดว่าคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นคนไม่ดี แต่ในปัจจุบันเริ่มมีความคิด มีความรู้และมีประสบการณ์ในการใช้มากขึ้นก็เลยมองว่ามันจำเป็น ก็เลยคิดว่าความโตของเราเองทำให้เปลี่ยนความคิด”

คนที่ 2 เพศชาย อายุ 21 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 11.30 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ใช้ตอนฉุกเฉินจริง ๆ ยังไม่พร้อมมีบุตรหรือโดนข่มขืน”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ใช้ให้ถูกกรณี ใช้ตอนฉุกเฉิน”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ไม่ทราบตัวยาคู แต่รู้แค่ทำให้มีลูกยากขึ้นถ้ากินเป็นเวลานาน ๆ”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ใช้ในกรณีฉุกเฉิน เช่น โดนข่มขืน ยังไม่พร้อมมีบุตร”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการรับประทานยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“พอโดนข่มขืนหรือยังไม่พร้อมมีบุตรให้กินเม็ดแรกทันที อีก 12 ชั่วโมงให้กินเม็ดที่ 2”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“หลังจากกินไม่นาน จะมีคลื่นไส้ อาเจียน ปวดหัว ปวดท้อง เสี่ยงต่อการท้องนอกมดลูก มีลูกยาก กระดูกพรุนและประจำเดือนมาไม่ปกติ ทราบข้อมูลเหล่านี้จากตอนเรียนวิชาสุขศึกษา”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“แพงเกินไป” (ผู้หญิงและผู้ชายมีความเหมาะสมในการใช้ไม่เหมือนกัน คือ ผู้ชายก็ใช้ถุงยางอนามัยส่วนผู้หญิงก็เป็นยาคุมแบบเม็ดไม่ก็ยาคุมแบบฝังไปเลย)

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ต่างกัน เพราะ ฝ่ายหญิงมีความระมัดระวังมากกว่า ผู้ชายและยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นยาที่ใช้กับผู้หญิงโดยเฉพาะ”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ผู้ชายไปซื้อ เพราะ ผู้หญิงอาจจะไม่ได้เต็มใจในการมีเพศสัมพันธ์”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“มองว่าเป็นเรื่องปกติของคนทั่วไป ไม่ได้รู้สึกว่าจะแปลก เพราะเค้าอาจจะเจอเรื่องฉุกเฉินจริง ๆ”

<p>คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่</p>	<p>“บางศาสนาที่เคร่งจริงจัง ๆ ก็มีผล คิดว่าศาสนาพุทธไม่มีผลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเท่าไร สามารถใช้ได้ปกติ ไม่มีเรื่องบาปอะไร ส่วนใหญ่จะไปทางคริสต์ อิสลาม พราหมณ์-ฮินดู(เคร่งกว่าศาสนาอื่น ๆ และแต่งงานกันข้ามวรรณะไม่ได้)”</p>
<p>คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน</p>	<p>“เปลี่ยนไป เพราะตอนแรกคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้เฉพาะกับคนที่โดนข่มขืนแบบหนักจริง ๆ หรือโดนทำร้ายแต่ในปัจจุบันคิดว่าใช้ในกรณียามฉุกเฉินจริง ๆ ถ้าไม่ได้ฉุกเฉินก็ไม่จำเป็นที่จะต้องใช้ มองดีขึ้นกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินจากการที่ได้ไปศึกษายาคุมกำเนิดฉุกเฉินแบบจริงจังและจากข่าวการข่มขืนในปัจจุบัน”</p>

คนที่ 3 เพศหญิง อายุ 36 ปี สายการเรียนทั่วไป (ป.6) อาชีพ แม่บ้าน เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 13.49 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
<p>คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน</p>	<p>“ปัจจัยที่เลือกใช้คือ มีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ตั้งใจ”</p>
<p>คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้</p>	<p>“ป้องกันการตั้งครรภ์ได้ไหม ใช้ไปแล้วได้ผลไหม”</p>
<p>คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร</p>	<p>“ทำให้ประจำเดือนไม่ขาด”</p>
<p>คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง</p>	<p>“ใช้ในกรณีที่ฉุกเฉิน”</p>
<p>คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด</p>	<p>“ใช้เลยหลังมีเพศสัมพันธ์”</p>
<p>คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง</p>	<p>“มีอาการข้างเคียงที่รุนแรงกว่ายาคุมกำเนิดแบบทั่วไป”</p>
<p>คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า</p>	<p>“คิดว่ราคาของยาคุมฉุกเฉินไม่มีผลเพราะสุดท้ายก็จะเลือกใช้ยาคุมกำเนิดแบบทั่วไปอยู่ดี”</p>

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“อาจจะเหมือน ๆ กันเพราะผู้ชายจะคิดว่ากินแล้วจะคุมกำเนิดได้”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ผู้หญิงซื้อเองดีที่สุดเพราะเป็นคนใช้เอง”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ผู้หญิงคนนั้นไม่ได้ตั้งใจแต่พลาดไปก็เลยต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน มีมุมมอง 2 แบบ คือ 1) ผู้ชายบางคนมองว่าเป็นแฟนกันแล้วจะใส่ถุงอนามัยทำไมรังเกียจหรือ ผู้หญิงที่รักมาก ๆ ก็เลยจะยอมไม่ใส่ถุงยางแล้วกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินแทน 2) ซินใจ
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร (สำหรับผู้หญิง)	“แต่งงานมีสามีแล้วก็คิดว่าทำไมเค้าถึงมาให้เราใช้ เค้ามีอะไรมาหรือป่าว”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“นับถือศาสนาพุทธ ศาสนาไม่มีผลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“แตกต่างโดยตอนเด็กๆมองว่าคนที่ใช้เป็นคนมักเล่นมักเที่ยวส่วนปัจจุบันคิดว่าการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินนั้นจะมีการใช้เมื่อจำเป็น แตกต่างเนื่องจากอายุที่เพิ่มมากขึ้นมีครอบครัวก็เข้าใจมากขึ้น”

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“ทัศนคติไม่ได้มีผลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ถ้าจำเป็นก็ใช้ได้”

คนที่ 4 เพศหญิง อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 15.08 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ปัจจัยที่จะใช้คือ การไม่ป้องกันตอนมีเพศสัมพันธ์ ส่วนปัจจัยที่จะไม่ใช้คือ เจิน ไม่กล้าไปซื้อเพราะกลัวโดนเกสซ์ว่าแบบทำไม่ไม่ป้องกันตั้งแต่แรก”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ข้อดีของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและข้อเสียของการไม่ใช้”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ปล่อยสารที่ทำให้มดลูกไม่พร้อมต่อการตั้งครรภ์”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ถูกข่มขืน, มีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“กินทันทีหลังมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกัน ยิ่งกินเร็วยิ่งดีและช้าสุดไม่ควรเกิน 72 ชั่วโมง”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“คลื่นไส้ เวียนหัว รู้สึกมึนงง”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ไม่เคยซื้อเองเลยไม่รู้ ไม่แพงเพราะยังไม่เกิน100 บาท”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ต่างกันแบบผู้ชายบางคนมีรสนิยมไม่ชอบใส่ถุงยางอนามัยก็จะผลักรถไปให้ผู้หญิงกินยาคุมแทนแต่ถ้าผู้ชายใส่ถุงยางอนามัยผู้หญิงก็ต้องกินยาคุมก็สบายทั้งคู่ แต่ถ้าตามใจแฟนก็คงยอมๆไปก็แค่กินยาคุมเองโดยขึ้นกับแต่ละคนด้วยว่ามีมุมมองกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินอย่างไร เช่น ผู้หญิงบางคนก็มีการกินยาคุมเพื่อปรับฮอร์โมนในร่างกาย”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ให้ผู้ชายไปซื้อเพราะว่าหลังทำเสร็จก็เหนื่อยแล้วเลยขี้เกียจตื่นไปซื้อเลยอยากให้ผู้ชายไปซื้อให้”

<p>คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน</p>	<p>“1. ถ้าคนที่ใช้เพราะฉุกเฉินจริงก็เป็นเรื่องปกติแต่ถ้าใช้แบบมั่งง่ายไม่ใส่ถุงยางอนามัยแล้วกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินให้จบๆไปก็ไม่ดีต่อสุขภาพของผู้หญิง 2. ไม่ได้มีมุมมองไม่ดีต่อผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเพราะเหตุผลในการใช้ของแต่ละคนไม่เหมือนกันแต่แค่รู้สึกไม่โอเคกับคนที่ไม่ใส่ถุงยางอนามัยแล้วกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินแบบป้องกันไปงั้นๆโดยควรคุยกับคู่อนว่าจะมีการป้องกันแบบอื่นแทนการกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”</p>
<p>ถ้าหากว่าคู่อนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร (สำหรับผู้หญิง)</p>	<p>“ถ้าไม่ฉุกเฉินจริงก็ไม่กินแต่ถ้ามีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกันก็จะกิน”</p>
<p>คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่</p>	<p>“ไม่นับถือศาสนา, ศาสนามีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เช่น ศาสนาพุทธมีการปลูกฝังมานานว่าการทำลายชีวิตนั้นเป็นบาปมาก ตกนราก็อาจจะทำให้คนไม่กล้าใช้, สมมติว่าไปซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินทั้งต่อตัวเราเองและคนอื่น อย่างเช่น เกสซ์กรสมมติเค้านับถือศาสนาเค้าก็อาจจะมองว่าทำไมแก่แดดจัง มีเร้วจั้ง ทำไมไม่รัก นวลสงวนตัว ทำไมไม่เป็นคนดี”</p>
<p>คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน</p>	<p>“เปลี่ยนไปในทางที่ดีขึ้น ตอนเด็กๆเมื่อก่อนสังคมเราไม่ได้สะท้อนในทางที่ดีเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ เรื่องการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน แต่ชอบสะท้อนว่ากินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นคนไม่ดี เป็นคนแก่แดดหรือรับมีเพศสัมพันธ์จัง แต่โตขึ้นในปัจจุบันมีการเปิดเผยเรื่องนี้มากขึ้น มีการให้ความเข้าใจใหม่ๆมากขึ้นก็ทำให้เค้ารู้สึกว่าการกินยาคุมฉุกเฉินเป็นเรื่องไม่ดีตรงไหนแต่เป็นการป้องกันแบบหนึ่ง ดีกว่ามีลูกตอนไม่พร้อม แล้วคนที่กินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ได้เป็นคนไม่ดีแต่ทุกคนมีเหตุผลในการกินและเป็นการกินป้องกันการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมมันก็ดีที่ไม่ป้องกันหรือไม่ทำอะไรเลย”</p>

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“คิดว่ามีเพราะถ้าคนไม่มีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินอาจจะไม่กล้าใช้ ยิ่งในสังคมไทยหลายคนยึดติดไม่กล้าใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีอื่นที่ไม่รู้จัก ส่วนบางคนอาจจะมีมุมมองว่ากลัวบาปหากใช้ยาคุมฉุกเฉินเลยมักจะไปใช้ถุงยางเป็นส่วนมาก”

คนที่ 5 เพศชาย อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 15.25 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ปัจจัยที่ไม่เลือกใช้คือ ราคาแพงคนก็อาจจะไม่เลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและไม่มีความรู้ด้านยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่มากพอส่วนปัจจัยที่เลือกใช้คือ มีการป้องกันผิดพลาด เช่น ถุงยางอนามัยแตก”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน, ใช้แล้วมีผลดีผลเสียอย่างไร, มีโอกาสที่จะป้องกันผิดพลาดไหม”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ไปยับยั้งฮอร์โมนการตั้งครรภ์หรือไปยับยั้งไม่ให้อสุจิไปผสมกับรังไข่”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ใช้ในสถานการณ์ที่ฉุกเฉิน เช่น ถุงยางรั่ว”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“ควรใช้หลังมีการพลาดจากการป้องกันไม่เกิน 24 ชั่วโมง”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“ปวดท้อง อาเจียน คลื่นไส้ มึนหัว”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ราคาอยู่ในระดับที่คนทั่วไปสามารถจับต้องได้ เป็นอีกทางเลือกหนึ่งเมื่อมีการผิดพลาดจากการป้องกัน”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ต่างกันในด้านความรู้ของผู้หญิงคิดว่าผู้หญิงอาจจะมีความรู้ที่ดีกว่าเพราะผู้หญิงจะมีความพร้อมรับมือกับการตั้งครรภ์ แต่ถ้าเป็นผู้ชายอาจจะไม่มีความรู้เรื่องนี้เพราะผู้ชายมองเห็นว่าเป็นเรื่องไกลตัวแต่ผู้ชายอาจจะเลือกวิธีการใช้ถุงยางอนามัยแทน ส่วนในด้านมุมมองไม่ต่างกันมากในมุมมองผู้ชายมองว่าเป็นการป้องกันการตั้งครรภ์แต่ทำไมต้องเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินทำไมไม่เลือกใช้วิธีอื่นที่มีประสิทธิภาพได้มากกว่านี้แต่ในผู้หญิงอาจมองว่าเป็นการป้องกันการตั้งครรภ์”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ใครซื้อก็ได้เพราะยาคุมกำเนิดเอาไว้เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ที่เกิดจากความผิดพลาดของทั้งฝ่ายหญิงและชาย”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“เป็นปกติเพราะเป็นการใช้เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร (สำหรับผู้หญิง)	“ไม่ได้สัมภาษณ์เพราะเป็นผู้ชาย”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“นับถือศาสนาพุทธ ศาสนาไม่มีผลเพราะคิดว่าอยู่ที่ตัวคนใช้และมุมมองของคนใช้ว่าคิดยังไง ใช้แล้วเป็นเรื่องที่แย้มไหม หรือใช้แล้วจะไม่ติดต่อตัวเราไหม”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“เปลี่ยนไป ในอดีตอาจคิดว่าการป้องกันที่ดีที่สุดคือการใช้ถุงยางอนามัยแต่พอได้มาศึกษาจริงๆพบว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินสามารถป้องกันได้ดีกว่าและไม่ต้องมากลัวว่าถุงยางจะรั่วแต่ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินก็มีผลข้างเคียงดังนั้นก่อนเลือกใช้ควรปรึกษาแพทย์ก่อนเริ่มใช้”

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“คิดว่ามีเพราะถ้าคนไม่มีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินอาจจะไม่กล้าใช้ ยิ่งในสังคมไทยหลายคนยึดติดไม่กล้าใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีอื่นที่ไม่รู้จัก ส่วนบางคนอาจจะมีมุมมองว่ากลัวบาปหากใช้ยาคุมฉุกเฉินเลยมักจะไปใช้ถุงยางเป็นส่วนมาก”

คนที่ 6 เพศหญิง อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 13.52 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ปัจจัยที่เลือกใช้คือ ใช้เมื่อฉุกเฉินจริง ๆ ส่วนปัจจัยที่ไม่เลือกใช้คือ ใช้วิธีการคุมกำเนิดอื่น เช่น การใส่ถุงอนามัย, การฝังยาคุม หรือกินยาคุมแบบทั่วไป”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“วิธีกินว่าต้องกินภายในเวลาเท่าไร”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ออกฤทธิ์โดยไปเป็นเกราะป้องกันไม่ให้สperms เข้าไปฝังที่รังไข่”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ถูกข่มขืน, มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน, ถุงยางอนามัยแตก”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“ภายใน 24 ชม. หลังมีเพศสัมพันธ์”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“ประจำเดือนมาผิดปกติ อาเจียน”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ไม่รู้ราคา ไม่แพงไปสามารถซื้อได้แต่ก็เลือกวิธีป้องกันอย่างอื่นก็ดีกว่าการกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินบ่อย ๆ”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ต่างกันทางด้านความรู้โดยผู้ชายอาจไม่ค่อยมีความรู้ด้านยาคุมกำเนิดฉุกเฉินแต่ผู้หญิงอาจมีการศึกษาหาความรู้ไว้บ้างเพราะว่าเป็นฝ่ายที่ต้องกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน, ต่างกันทางด้านมุมมองคือผู้ชายอาจจะไม่รู้ถึงผลข้างเคียงที่จะเกิดขึ้นเพราะไม่ได้เกิดกับตัวเค้าแต่ผู้หญิงจะรู้ว่าเป็นยังไง ส่วนมุมมองของผู้หญิงก็ไม่ได้อยากใช้เพราะมีผลข้างเคียงเยอะและควรหาวิธีป้องกันอื่นที่ดีกว่าการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ใครซื้อก็ได้เพราะใครซื้อก็เหมือนกัน”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“มีเหตุจำเป็นที่ต้องเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินจริงๆ โดยไม่ได้มองว่าเป็นเรื่องที่ไม่ดีหรือเป็นคนไม่ดีแต่คิดว่าเป็นการป้องกันอีกแบบหนึ่งซึ่งแต่ละคนก็เลือกวิธีป้องกันที่แตกต่างกันไป”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร (สำหรับผู้หญิง)	“เค้าดูไม่มีความรับผิดชอบเท่าไรเพราะทำไมเราต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและต้องดูด้วยว่าทำไมถึงให้ใช้เพราะเค้าจะไม่ใส่ถุงยางอนามัยหรือยังง โดยอาจจะมีการคุยกันและตกลงกันที่จะป้องกันโดยใช้วิธีอื่นมากกว่าการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“ศาสนาที่เคร่งๆ เช่น อิสลาม ถ้ายังไม่ได้แต่งงาน อาจมีเพศสัมพันธ์ไม่ได้”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“เปลี่ยนไป เหมือนเราได้รู้ข้อมูลเพิ่มเติมมากขึ้นก็ทำให้เราเปลี่ยนความคิดไป แบบตอนเด็กคิดว่ากินแล้วเป็นคนไม่ดีแต่เราโตขึ้นเราคิดว่าเค้ามีเหตุผลในการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินนั้น”

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“มีผลโดยขึ้นกับมุมมองของแต่ละคน โดยถ้าคนที่คิดว่าไม่ดีก็ไปเปลี่ยนอะไรเค้าไม่ได้แต่บางคนมีเหตุผลที่ต้องใช้จริงๆเค้าก็เลือกใช้ ด้านความรู้ คนที่ไม่รู้อาจจะคิดว่ากินไปทำไมส่วนคนที่มีความรู้ก็จะเลือกใช้ในกรณีที่จำเป็นจริง ๆ เท่านั้น”

คนที่ 7 เพศหญิง อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 11.50 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“กังวลว่าจะตั้งครรภ์ในกรณีที่ไม่พร้อมและไม่ได้ป้องกันด้วยวิธีอื่น”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ควรให้ความรู้ว่าจะสามารถใช้ได้ในกรณีไหนบ้าง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ไม่ทราบ แต่คิดว่ายาอาจจะแรงจนทำให้เลือดออกเยอะ”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ยาตัวนี้ใช้ป้องกันหลังมีเพศสัมพันธ์เป็นการป้องกันในระยะสั้นๆ”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“ใช้เป็นกาป้องกันหลังจากมีอะไรกันโดยไม่ได้ป้องกัน”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“คิดว่าทำให้เสียเลือด เลือดออกเยอะ และส่งผลกระทบต่อลูกได้ในอนาคต”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ไม่ทราบราคา แต่คิดว่าน่าจะแพงกว่าเพราะค่าว่าฉุกเฉิน แต่ส่วนตัวถ้ามีทางเลือกอื่น ๆ เลือกการคุมกำเนิดแบบอื่นเพราะมองถึงว่าตัวยาคูมนำเนิดฉุกเฉินมีค่าว่าฉุกเฉินผลข้างเคียงเสียเลือดอาจจะมากกว่า เลยเลือกจะใช้วิธีอื่นแม้ราคาจะต่างหรือไม่ต่างกันมากก็ตาม”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ต่างกัน ผู้ชายอาจไม่เข้าใจว่าผู้หญิงมีความทรนจากผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินผู้ชายอาจไม่รู้ เลยทำให้น่าจะมุมมองต่างกัน”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“คิดว่าเราซื้อเอง”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ถือว่าคนใช้มีความรับผิดชอบ รู้ตัวว่าพลาดก็ใช้แบบฉุกเฉิน”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร (สำหรับผู้หญิง)	“ใช้ได้แต่ต้องคุยกันก่อน”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“คิดว่าไม่มีผล”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“เปลี่ยน เพราะตอนเด็กอาจจะมองในแง่ว่าเค้าต้องเป็นคนแรงๆหรือเป็นคนไม่ดีแน่เลยต้องใช้ พอโตขึ้นทั้งความรู้ที่มากขึ้นและอายุที่มากขึ้นเลยทำให้มุมมองเปลี่ยนไป”

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“มีผลเพราะความรู้ที่มากขึ้นและตามอายุที่มากขึ้นก็ทำให้มุมมองเปลี่ยนไป การให้ความรู้เลยเป็นสิ่งสำคัญ โดยเฉพาะในวันรุ่น”

คนที่ 8 เพศหญิง อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 10.20 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ใช้ยังไง ใช้ตอนไหนดีที่สุด พวกวิธีการใช้ที่ถูกต้อง”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมันคืออะไร วิธีใช้ที่ถูกต้อง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ไม่ทราบ”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ตอนมีเพศสัมพันธ์แล้วถุงยางรั่วหรือไม่สามารถใช้ได้”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“คิดว่าภายใน 48 ชั่วโมง จะดีที่สุด”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“คิดว่ามีผลข้างเคียงคือประจำเดือนมาไม่ปกติ”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ไม่ทราบราคา แต่คิดว่าแพงกว่ายาคุมทั่วไปเพราะมีค่าว่าฉุกเฉิน แต่คิดว่าให้เลือกเลือกแบบอื่นดีกว่าคุมค่ากว่าอันตรายน้อยกว่า”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“อาจจะมีบางส่วนที่คิดเหมือนกันก็ได้ แล้วแต่ตัวบุคคลปัจจัยที่เจอมาสภาพแวดล้อมที่อยู่”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ควรไปด้วยกัน เพราะเป็นความรับผิดชอบร่วมกัน”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ก็ไม่ได้รู้สึกไปในทางที่ไม่ดี”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร (สำหรับผู้หญิง)	“ไม่ทราบ”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“คิดว่าไม่มีผล แต่อาจจะมีผลบ้างถ้าหากยังเด็กอยู่ เพราะเป็นการโดนปลูกฝังว่าไม่ใช่สิ่งที่ดี”

คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“เปลี่ยนเพราะตอนเด็กทั้งความรู้ที่ไม่มากพอ และการที่ผู้ใหญ่ในสังคมปลูกฝังว่าคนใช้ยาคุมหรือมีเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งไม่ดี ปัจจัยที่ทำให้ทัศนคติเปลี่ยนคือโตขึ้น รู้อะไรมากขึ้น”
--	--

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“มีผล ถ้าไม่ได้มองว่ามันมี หากมีกรณีฉุกเฉินจริงๆ ก็สามารถใช้ได้”

คนที่ 9 เพศหญิง อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 9.50 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน หรือมีความรู้ไม่มากพอ เพราะบางคนก็ไม่รู้ว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินก็สามารถใช้ได้”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“วิธีการใช้ ควรใช้ในกรณีไหนบ้าง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ไม่ทราบ”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ถุงยางรั่ว หรือโดนข่มขืน”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“ควรจะใช้ให้เร็วที่สุดหลังมีเพศสัมพันธ์ทันที”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“มีผลกับอารมณ์ อารมณ์แปรปรวน”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ปกติ ราคาจ่ายได้”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ต่างกัน แต่น่าจะแล้วแต่คนเพราะการเลี้ยงดูสังคม แต่ละคนไม่เหมือนกัน”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“เราซื้อเอง”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“เฉยๆ ไม่ได้รู้สึกอะไร”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร (สำหรับผู้หญิง)	“ไม่ทราบ”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“คิดว่าไม่มีผล”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“ต่างกัน ตอนเด็ก ๆ ก็มองว่าการใช้ยาคุมกำเนิดทุกแบบไม่ดี แต่พอโตขึ้น ก็ได้รู้ว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ได้หลายข้อบ่งชี้”

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“มีผล เพราะอย่างเช่นคนไม่รู้ก็จะไม่กล้าใช้ไปใช้วิธีอื่น ก็ควรให้ความรู้ประชาชนในเรื่องยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากขึ้น”

คนที่ 10 เพศหญิง อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 10.46 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“มีเพศสัมพันธ์แล้วพลาด ไม่พร้อมโดยที่ตัวเองไม่ได้ป้องกันตั้งแต่ตอนแรกเลยต้องไปใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและไม่มีความรู้มากพอ ไม่มีเงินที่จะซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน 2 อย่างนี้ น่าจะเป็นปัจจัยที่ทำให้ไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”

คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“วิธีการใช้ ผลข้างเคียงจากยา”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“อาจจะไปยับยั้งการทำงานของฮอร์โมนผู้หญิง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ใช้ในกรณีที่มีเพศสัมพันธ์แล้วไม่ได้ใส่ถุงยางอนามัย, ผู้หญิงไม่ได้กินยาคุมทั่วไปหรือว่าพลาด ไม่พร้อมเลยต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการรับประทานยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“หลังจากที่มีเพศสัมพันธ์แล้วใช้ทันที”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“มีปวดท้องตรงท้องน้อย มีนหัว”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ไม่แพงเกินไป เพราะ มันจำเป็นที่ต้องใช้จริง ๆ ในกรณีที่ไม่ได้ป้องกันด้วยถุงยางอนามัยตั้งแต่แรก โดยส่วนตัวคิดว่าถุงยางอนามัยมันโอเคกว่าเพราะป้องกันการตั้งครรภ์และป้องกันโรคติดต่อได้ด้วย”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“แตกต่างกัน เพราะว่าคนที่ใช้คือผู้หญิง ใช้แล้วจะมีผลข้างเคียงที่จะเกิดกับร่างกายของตัวผู้หญิงเอง ซึ่งผู้ชายไม่ได้มารู้ว่าเรามีอาการข้างเคียงยังไงบ้าง บางทีผู้ชายพลาดไปแล้วอาจจะพุดง่าย เช่น ก็ไปซื้อสิ ผู้หญิงเวลาใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเยอะ ๆ ก็อาจจะส่งผลต่อการตั้งครรภ์ในอนาคตได้”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ต้องเป็นผู้หญิงที่ไปซื้อเพราะเป็นคนใช้เอง ส่วนเรื่องเงินก็อีกเรื่องนึง”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร	“คิดว่าไม่โอเค ถ้าหากจะไม่ใช้ถุงยางอนามัยตั้งแต่แรก “
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“คิดว่าเป็นการตัดสินใจของแต่ละคน เพราะบางคนอาจจะพลาดไปจริง ๆ แล้วต้องใช้จริง ๆ มันเป็นความจำเป็นของแต่ละบุคคล”

คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“ศาสนาไม่มีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ ศาสนาพุทธคนส่วนใหญ่จะคิดว่ามันเป็นการทำแท้ง อาจจะมีบางคนในศาสนาอื่นเค้าจะคิดว่าการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นการฆ่าเด็กแล้วปล่อยให้เด็กเกิดออกมาทั้ง ๆ ที่ไม่พร้อม”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“ไม่ได้เปลี่ยนแปลง เพราะ ตอนเด็ก ๆ ก็รู้อยู่แล้วว่าใช้กรณีไหน พอโตขึ้นก็รู้มากขึ้นจากหนังสือ 18+”

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“มีผล เพราะถ้าเราไม่มีความรู้แล้วเราไปใช้ มันก็อาจจะใช้ผิดวิธี ทำให้ไม่เกิดผลประโยชน์อะไร แก้ไขคือ ต้องหาความรู้ในเรื่องการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากขึ้นหรืออาจจะไปปรึกษากับแพทย์โดยตรง”

คนที่ 11 เพศหญิง อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 10.40 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“การมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ป้องกันและใช้รักษาบางอย่าง”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ผลข้างเคียง วิธีการใช้ เวลาในการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“เคยได้ยินว่าต้องกินภายใน 48 ชั่วโมงหลังจากการมีเพศสัมพันธ์แล้วก็ไปทำปฏิกิริยาอะไรสักอย่างข้างในร่างกายเรา เหมือนเป็นการยับยั้ง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“หลังจากมีเพศสัมพันธ์ เช่น โดนข่มขืน, ไม่ได้ตั้งใจผู้ชายไม่ได้ใส่ถุงยางอนามัยและไม่ต้องการตั้งครรภ์”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“6-48 ชั่วโมงหลังจากการมีเพศสัมพันธ์”

คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“เกี่ยวกับอารมณ์, ประจำเดือนและฮอร์โมนอาจจะเปลี่ยน”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ถ้ามันจำเป็นที่จะต้องใช้ก็สมควร เพราะถ้าป้องกันตั้งแต่แรกโดยใช้ถุงยางอนามัยเราก็อาจจะไม่ต้องไปซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“แตกต่างกัน คิดว่าผู้หญิงถ้าใช้จริง ๆ เค้าจะต้องศึกษาและต้องรู้ว่าควรทำอย่างไรบ้าง แต่ถ้าเป็นผู้ชายอาจจะไม่ได้สนใจมากนัก”
หากคุณนอนจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ต้องดูว่าเค้าป้องกันตั้งแต่ต้นมัย ถ้าเราบอกให้เค้าใส่ถุงยางอนามัยแล้วแต่เค้าไม่ใส่ ให้เค้าออกเงินซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินให้แต่ถ้าคุยยากซื้อเองก็ได้หรือโอเคกันทั้ง 2 ฝ่ายอาจจะหารเงินกันซื้อก็ได้”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร	“คิดว่าไม่โอเคเท่าไร ถ้ามันป้องกันได้ตั้งแต่แรกก็ควรที่จะป้องกันไว้ก่อน อาจจะต้องมีการยินยอมกันทั้ง 2 ฝ่าย”
คุณคิดอย่างไรกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ถ้าจำเป็นต้องใช้ไม่ว่าจะผ่านอะไรมาก็ตาม ไม่พร้อมที่จะมีลูก มันก็เป็นเรื่องที่ดีเหมือนกันเพราะว่าไม่อยากให้เด็กเกิดมาในสภาวะแวดล้อมที่พ่อแม่ไม่พร้อมที่จะเลี้ยงดูเค้า”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“ในส่วนตัวคิดว่าศาสนาพุทธไม่มีผล ส่วนศาสนาคริสต์เหมือนจะปล่อยให้เด็กเกิดออกมา เพราะคิดว่าชีวิตหนึ่งที่เกิดออกมาจะเป็นเรื่องที่ดี”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“ไม่เปลี่ยนแปลง รู้มาตั้งแต่เด็ก เพราะคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมันเป็นสิ่งจำเป็นที่จะต้องใช้ถ้ามันพลาดจริง ๆ”

ความคิดเห็นในเรื่องความรู้และทัศนคติต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและการแก้ไข

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คุณคิดว่าความรู้และทัศนคติมีผลต่อการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไหม อย่างไร และจะแก้ไขอย่างไรบ้าง	“ไม่มีผลคิดว่าเป็นเรื่องที่เป็นถ้ามีเพศสัมพันธ์หลังจากที่ไม่ได้ป้องกันแล้วแต่ถ้าเรายินยอมมีเพศสัมพันธ์กับฝ่ายตรงข้ามแล้วไม่ได้ป้องกัน มันก็เป็นเรื่องที่ไม่ดีเท่าไร ทำให้เราต้องไปซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมาใช้แต่ถ้าเราป้องกันตั้งแต่แรกเราอาจจะไม่ต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ถ้าในกรณีที่ผู้หญิงถูกข่มขืนหรือถูกขืนใจมา ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเป็นสิ่งที่จำเป็นเพราะว่าเราไม่ได้ตั้งใจและเราเป็นฝ่ายถูกกระทำ”

คนที่ 12 เพศหญิง อายุ 22 ปี สายการเรียนภาษา อาชีพ นักศึกษา เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 10.25 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“มีเพศสัมพันธ์แล้วไม่ได้ใส่ถุงยางอนามัยหรือว่าถุงยางอนามัยแตกเลยทำให้ต้องกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและใช้แล้วทำให้ฮอร์โมนไม่สมดุล เหมือนยา มันแรงเลยเป็นปัจจัยที่ทำให้ไม่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ให้ใช้ก่อน 72 ชั่วโมง(ดูจากในซีรีย) ถ้าใช้แล้วประจำเดือนมาภายใน 1 อาทิตย์ก็แปลว่าจะไม่ท้อง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ไม่ทราบ แต่คร่าว ๆ ก็คือกินเร็วเท่าไรมันก็จะยิ่งออกฤทธิ์คุมกำเนิดได้ดียิ่งขึ้นแต่ห้ามกินเกิน 72 ชั่วโมง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“กรณีที่มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้คุมกำเนิดด้วยถุงยางอนามัยหรือว่าถุงยางอนามัยเกิดรั่ว”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“ใช้หลังจากมีเพศสัมพันธ์ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ใช้ยิ่งเร็วยิ่งคุมกำเนิดได้ดี”

คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“ฮอโมนขึ้น ๆ ลง ๆ และมีประจำเดือนมาไม่ปกติ”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“คิดว่าโอเค ไม่ได้แพงเกินไป แต่ถ้าเทียบกับถุงยางอนามัย ส่วนตัวคิดว่าใช้ถุงอนามัยมันน่าจะดีกว่า เพราะปลอดภัยต่อสุขภาพของคนกินด้วยไม่ต้องมีฮอโมนสวิง ประจำเดือนมาไม่ปกติ”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“คิดว่าผู้หญิงน่าจะมากกว่า เพราะ ผู้หญิงต้องป้องกันตัวเอง ผู้ชายอาจจะไม่ค่อยสนใจ”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“น่าจะเป็นผู้หญิง เพราะ ผู้หญิงจะมีความละเอียด และเป็นคนที่กินเองด้วย อาจจะซักถามเภสัชกรถึงวิธีการใช้ได้ดีกว่า ละเอียดกว่า”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร	“คิดว่าไม่ควรที่จะเป็นแบบนี้”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ถ้ามันฉุกเฉินจริง ๆ ก็สมควรแก่การใช้ แต่ถ้าป้องกันโดยใช้ถุงยางอนามัยได้หรือวิธีอื่นได้ก็ใช้วิธีอื่นจะดีกว่า วิธีนี้อาจจะใช้เป็นวิธีสุดท้ายในกรณีฉุกเฉินจริง ๆ ไม่ได้มองว่าไม่ดี เพราะถ้าป้องกันไม่ทันอาจจะเกิดผลเสียที่ใหญ่ตามมาในอนาคตได้”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“ในส่วนตัวคิดว่าศาสนาพุทธไม่มีผล ส่วนศาสนาคริสต์เหมือนจะปล่อยให้เด็กเกิดออกมา เพราะคิดว่าชีวิตหนึ่งที่เกิดออกมาจะเป็นเรื่องที่ดี”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“ไม่เปลี่ยนแปลง รู้มาตั้งแต่เด็ก เพราะคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมันเป็นสิ่งจำเป็นที่จะต้องใช้ถ้ามันพลาดจริง ๆ”

คนที่ 13 เพศชาย อายุ 28 ปี สายการเรียนทั่วไป(คำนวณ) อาชีพ รับจ้างอิสระ เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 12.28 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้ ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ปัจจัยที่เลือกใช้=มีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ตั้งใจ, ถูกข่มขืน, ปัจจัยที่ไม่เลือกใช้=ผู้ชายมีการใช้ถุงยางอนามัย, ผู้หญิงมีการนับวันของการมีประจำเดือน, ผู้หญิงอาจมีการกินยาคุมฉุกเฉินแบบทั่วไปและมีการฝังยาคุมอยู่แล้ว”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“รู้หลักการทำงานของยาคุมฉุกเฉิน, ผลข้างเคียง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ไปสร้างเมือกเพื่อไปคลุมรังไข่ไม่ให้มีการปฏิสนธิ”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ใช้ในกรณีมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ได้ตั้งใจ, ถูกข่มขืน”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการรับประทานยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“กินหลังมีเพศสัมพันธ์ทันที และไม่ควรกินหลัง 72 ชั่วโมงเพราะจะทำให้ประสิทธิภาพของยาคุมลดลง”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“ทำให้ฮอร์โมนฝ่ายหญิงเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีการการคลื่นไส้ อาเจียน วิงเวียนศีรษะประจำเดือนมาไม่ปกติ”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคา ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ราคาไม่แพงแต่คนใช้ต้องเข้าใจกลไก คุณสมบัติ และผลข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินด้วย”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ต่างกัน มุมมองของผู้ชายจะคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินสามารถป้องกันได้เลย100% แต่ผู้หญิงจะรู้ถึงอาการข้างเคียงของยาคุมฉุกเฉินที่มีเยอะมากฝ่ายหญิงจึงเสี่ยงการใช้แบบฉุกเฉินไปใช้แบบยาคุมทั่วไป แทนความรู้ของฝ่ายชายมักคิดว่าอาการข้างเคียงไม่มากหรือ ร่างกายปรับสมดุลได้ตามปกติแต่ผู้หญิงจะทราบถึงว่ายาคุมฉุกเฉินทำหน้าที่อะไร ควรที่จะ

	กินหรือไม่กิน ซึ่งผู้ชายจะมีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินน้อยกว่าผู้หญิงเพราะผู้หญิงเป็นฝ่ายที่กินเอง”
หากคุณนอนจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ใครไปซื้อก็ได้แต่ทางที่ดีควรเป็นฝ่ายหญิงที่ไปซื้อมากกว่าเพราะถ้าฝ่ายหญิงมีการแพ้ยาก็ได้แจ้งเภสัชกรทราบ”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร	“ไม่ได้สัมภาษณ์เพราะเป็นผู้ชาย”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“เป็นเรื่องปกติถ้ามีการเลือกใช้ในเหตุการณ์ที่ฉุกเฉินจริง ๆ โดยไม่นำไปใช้ในทางที่ผิด”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“ศาสนาไม่มีผลต่อการเลือกใช้แต่การเลือกใช้ยาคุมฉุกเฉินนั้นเป็นการป้องกันการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมมากกว่าซึ่งไม่เกี่ยวกับศาสนา”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“เปลี่ยนแปลงโดยทัศนคติถ้าคนที่มีความคิดบวกก็สามารถใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้ในกรณีที่เป็นส่วนความรู้มีผลเพราะถ้าคนไม่มีความรู้ก็จะใช้ไปเรื่อยซึ่งเป็นความคิดที่ผิดส่วนคนที่มีความรู้จะรู้ว่าใช้เมื่อไหร่ ใช้ได้ตอนไหน”

คำถามเพิ่มเติม

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. ทำไมถึงรู้ว่าต้องกินหลังมีเพศสัมพันธ์ รู้หรือเคยได้ยินมาจากใคร	“รู้จากประสบการณ์ และคำแนะนำของเภสัชกร”
2. เชื่อมั่นในประสิทธิภาพยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากแค่ไหน	“มั่นใจถ้ามีการกินที่ถูกต้อง”
3. กินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินแล้วยังต้องใช้วิธีการคุมกำเนิดแบบอื่นร่วมด้วยหรือไม่	“มีการคุมกำเนิดแบบอื่นร่วมด้วยเพราะบางคนก็อาจจะมีการใช้คู่กับถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันมากยิ่งขึ้น”
4. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีประโยชน์อื่นนอกจากคุมกำเนิดมั้ย	“ไม่ทราบ”
5. คิดว่าผู้ชายกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้มั้ย	“ผู้หญิงเท่านั้น ไม่คิดว่าผู้ชายต้องกินยาคุมกำเนิด”

6. แหล่งข้อมูลที่ส่งผลต่อการเลือกชื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ส่งผล โดยควรหาแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ”
7. ฝากชื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินกับใคร ฝากเพราะอะไร	“ไม่ฝากใครซื้อเลยเพราะไปซื้อเองจะได้คำปรึกษาจากเภสัชกรหรือมีข้อสงสัยก็สอบถามได้ด้วยตนเองเลย”
8. คิดยังไงกับประโยคที่ว่าคนที่ชื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินถูกมองว่าเป็นคนที่ถูกข่มขืน	“ไม่จริงเพราะคนปกติก็ใช้ได้แต่ต้องเข้าใจถูกวิธี”

คนที่ 14 เพศหญิง อายุ 40 ปี สายการเรียนทั่วไป(ป.6) อาชีพ แม่บ้าน เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 9.36 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ชื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ปัจจัยที่เลือกใช้เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ ส่วนเหตุผลที่ไม่เลือกชื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือ อาการแพ้กินไม่ได้ เช่น มีน้หัว อาเจียน ก็จะหลีกเลี่ยงไปใช้ออย่างอื่นแทน”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ชื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“คนที่ใช้มีอาการแพ้มียหรือยาคุมกำเนิดฉุกเฉินไม่ต้องกินตลอดก็ได้หรือกินแบบฉุกเฉิน”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ทำให้ไม่ท้องและช่วยเรื่องฮอร์โมนของผู้หญิง”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“ไม่ทันตั้งตัว ลืมกินยาคุมกำเนิดแบบทั่วไปแล้วมีเพศสัมพันธ์เลยกินแบบฉุกเฉินเพื่อป้องกันไว้ก่อน”
คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการชื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“ช่วงเราจะนอนให้กินก่อนนอน ก่อนที่จะมีเพศสัมพันธ์ หรือกินทันทีหลังมีก็ได้”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“เหนื่อย ผอมลง กินอะไรก็ได้แบบจะทำให้คลื่นไส้ อาการก็ต่างกันแต่ละคน”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“แบบแผง(ยาคุมกำเนิดทั่วไป) จะคุ้มกว่าเพราะกินได้เรื่อย ๆ”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ไม่ต่างกัน ถ้าผู้ชายผู้ชายไม่พร้อมมีลูกก็จะบอกให้ผู้หญิงใช้”
หากคุณจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ซื้อเอง(ญ) เพราะกินเองก็จะรู้มากกว่าต้องกินแบบไหนตัวไหน ถ้าผู้ชายไปซื้อให้เค้าอาจจะไม่รู้สู่มซื้อมั่วๆ มาให้”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร	“ไม่ค่อยกล้าใช้ เพราะกลัวพลาดเพราะไม่รู้ว่ามีประสิทธิภาพแค่ไหนในการคุมกำเนิดในการกินหนึ่งครั้ง”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ไม่คิดอะไร ถ้าเป็นเราไม่พร้อมก็ต้องให้เหมือนมองที่อนาคตมากกว่า พลาดมาก็จบเลยอนาคต แล้วก็ไม่แปลกในการกิน”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“ไม่มีผล เพราะศาสนาไม่ได้กำหนดชัดเจนและการป้องกันตัวเองก็สำคัญกว่า”
คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“เมื่อก่อนไม่รู้เลยว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินคืออะไรในปัจจุบันรู้จักเน็ตและสื่อสิ่งพิมพ์”

คำถามเพิ่มเติม

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. ทำไมถึงรู้ว่าต้องกินหลังมีเพศสัมพันธ์ รู้หรือเคยได้ยินมาจากใคร (แต่พี่เค้าบอกว่ากินก่อนมีเพศสัมพันธ์)	“ไม่ได้มีใครบอก คิดเองว่าก่อนจะมีเพศสัมพันธ์เราต้องกินคุมไว้ก่อน”
2. เชื่อนั่นในประสิทธิภาพยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมากแค่ไหน	“ไม่แน่ใจว่าจะคุมกำเนิดได้เท่ายาคุมแผงไหม เพราะไม่รู้ว่ากินครั้งนึงจะออกฤทธิ์นานแค่ไหน แต่แบบใช้ห่วงกับฝังเข็มคุมกำเนิดดูมีประสิทธิภาพมากกว่า เพราะให้หมอทำให้แล้วถ้าอยากมีลูกก็สามารถให้หมอเอาออกได้และรู้สึกกลัวในการใช้เพราะไม่มั่นใจว่าจะคุมกำเนิดได้ 100% มั้ย”

3. กินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินแล้วยังต้องใช้วิธีการคุมกำเนิดแบบอื่นร่วมด้วยหรือไม่	“ไม่แน่ใจว่ายาคูมกำเนิดฉุกเฉินจะคุมได้นานแค่ไหน แต่คิดว่ายาคุมกำเนิดแบบทั่วไปคุมได้มากกว่าเพราะเน้นกินหมดแผงแล้วประจำเดือนจะมา กินแบบฉุกเฉินไม่แน่ใจว่าประจำเดือนจะขาดมัย”
4. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีประโยชน์อย่างอื่นนอกจากคุมกำเนิดมัย	“ใช้รักษาสิวสำหรับคนที่เป็นสิวนัก”
5. คิดว่าผู้ชายกินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้มัย	“ไม่แน่ใจว่าผู้ชายจะกินได้มัย เคยได้ยินมาแต่ผู้หญิงและสาวประเภทสองที่กินได้เช่น กินเพื่อเพิ่มฮอร์โมน”
6. แหล่งข้อมูลที่ส่งผลต่อการเลือกใช้อยาคูมกำเนิดฉุกเฉิน	“ไปปรึกษาเภสัชกรหรือแพทย์ให้เค้าเลือกให้เราดีกว่า เพื่อประสิทธิภาพในการคุมกำเนิด ถ้าเราไปซื้อเองเราก้ไม่แน่ใจในประสิทธิภาพ ไม่รู้ว่าแบบไหนจะดีกกว่า”
7. ผากซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉินกับใคร ผากเพราะอะไร	“ผากเพื่อนซื้อเพราะเพื่อนจะได้บอกว่ากินแบบไหนจะดีกกว่า แนะนำให้เราได้แต่คิดว่าซื้อเองดีกกว่า เพราะจะได้รู้และถามให้เข้าใจมากขึ้น”
8. คิดยังงัยกับประโยคที่ว่าคนที่ใช้อยาคูมกำเนิดฉุกเฉินถูกมองว่าเป็นคนที่ถูกข่มขืน	“เฉย ๆ ไม่ได้คิดว่าไม่ดีหรืออะไร”

คนที่ 15 เพศหญิง อายุ 25 ปี สายการเรียนทั่วไป อาชีพ นักการตลาด เวลาที่ใช้สัมภาษณ์ 15.03 นาที

ความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลต่อการใช้หรือไม่ใช้อยาคูมกำเนิดฉุกเฉิน	“มีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ได้ป้องกัน ไม่พร้อม ไม่ได้เตรียมตัวว่าจะมีเพศสัมพันธ์เลยใช้อยาคูมกำเนิดฉุกเฉิน”
คุณคิดว่าอะไรคือสิ่งจำเป็นที่คนทั่วไปหรือผู้ใช้อยาคูมกำเนิดฉุกเฉินควรรู้	“ผลข้างเคียง ผลลัพธ์หลังจากใช้แล้วว่าได้ผลมัยใช้แล้วเป็นยังงัยและวิธีการกิน”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีกลไกการออกฤทธิ์อย่างไร	“ไม่รู้กลไกว่าเป็นยังงัยรู้แค่ช่วยคุมกำเนิด”
คุณคิดว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินใช้ในกรณีใดบ้าง	“รู้แค่ใช้เพื่อคุมกำเนิดอย่างเดียว”

คุณคิดว่าระยะเวลาที่เหมาะสมของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือเมื่อใดถึงจะมีประสิทธิภาพสูงสุด	“อ่านจากในนิยายว่าควรใช้ไม่เกิน 72 ชั่วโมง”
คุณคิดว่าอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีอะไรบ้าง	“อาเจียน บางคนมีแพ้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินคือ อาจจะเป็นผื่น ตัวอ้วนและพี่ชายเคยบอกว่าแฟนกินแล้วมีอาการ”
คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับราคายาคุมกำเนิดฉุกเฉินและความคุ้มค่า	“ราคาไม่มีผลเพราะส่วนตัวคิดว่ามันฉุกเฉิน มันจำเป็นต้องใช้แล้ว แต่ถ้าให้เลือกระหว่างยาคุมกำเนิดทั่วไปกับฉุกเฉินก็เลือกทั่วไปจะดีกว่า เพราะยาคุมกำเนิดฉุกเฉินตัวยาน่าจะแรงกว่าและอาการข้างเคียงก็น่าจะแรงด้วย”

ทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

คำถาม	บทสัมภาษณ์
คุณคิดว่าชายและหญิงมีมุมมองหรือความรู้ในเรื่องของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเหมือนหรือแตกต่างหรือไม่ อย่างไร	“ผู้ชายจะมองง่าย ๆ ว่ากินไปเหอะ ไม่เป็นอะไรแค่ว่ากินไม่ได้กินบ่อย อาจจะได้ศึกษาในเรื่องนี้มากเท่าที่ควรแต่สำหรับผู้หญิงคิดว่าไม่กินก็จะดีกว่า เพราะผลข้างเคียงมันร้ายแรง คิดว่าใส่ถุงยางอนามัยน่าจะคุมได้ 100% มากกว่า”
หากคุณนอนจำเป็นต้องใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ใครควรเป็นผู้ซื้อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพราะอะไร	“ให้ผู้ชายไปซื้อ เพราะเรารู้คร่าว ๆ มาอยู่แล้วแต่อยากให้ผู้ชายถามเภสัชกรอย่างละเอียด อยากให้ผู้ชายได้รู้ด้วยเพราะผู้ชายไม่ใส่ใจ ไม่รอบคอบ แต่ขึ้นอยู่กับแฟนแต่ละคนว่ามีความอยากรู้มากน้อยแค่ไหน แต่ทุกคนมีความคิดไม่เหมือนกันสรุปคือเราอย่าเลือกคนง่าย”
ถ้าหากว่าคุณนอนมาขอให้คุณใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน คุณมีความเห็นอย่างไร	“ไม่ยอม เพราะคิดว่าทำไมเราต้องใช้อะไรที่มัน อาจจะได้อันตรายต่อตัวเราเอง ถ้าหากเราไม่เคยใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเราก็ไม่รู้ว่าเราแพ้มั้ย”
คุณคิดยังไงกับคนที่ใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“มีคนมองว่ามักง่าย แต่ในส่วนตัวคิดว่าไม่ใช่ทุกคนที่มักง่าย”
คุณคิดว่าศาสนามีอิทธิพลต่อการเลือกใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินหรือไม่	“ไม่มีผล เพราะคิดว่าเป็นพุทธปลอมอยู่แล้ว ส่วนศาสนาอื่นก็ไม่มีผลเหมือนกัน ไม่ว่าศาสนาอะไรก็เอาความปลอดภัยของตัวเองไว้ก่อน”

คุณคิดว่าความคิดเห็นตัวเองในสมัยเด็กกับในปัจจุบันกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ และคิดว่าทำไมถึงเปลี่ยน	“ตอนเด็กไม่รู้จักยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเลย มารู้จักตอนเริ่มโตแล้วจากการอ่านนิตยสาร เคยเห็นญาติใช้ตอนโตก็ไม่ได้คิดว่าเป็นเรื่องของเพศสัมพันธ์อย่างเดียว อาจจะเป็นการปรับฮอร์โมนหรือในกรณีที่เราไม่พร้อมตั้งครรภ์ก็อาจจะมีประโยชน์ต่อเราได้”
--	--

คำถามเพิ่มเติม

คำถาม	บทสัมภาษณ์
1. คิดว่าหากใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินแล้วยังต้องใช้วิธีอื่นในการคุมกำเนิดหรือไม่	“คิดว่าต้องใช้ร่วมโดยเฉพาะถุงยางอนามัย นอกจากคุมกำเนิดแล้วยังป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ด้วย”
2. เชื่อมั่นในประสิทธิภาพยาคุมกำเนิดฉุกเฉินแค่ไหน	“50:50 อ้างอิงจากนิตยสารและแบบยาคุมกำเนิดฉุกเฉินก็ทำให้อ้วกได้ง่าย กินไปอาจอ้วกออกหมดเลยประสิทธิภาพลดลง”
3. เฉพาะผู้หญิงใหม่ที่ยินยาคุมกำเนิดฉุกเฉินได้	“แค่ผู้หญิงที่กินได้ แต่ถ้า LGBTQ+ จะกินเพื่อปรับฮอร์โมนคิดว่าต้องกินที่เป็นตัวยาคุมปกติไม่จำเป็นต้องฉุกเฉิน”
4. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินกินทุกวันได้ไหม	“ไม่ต้องกินทุกวันเพราะแบบยาคุมฉุกเฉินมันแรงกินบ่อยไม่ได้”
5. จะฝากใครซื้อยาคุม	“ฝากใครก็ได้ไม่ได้ติดอะไร เพื่อน แฟน พ่อแม่ แต่การฝากพ่อแม่อาจจะมีไม่สบายใจบ้างเพราะ ที่บ้านค่อนข้างหัวโบราณยิ่งเรื่องการมีเพศสัมพันธ์”
6. คิดยังไงกับประโยคที่ว่ายาคุมกำเนิดฉุกเฉินมีแค่คนที่โดนข่มขืนเท่านั้นที่จะใช้	“คิดว่าไม่ถูกต้อง คนใช้ยาคุมฉุกเฉินไม่ได้ต้องโดนข่มขืนมาเสมอไป ใช้กับกรณีที่หลากหลาย”
7. สภาพแวดล้อมสังคมที่อยู่คนรอบตัวส่งผลต่อการตัดสินใจใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	“ที่บ้านค่อนข้างหัวโบราณมาก ๆ เลยทำให้บางที่ไม่ค่อยกล้าที่จะใช้ แต่พอมาอยู่มหาวิทยาลัยสังคมกว้างขึ้นก็รู้ว่ามั้ยก็ใช้ได้นะไม่ได้ไม่ดีอะไร”
8. ใช้ถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิดฉุกเฉินร่วมกันได้ไหม	“ใช้และจำเป็นต้องใช้เลย เพราะอย่างที่รู้คุมมันคุมไม่ได้ 100% การยิ่งป้องกันหลาย ๆ วิธียิ่งเสริมประสิทธิภาพ”

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(Participant Information Sheet)

รหัสโครงการวิจัย : HS012/2565

โครงการวิจัยเรื่อง : ทศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป

เรียน ผู้ร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า ภก.ผศ.ดร.ณัฐวุฒิ ลีลากนก อาจารย์ประจำสาขาวิชา เกษษกรรมปฏิบัติและการบริหาร หน่วยงานคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย เรื่องทศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป ก่อนที่ท่านจะตกลงเข้าร่วมการวิจัย ขอเรียนให้ท่านทราบรายละเอียดของโครงการวิจัย ดังนี้

โครงการวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเกี่ยวกับทศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไปในจังหวัดชลบุรี เพื่อให้ทราบถึงทศนคติและความถูกต้องมากน้อยของความรู้ที่คนทั่วไปมีต่อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ ข้าพเจ้าขอความร่วมมือให้ท่านเข้ารับการสัมภาษณ์เกี่ยวกับทศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินโดยใช้เวลาการเข้าร่วมประมาณ 30 นาที ผ่านทางสัมภาษณ์ทางออนไลน์ (โปรแกรม google meet) โดยผู้วิจัยจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในเรื่องของอินเทอร์เน็ต และมีการให้ค่าผู้เข้าร่วมโครงการคนละ 200 บาท โดยจะขออนุญาตบันทึกเสียงขณะสัมภาษณ์

การเข้าร่วมโครงการนี้เป็นไปโดยความสมัครใจ ท่านอาจปฏิเสธที่จะเข้าร่วมและถ้ากิจกรรมนี้ไม่ตรงกับความสนใจของท่าน ท่านสามารถถอนตัวจากการเข้าร่วมโครงการได้ตลอดเวลาโดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่านทั้งสิ้น

ผลของโครงการนี้จะประโยชน์ในด้านการได้รู้ถึงทศนคติใหม่ๆที่ และความรู้ที่บุคคลทั่วไปมีต่อยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน โดยการสัมภาษณ์จะเก็บบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ถูกสัมภาษณ์ เช่น ประวัติการศึกษา เพศ อายุ ศาสนา อาชีพ สถานภาพ เป็นต้น โดยจะไม่บันทึกชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์แต่จะบันทึกเป็นตัวเลข เช่น ผู้ถูกสัมภาษณ์ คนที่ 1 จะเป็น 01 โดยข้อมูลจะทราบกันแคในทีมวิจัยและไฟล์เสียงของผู้ถูกสัมภาษณ์จะตั้งชื่อไฟล์เป็นตัวเลข เช่นเดียวกัน ซึ่งจะเก็บไว้ที่อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยเป็นเวลา 1 ปี เมื่องานวิจัยสิ้นสุดลงจะทำลายไฟล์เสียง รวมถึงข้อมูลของผู้ถูกสัมภาษณ์ที่บันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรด้วย

หากท่านมีคำถามหรือข้อสงสัยประการใดสามารถติดต่อข้าพเจ้านสภ.จรัสรวี บุระพันธ์ หน่วยงาน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โทร 094-6871645 E-mail 60210237@go.buu.ac.th หรือ ภก.ผศ.ดร.ณัฐวุฒิ ลีลากนก อาจารย์ที่ปรึกษา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โทร 086-6285599 E-mail nattawut.le@go.buu.ac.th ข้าพเจ้ายินดีตอบคำถาม และข้อสงสัยของท่านทุกเมื่อและถ้าผู้วิจัยไม่ปฏิบัติตาม

ที่ได้ชี้แจงไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยสามารถแจ้งมายังคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา กองบริหารการวิจัยและนวัตกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 038-102-620 หรืออีเมล buuethics@buu.ac.th

เมื่อท่านพิจารณาแล้วเห็นสมควรเข้าร่วมในการวิจัยนี้ขอความกรุณาลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมร่วมโครงการที่แนบมาด้วยและขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้



เอกสารแสดงความยินยอม

ของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Consent Form)

รหัสโครงการวิจัย : HS012/2565

(สำนักงานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นผู้ออกรหัสโครงการวิจัย)

โครงการวิจัยเรื่อง ทศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป

ให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายถึงวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย วิธีการวิจัย และรายละเอียดต่างๆ ตามที่ระบุในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยได้ให้ไว้แก่ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าเข้าใจคำอธิบายดังกล่าวครบถ้วนเป็นอย่างดีแล้ว และผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยนี้ด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และมีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ การบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนั้นไม่มีผลกระทบต่อการศึกษาหรือการเข้ารับบริการของสถานพยาบาลใดๆที่พึงได้รับในอนาคต

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะเปิดเผยได้เฉพาะในส่วนที่เป็นสรุปผลการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องต้องได้รับอนุญาตจากข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้วมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหรือเขียนหนังสือได้ ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในเอกสารแสดงความยินยอมให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในเอกสารแสดงความยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนามผู้ยินยอม

(.....)

ลงนามพยาน

(.....)



แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้น

1. รหัสโครงการวิจัย : HS012/2565

(สำนักงานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นผู้ออกรหัสโครงการวิจัย)

1.1 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)

ทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป

1.2 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ)

Attitudes and knowledge about emergency contraceptive pills in the general public.

2. คณะผู้วิจัย

2.1 หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ – สกุล ภก.ผศ.ดร. ณัฐวุฒิ ลีลากนก ตำแหน่งทางวิชาการ

ประธานสาขาวิชาเภสัชกรรม ปฏิบัติและการบริหาร

หน่วยงานที่สังกัด คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

โทรศัพท์ 086-6285599

E-mail nattawut.le@go.buu.ac.th

2.2 ผู้ร่วมวิจัย

(1) ชื่อ – สกุล นสภ.จรัสรวี บุระพันธ์ ตำแหน่งทางวิชาการ นิสิตเภสัชศาสตร์

หน่วยงานที่สังกัด คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

โทรศัพท์ 094-6871645

E-mail 60210237@go.buu.ac.th

(2) ชื่อ – สกุล นสภ.ธิดารัตน์ ลีลาพิพัฒน์กุล ตำแหน่งทางวิชาการ นิสิตเภสัชศาสตร์

หน่วยงานที่สังกัด คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

โทรศัพท์ 091-5765525

E-mail 60210260@go.buu.ac.th

(3) ชื่อ – สกุล นสภ.รัชนิพร สันติทวีชนะ ตำแหน่งทางวิชาการ นิสิตเภสัชศาสตร์

หน่วยงานที่สังกัด คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

โทรศัพท์ 090-2195692

E-mail 60210263@go.buu.ac.th

3. โครงการวิจัยมีเนื้อหาในกลุ่มสาขาใด

กลุ่มคลินิก / วิทยาศาสตร์สุขภาพ / วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

กลุ่มมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

4. วัตถุประสงค์ของการขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ครั้งนี้เพื่อ

ประกอบการยื่นขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย โปรดระบุหน่วยงานที่ขอทุน

(เมื่อได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยแล้ว ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมฯ เพื่อดำเนินการวิจัยอีกครั้ง)

ดำเนินโครงการวิจัยให้เป็นไปตามหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนโครงการวิจัย จาก

งบประมาณเงินรายได้ (เงินอุดหนุนจากรัฐบาล)

ปีงบประมาณ พ.ศ..... จำนวนเงิน.....บาท

งบประมาณเงินรายได้ส่วนงาน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนเงิน 9,000 บาท

องค์กรเอกชน (NGO : Non Government Organization)

ชื่อองค์กรเอกชน.....

ระยะเวลาที่รับทุนวันที่ถึงวันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

หน่วยงานอื่น ๆ ระบุ.....

ระยะเวลาที่รับทุนวันที่ถึงวันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

ทุนส่วนตัว จำนวนเงิน.....บาท

ประกอบการดำเนินงาน

วิทยานิพนธ์

ดุษฎีนิพนธ์

อื่น ๆ ของนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพา โปรดระบุ สารนิพนธ์

โครงการวิจัยของบุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย เพื่อขอศึกษาวิจัยกับ บุคลากร นิสิต ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการของมหาวิทยาลัยบูรพา ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มาแล้วหรือไม่

ยังไม่ได้ผ่าน

ผ่านแล้วจาก ชื่อคณะกรรมการ

ส่วนที่ 2 หลักฐานแนบประกอบการพิจารณา

- ✓ 1. แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา (AF 06-01)
- ✓ 2. โครงร่างการวิจัย หรือโครงการวิจัย (ภาษาไทย และ/หรือ ภาษาอังกฤษ) พร้อมประวัติความรู้ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ด้านการวิจัย (Curriculum Vitae)
- ✓ 3. เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Participant Information Sheet) (AF 06-02)
- ✓ 4. เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Consent Form) (AF 06-03)
- ✓ 5. แบบเก็บรวบรวมข้อมูล เช่น แบบบันทึกข้อมูล (Data Collection Form) แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 6. แบบแสดงการขัดแย้งทางผลประโยชน์ (Conflict of Interest) (AF 06-04) (ถ้ามี) กรณีที่โครงการวิจัยได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากหน่วยงานที่สร้างผลประโยชน์เชิงธุรกิจ ให้แนบเอกสารด้วย เช่น บริษัทฯ
- 7. เอกสารเพิ่มเติม ตามข้อกำหนดต่อไปนี้ (ถ้ามี)
 - 7.1 เอกสารประกัน (Insurance) ถ้าเป็นโครงการวิจัยของบริษัทเอกชน
 - 7.2 เอกสารที่มีการรับรองการวิจัยในประเทศ หรือหน่วยงานอื่นอยู่แล้ว
 - 7.3 เอกสารรายละเอียดของเครื่องมือการวิจัย
- 8. เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของโครงการวิจัย

1. โครงการวิจัยที่เสนอขอรับการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์นี้ มีการดำเนินการวิจัยแบ่งเป็น 1 ระยะ
2. การขอรับการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ครั้งนี้ ครอบคลุมเนื้อหาการวิจัยขั้นตอนที่ 3 ของโครงการฯ
3. วัตถุประสงค์การวิจัย (ที่ขอรับรองฯ) :
 1. เพื่อศึกษาทัศนคติเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไปในปัจจุบัน
 2. เพื่อศึกษาความรู้ของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป
4. ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Participants) หรือกลุ่มตัวอย่าง (Samples / Subjects) : ระบุรายละเอียดของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยว่าเป็นใคร จำนวนกี่คน คำนวณหรือกำหนดมาอย่างไร และสถานที่ที่เก็บข้อมูลที่ใด หากศึกษาหลายสถานที่ระบุด้วยว่าที่ละกี่คน

ประชากรเป้าหมายที่จะศึกษา คือ บุคคลทั่วไปทั้งเพศชายและหญิงที่มีอายุอยู่ในช่วงระหว่าง 15-49 ปี ในจังหวัดชลบุรี จำนวน 15 คน โดยใช้การสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling) ซึ่งเป็นการสุ่มตัวอย่างโดยไม่ใช้ความน่าจะเป็นอย่างหนึ่ง (non-probability sampling)

โดยพิจารณาจากการตัดสินใจของผู้วิจัยและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย และสถานที่เก็บข้อมูลคือจังหวัดชลบุรี เก็บข้อมูลทางออนไลน์ (โปรแกรม Google Meet)

5. การได้มาซึ่งผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง: ระบุวิธีการผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง รวมทั้งเกณฑ์การคัดเลือก – คัดออก โดยละเอียด

เกณฑ์คัดเลือก (inclusion criteria)

1. บุคคลทั่วไปทั้งเพศชายและหญิงที่มีอายุอยู่ในช่วงระหว่าง 15-49 ปี ในจังหวัดชลบุรี
2. ไม่เป็นคนวิกลจริต

เกณฑ์คัดออก (exclusion criteria)

1. ไม่สะดวกให้สัมภาษณ์ผ่านทางออนไลน์ (โปรแกรม Google Meet)

6. ระบุวิธีดำเนินการวิจัย และกระบวนการเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง โดยละเอียด

ออกแบบคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์เกี่ยวกับความรู้และทัศนคติของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินจากการทบทวนวรรณกรรมซึ่งก่อนการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะ นำเอกสารชี้แจงวัตถุประสงค์ของงานวิจัยและเอกสารแสดงความยินยอมต่อผู้เข้าร่วมงานวิจัยหากไม่ยินยอมสามารถปฏิเสธการเข้าร่วมได้ หากยินยอมที่จะเข้าร่วมงานวิจัยผู้สัมภาษณ์จะขออนุญาตบันทึกเสียงสนทนาระหว่างการให้สัมภาษณ์จากนั้นผู้วิจัยจะทำการฟังไฟล์เสียงบันทึกและเขียนออกมาเป็นลายลักษณ์อักษรและตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนหลังจากสิ้นสุด งานวิจัยจะทำลายทั้งเสียงบันทึกและข้อมูลที่เป็นลายลักษณ์อักษรทั้งหมดทิ้ง

7. ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อสภาพร่างกายและสรีระของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง (ถ้าไม่มีความเสี่ยงให้ระบุว่า “ไม่มี”) กรณีที่มีความเสี่ยง ผู้วิจัยมีวิธีการป้องกันอย่างไร และหากมีผลเกิดขึ้นจะแก้ไขอย่างไร (โปรดอธิบายให้ชัดเจน)

ไม่มี

8. ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อสภาพจิตใจของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง (ถ้าไม่มีความเสี่ยงให้ระบุว่า “ไม่มี”) กรณีที่มีความเสี่ยง ผู้วิจัยมีวิธีการป้องกันอย่างไร และหากมีผลเกิดขึ้นจะแก้ไขอย่างไร (โปรดอธิบายให้ชัดเจน)

ผู้เข้าร่วมอาจจะกลัวหรือมีเรื่องที่ฝังใจเกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินเนื่องจากเคยใช้แล้วเกิดอาการข้างเคียงของยาคุมกำเนิดฉุกเฉินที่รุนแรงการพูดถึงอีกครั้งอาจทำให้ผู้เข้าร่วมรู้สึกแย่อีกครั้งได้และอาจจะรู้สึกเขินอายได้เมื่อต้องถูกสัมภาษณ์เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

วิธีป้องกันหรือแก้ไข: ควรถามความสมัครใจของผู้เข้าร่วมทุกครั้งว่าสะดวกให้สัมภาษณ์หรือไม่และถามคำถามไม่เชิงลึกมากเกินไปเพื่อหลีกเลี่ยงไม่ให้ผู้เข้าร่วมมีความรู้สึกเขินอายได้

9. ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อสภาพทางสังคมหรือการดำเนินชีวิตของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง (ถ้าไม่มีความเสี่ยงให้ระบุว่า “ไม่มี”) กรณีที่มีความเสี่ยง ผู้วิจัยมีวิธีการป้องกันอย่างไร และหากมีผลเกิดขึ้น จะแก้ไขอย่างไร (โปรดอธิบายให้ชัดเจน)
- การให้ข้อมูลในโครงการไม่มีผลต่อการดำเนินชีวิตในส่วนอื่นใดของผู้ถูกสัมภาษณ์
10. ประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง จะได้รับจากการวิจัย โดยระบุประโยชน์ทางตรง และประโยชน์ทางอ้อม
- ผู้เข้าร่วมงานวิจัยจะได้แลกเปลี่ยนความรู้และทัศนคติของการใช้ยาคุมกำเนิดฉุกเฉินใหม่ ๆ
11. กรณีที่ผู้วิจัยได้จัดค่าชดเชยการเสียเวลา หรือค่าใช้จ่ายในการเดินทาง หรือของที่ระลึกให้กับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง โปรดระบุรายละเอียด และมูลค่าให้ชัดเจน (ทั้งนี้ขอให้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจง ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยด้วย และสอดคล้องกับงบประมาณในโครงการวิจัยที่วางแผนไว้)
- ค่าผู้เข้าร่วมโครงการ 3,000 บาท (คนละ 200 บาท)
12. ระยะเวลาของการดำเนินโครงการวิจัย
- 12.1 ระยะเวลาทั้งหมดตลอดโครงการ จำนวน 11 เดือน
- 12.2 วันที่เริ่มโครงการวิจัย วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564
- 12.3 วันที่คาดว่าจะเริ่มเก็บข้อมูล หรือทำการทดลองกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่าง
- วันที่ 4 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 15 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565
- 12.4 วันที่คาดว่าจะโครงการวิจัยจะแล้วเสร็จหรือปิดโครงการวิจัย วันที่ 25 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565
13. ประเด็นที่ต้องการให้คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาเพิ่มเติมเป็นกรณีพิเศษ
- ไม่มี

ข้าพเจ้ารับทราบว่าคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา จะไม่พิจารณาให้การรับรองการดำเนินการเก็บข้อมูลหรือการทดลองกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/กลุ่มตัวอย่างไปแล้ว และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดที่นำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในเอกสารนี้มีความถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรณีเป็นวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์/ อื่น ๆ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์/อื่น ๆ ให้การ
รับรองความถูกต้องของข้อมูล

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์/อื่น ๆ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มรายงานการเงิน

รายงานสรุปการเงิน

โครงการวิจัยประเภทงบประมาณเงินรายได้คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 มหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อโครงการ ทักษะคิดและความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉินในบุคคลทั่วไป

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยผู้รับทุน ผศ.ดร.ณัฐวุฒิ ลีลาภนาก

รายงานในช่วงตั้งแต่วันที่ 29/5/2564 ถึงวันที่ 19/4/2565

ระยะเวลาดำเนินการ 11 เดือน ตั้งแต่วันที่ 29/5/2564 - 19/4/2565

รายรับ

จำนวนเงินที่ได้รับ (100%) 9,000 บาท เมื่อวันที่ เดือน ปี 18/1/2565

รายจ่าย

รายการ	งบประมาณที่ตั้งไว้	งบประมาณที่ใช้จริง	จำนวนเงินคงเหลือ/เกิน
1. ค่าตอบแทน	4,000 บาท	3,000 บาท	เหลือ 1,000 บาท
2. ค่าใช้สอย	3,000 บาท	1,800 บาท	เหลือ 1,200 บาท
3. ค่าวัสดุ	2,000 บาท	1,000 บาท	เหลือ 1,000 บาท
รวม	9,000 บาท	5,800 บาท	เหลือ 3,200 บาท

(.....**ณัฐวุฒิ ลีลาภนาก**.....)
อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการงานวิจัย

ใบปลิวเชิญชวนเข้าร่วมโครงการวิจัย

ขอเชิญเข้าร่วม

โครงร่างโครงการงานวิจัย

ทัศนคติและความรู้
เกี่ยวกับ
ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน
ในบุคคลทั่วไป

โครงการวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาทัศนคติและความรู้
เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ซึ่งมีการเก็บข้อมูลโดยการ
สัมภาษณ์ 30 นาที/คน มีค่าตอบแทนคนละ 200 บาท

ผู้ใดสนใจเข้าร่วมโครงการงานวิจัยสามารถ
ติดต่อได้ทาง LINE QR CODE
เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม - 24 กุมภาพันธ์ 2565

