

นิพนธ์ต้นฉบับ

ผลของโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์โดยการประยุกต์แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพในนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

ปฎิภาณจณ์ สีชาลี^{(1)*}, รุจิรา ดวงสงค์⁽²⁾

วันที่ได้รับต้นฉบับ: 30 มิถุนายน 2564

วันที่ตอบรับการตีพิมพ์: 14 กันยายน 2564

บทคัดย่อ

การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ พบว่าวัยรุ่นหญิงทั่วโลกมีการตั้งครรภ์ประมาณ 12 ล้านคน และประมาณ 3.9 ล้านคน มีการทำแท้งและการคลอดบุตรที่ไม่ปลอดภัยนำไปสู่การเสียชีวิต วิธีลดปัญหาคือการส่งเสริมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-experimental research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์ โดยการประยุกต์แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพในนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี กลุ่มตัวอย่างจำนวน 78 คน แบ่งเป็นโรงเรียนกลุ่มทดลอง จำนวน 39 คน และโรงเรียนกลุ่มเปรียบเทียบ จำนวน 39 คน กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมสุขภาพประกอบด้วยกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยบรรยายประกอบสื่อ Power Point, Info graphic, You Tube ฝึกการค้นหาข้อมูลจาก Website ฝึกการใช้ LINE OpenChat ฝึกวิเคราะห์ปัญหา ระดมสมองและอภิปรายกลุ่มตามใบงาน ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจ กระตุ้นชมเชยผ่าน LINE OpenChat ระยะเวลาดำเนินการ 10 สัปดาห์ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา การเปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ยคะแนนภายในกลุ่มวิเคราะห์ด้วยสถิติ Paired Sample t-test และระหว่างกลุ่ม ใช้สถิติ Independent Sample t-test กำหนดระดับค่าความเชื่อมั่น 95% ($p < 0.05$)

จากผลการวิจัย พบว่า หลังการทดลองกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนน การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และความตั้งใจในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมากกว่าก่อนการทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

คำสำคัญ: ความรอบรู้ด้านสุขภาพ, การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น, โปรแกรมสุขภาพ, LINE OpenChat

* ผู้รับผิดชอบบทความ

(1) นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(2) สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ

โภชนาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Original Article

The Effects of Pregnancy Prevention Program by Application of Health Literacy Concept among Secondary School Female Students in Udon Thani Province

Patikan Seechalee^{(1)*}, Rujira Duangsong⁽²⁾

Received Date: June 30, 2021

Accepted Date: September 14, 2021

Abstract

Adolescent pregnancy is a major public health issue, with an estimated 12 million adolescent girls pregnant worldwide, and approximately 3.9 million pregnancies were aborted and unsafe childbirth that leads to death. The way to decrease that problem is encouraging the prevention of adolescent pregnancy. This quasi-experimental study aimed to investigate the effect of a pregnancy prevention program by applying the concept of health literacy among secondary school female students in a school, Udonthani Province. The samples were 78 female secondary school students, divided into two groups; the experimental group (n=39) and the comparison group (n=39). The experimental group was given a pregnancy prevention program on risk factors for adolescent pregnancy that included a PowerPoint lecture, infographic, and YouTube; Practice searching for information on websites, using LINE OpenChat, analyzing problems, brainstorming and discussing groups on the worksheet, giving advice, cheering up, and encouraging through LINE OpenChat. This experiment lasted ten weeks in total. Questionnaires were used to collect data, which were then analyzed using descriptive statistics. Paired Sample t-test statistics were used to compare mean score differences within the group, and between the groups used an independent sample t-test. The 95% confidence level was set ($p < 0.05$).

The results of the research found that the experimental group had mean access scores on risk factors for adolescent pregnancy, understanding risk factors for adolescent pregnancy, knowledge of adolescent pregnancy risk factors, adolescent pregnancy risk factor assessment decisions to prevent pregnancy, and the intention to prevent pregnancy among adolescents was significantly higher than before the trial and comparison group ($p < 0.001$).

Keywords: Health Literacy, Adolescent pregnancy, Health education program, LINE OpenChat

* Corresponding author

(1) Master of Public Health Student in Health
Education and Health Promotion,
Faculty of Public Health,
Khon Kaen University

(2) Department of Public Health Administration,
Health Promotion, and Nutrition,
Faculty of Public Health,
Khon Kaen University

บทนำ

การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก พบว่า วัยรุ่นหญิงมีการตั้งครรภ์ประมาณ 12 ล้านคน โดยมีอายุระหว่าง 15-19 ปี ส่งผลให้เกิดการทำแท้ง และการคลอดบุตรที่ไม่ปลอดภัยนำไปสู่การเสียชีวิตกว่า 3.9 ล้านคน (World Health Organization, 2020) เมื่อเทียบกับผู้หญิงที่มีอายุมากกว่า 20 ปี วัยรุ่นหญิงอายุต่ำกว่า 15 ปีมีโอกาสเสียชีวิตระหว่างตั้งครรภ์หรือคลอดบุตรมากกว่าถึง 5 เท่า นอกจากนี้ยังส่งผลให้ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักตัวน้อยซึ่งเสี่ยงต่อการขาดสารอาหารและพัฒนาการที่ไม่ดี รวมถึงอัตราการตายของทารกที่สูงที่สุดในกลุ่มของทารกที่เกิดจากแม่วัยรุ่น

สถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย พบว่า วัยรุ่นอายุ 10-17 ปี ในปี พ.ศ. 2560-2562 เท่ากับร้อยละ 5.90 (38,534 คน) 5.40 (33,839 คน) และ 5.00 (29,829 คน) ตามลำดับ มีน้ำหนักทารกแรกเกิดต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ 33.70 ปัญหาการเกิดที่ด้อยคุณภาพ ร้อยละ 31.40 เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ซิฟิลิส หนองใน แผลริมอ่อน ฝีมะม่วง ร้อยละ 38.00 ส่วนใหญ่เป็นนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 60.70 เกิดปัญหาเศรษฐกิจครอบครัวถึงร้อยละ 62.80 (สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กระทรวงสาธารณสุข, 2562; สำนักโรคบาตวิทยา กรมควบคุมโรค, 2563)

สถานการณ์วัยรุ่นของจังหวัดอุดรธานี พบว่าในปี พ.ศ. 2560-2562 อัตราการคลอดของหญิงอายุ 10-14 ปี เท่ากับ 1.38, 1.20 และ 1.19 ตามลำดับ ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญของจังหวัด ที่ควรจะต้องมีการแก้ไขเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560-พ.ศ.2569 โดยได้กำหนดอัตราการคลอดของหญิงอายุ 10-14 ปี ไม่เกิน 0.5 ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน (สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กระทรวงสาธารณสุข, 2560) จากการศึกษา วนิดา ภูพันธ์ส์ และคณะ (2559) พบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การเที่ยว

สถานบันเทิง การมีทัศนคติเชิงลบ ขาดทักษะ ขาดความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ เป็นพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ซึ่งส่งผลต่อการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

จากแนวคิดความรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับการป้องกันโรค ถ้าบุคคลมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถเข้าใจ ข้อมูลด้านสุขภาพ และมีความรู้เกี่ยวกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ มีการคิดวิเคราะห์หรือประเมินข้อมูล นำไปสู่การตัดสินใจด้านสุขภาพที่เหมาะสมในการป้องกันโรค (Sorensen et al., 2012; WHO, 2012) สอดคล้องกับนาคยา แก้วพิภพ & พรรณี บัญชรหัตถกิจ (2562) ได้ศึกษาโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและการรับรู้ความสามารถตนเองเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 พบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนความรู้ด้านสุขภาพ การรับรู้ความสามารถตนเอง และความคาดหวังในผลลัพธ์จากการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ มากกว่าก่อนการทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากเหตุผลดังกล่าวผู้วิจัยจึงประยุกต์ใช้แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมการป้องกันการตั้งครรภ์ในนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนแห่งหนึ่งในจังหวัดอุดรธานี เพื่อให้นักเรียนมีความรอบรู้และมีพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรซึ่งจะเป็นการลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่อยู่ในวัยเรียนและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพในระยะยาวต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์โดยการประยุกต์แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพในนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี

สมมติฐานการวิจัย

หลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่าก่อน

ทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบในด้าน ดังนี้

- 1) การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- 2) ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- 3) ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- 4) การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- 5) การตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- 6) ความตั้งใจในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

กรอบแนวคิด (ดังภาพที่ 1)

วิธีดำเนินการวิจัย

• รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-experimental research design) แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มวัดสองครั้ง ก่อนและหลังการทดลอง โดยแบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 2 กลุ่มคือ กลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ซึ่งกลุ่มทดลองจะได้รับกิจกรรมตามโปรแกรมฯ ที่ผู้วิจัยกำหนด โดยดำเนินการทั้งหมด 10 สัปดาห์

• ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือนักเรียนหญิงระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 20 อุดรธานี จังหวัดอุดรธานี จำนวน 63 โรงเรียน

กลุ่มตัวอย่าง คือนักเรียนหญิงระดับมัธยมศึกษาตอนต้นที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่ต้องการศึกษา โดยคัดเลือกโรงเรียนที่มีขนาดกลาง สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 20 อุดรธานี จังหวัดอุดรธานีเป็นการสุ่มแบบเจาะจง จำนวน 36 โรงเรียน จากนั้นเลือกสุ่มแบบง่ายมา 2 โรงเรียน โดยจำนวนนักเรียนหญิงใกล้เคียงกัน มีสภาพแวดล้อม สภาพภูมิศาสตร์ ลักษณะทั่วไปใกล้เคียงกัน มีวิถีชีวิตความเป็นอยู่คล้ายกัน พื้นที่ระยะห่างกันประมาณ 24.8 กิโลเมตร เพื่อป้องกัน Contamination จากนั้น

แบ่งเป็นโรงเรียนกลุ่มทดลองและโรงเรียนกลุ่มเปรียบเทียบ ได้กลุ่มละจำนวน 39 คน รวมทั้งหมดจำนวน 78 คน

การคำนวณขนาดตัวอย่าง

การศึกษาในครั้งนี้เป็นการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่กลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบจำนวน 2 กลุ่ม ที่เป็นอิสระต่อกัน (อรุณ จิรวัฒน์กุล, 2551) โดยใช้สูตร

$$n/gr = \frac{2\sigma^2(Z_\alpha + Z_\beta)^2}{(\mu_1 - \mu_2)^2}$$

ค่าความแปรปรวนได้จากการศึกษาของพิรพล ชัยชาติ & เกศินี สราญฤทธิชัย (2562) ได้ศึกษาผลของโปรแกรมการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นตอนต้น โดยมีกลุ่มตัวอย่าง เป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ กลุ่มละ 48 คน จากการทดลองพบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยด้านพฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอยู่ที่ 66.40 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.=4.55) และในกลุ่มเปรียบเทียบมีคะแนนเฉลี่ยด้านพฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอยู่ที่ 62.73 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.=5.79)

หาความแปรปรวนร่วม (Pool variance) หรือ σ^2 โดยใช้สูตร

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1)sd_1^2 + (n_2 - 1)sd_2^2}{(n_1 + n_2) - 2}$$

แทนค่า

$$S_p^2 = \frac{(48 - 1)(4.55)^2 + (48 - 1)(5.79)^2}{(48 + 48) - 2}$$

$$= 27.11$$

แทนค่าเพื่อหาขนาดกลุ่มตัวอย่าง

จากสูตร
$$n/gr = \frac{2\sigma^2(Z_\alpha + Z_\beta)^2}{(\mu_1 - \mu_2)^2}$$

กำหนดให้

ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของกลุ่มตัวอย่าง = 27.11 ความเชื่อมั่น 95% ดังนั้น $\alpha = 0.05$; $Z_\alpha = 1.64$ อำนาจในการ

ทดสอบ 80% ดังนั้น $\beta = 0.2$; $Z_\beta = 0.84$ ผลต่างค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ $\mu_1 - \mu_2 = (66.40 - 62.73) = 3.67$

$$\text{แทนค่า } n/gr = \frac{2(27.11)(1.64+0.84)^2}{(66.40-62.73)^2} = 24.76$$

การปรับขนาดกลุ่มตัวอย่างเพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการสูญหายร้อยละ 20 โดยใช้สูตร

$$\begin{aligned} n_{\text{adj}} &= \frac{n}{(1-R)^2} \\ &= \frac{24.76}{(1-0.2)^2} \\ &= 38.68 \text{ ปรับขึ้น 39 คน} \end{aligned}$$

ดังนั้นจึงใช้กลุ่มตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น 78 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ กลุ่มละ 39 คน

เครื่องมือใช้ในการทดลอง

1) เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ได้แก่ โปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์โดยการประยุกต์แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพประกอบด้วยกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยบรรยายประกอบสื่อ Power Point, Infographic, You Tube ฝึกการค้นหาข้อมูลจาก Website ฝึกการใช้ LINE OpenChat ฝึกวิเคราะห์ปัญหา ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจ กระตุ้นชมเชยผ่าน LINE OpenChat ระดมสมองและอภิปรายกลุ่ม เกียรติบัตรแบบอิเล็กทรอนิกส์

2) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามเพื่อประเมินพฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ซึ่งผู้วิจัยได้ประยุกต์จาก Measurement of health literacy in Europe: HLS-EU-Q47; HLS-EU-Q16; and HLS-EU-Q86 (The HLS-EU Consortium, 2012) แบ่งออกเป็น 7 ส่วน ดังนี้ **ส่วนที่ 1** ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน เช่น อายุ บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วย ที่พักอาศัย สถานภาพสมรสของบิดา มารดา ฯลฯ **ส่วนที่ 2** การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีการแบ่งเกณฑ์ออกเป็น 5 ระดับ มีทั้งหมด 6 ข้อ คะแนนเต็ม 30 คะแนน **ส่วนที่ 3**

ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีการแบ่งเกณฑ์ออกเป็น 5 ระดับ มีทั้งหมด 10 ข้อ คะแนนเต็ม 50 คะแนน **ส่วนที่ 4** ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ลักษณะคำถามเป็นแบบเลือกตอบ 4 ตัวเลือก ตอบผิดได้ 1 คะแนน ตอบผิดได้ 0 คะแนน มีทั้งหมด 15 ข้อ คะแนนเต็ม 15 คะแนน **ส่วนที่ 5** การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีการแบ่งเกณฑ์ออกเป็น 5 ระดับ มีทั้งหมด 9 ข้อ คะแนนเต็ม 45 คะแนน **ส่วนที่ 6** การตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีการแบ่งเกณฑ์ออกเป็น 5 ระดับ มีทั้งหมด 7 ข้อ คะแนนเต็ม 35 คะแนน **ส่วนที่ 7** ความตั้งใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีการแบ่งเกณฑ์ออกเป็น 5 ระดับ มีทั้งหมด 10 ข้อ คะแนนเต็ม 50 คะแนน โดยทำการตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content validity) โดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน ตรวจสอบ Content validity ซึ่งมีค่า IOC (Index of Item-Objective Congruence) ของผู้เชี่ยวชาญ ≥ 0.5 ถือว่ามี content validity และวิเคราะห์หาความเที่ยง (Reliability) ของแบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นด้วยวิธีคูเดอร์ริชาร์ดสัน (KR20) โดยมีค่าจำแนกความง่าย มากกว่า 0.7 ผลการวิเคราะห์เท่ากับ 0.75 และแบบสอบถามที่ใช้วัดประเมินค่าของ Likert ด้วยการวิเคราะห์สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach's Alpha Coefficient) โดยกำหนดค่าความเที่ยง (Reliability) ไม่น้อยกว่า 0.70 ได้ค่าความเที่ยงของตัวแปรได้แก่ การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงเท่ากับ 0.88 ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง เท่ากับ 0.88 การประเมินปัจจัยเสี่ยง เท่ากับ 0.74 การตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เท่ากับ 0.87 ความตั้งใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เท่ากับ 0.85

• การดำเนินกิจกรรมการวิจัย

ดำเนินการตามแผนโปรแกรมฯ ให้กับกลุ่มทดลองระยะเวลาดำเนินกิจกรรม 10 สัปดาห์ รายละเอียดดังนี้

สัปดาห์ที่ 1 กิจกรรม เมื่อฉันทาเป็นสาว เป็นการให้ความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงด้านต่างๆ ของร่างกาย จิตใจ

อารมณ์ สังคม พฤติกรรม และพัฒนาต่างๆ เมื่อเข้าสู่วัยรุ่น โดยให้ผู้เรียนรู้ You Tube เรื่องพัฒนาการทางเพศ/ฝันเปียก/การมีประจำเดือน และการตั้งครรรภ์

สัปดาห์ที่ 2 กิจกรรม ผลเสียจากการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น เป็นการนำเสนอข้อมูล ผลกระทบ ผลเสียจากการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น เพื่อให้สามารถวิเคราะห์ถึงสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยงและปัญหาต่างๆ ได้

สัปดาห์ที่ 3 กิจกรรมค้นหาแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับการปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น เพื่อสร้างความสามารถในการค้นหาแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น และวิเคราะห์ ประเมินความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลได้

สัปดาห์ที่ 4 กิจกรรม เพื่อนใจวัย Teen สร้างกลุ่มสื่อสารผ่านและทำกิจกรรมผ่าน LINE Openchat ห้องเพื่อนใจวัย TEEN เพื่อสื่อสารและทำกิจกรรมผ่าน LINE Openchat โดยการให้กำลังใจ กระตุ้นเตือน แนะนำให้ข้อมูล ความรู้ ประชาสัมพันธ์ คลิปวิดีโอ You tube, Infographic การป้องกันการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น

สัปดาห์ที่ 5, 7, 9 เป็นกิจกรรมผ่าน LINE Openchat ห้อง เพื่อนใจวัย Teen โดยเป็นกลุ่มปิดซึ่งผู้ที่เข้ากลุ่มได้ต้องได้รับอนุมัติจากผู้วิจัยก่อนเพื่อสื่อสารและทำกิจกรรมต่างๆ เช่น การให้กำลังใจ ให้คำแนะนำ กระตุ้นเตือนให้ข้อมูล ความรู้ประชาสัมพันธ์ Info graphic เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น, You tube เรื่องรู้เท่าทันอารมณ์ทางเพศ/วิธีการจัดการอย่างเหมาะสม/สถานการณ์และพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ, เรื่องทักษะการปฏิเสธ/การเจรจาต่อรอง/การป้องกันการตั้งครรรภ์, เรื่องการตัดสินใจและการแก้ไขปัญหา

สัปดาห์ที่ 6, 8, 10 เป็นการวิเคราะห์ข้อมูล ระดมสมอง อภิปรายกลุ่มร่วมกันวางแผนการป้องกันตั้งครรรภ์ ตั้งปณิธานป้องกันการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น รวมถึงทำแบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรรภ์และได้รับเกียรติบัตรผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

● จริยธรรมวิจัย

ผู้วิจัยยึดหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ตามเงื่อนไขของมหาวิทยาลัยขอนแก่นอย่างเคร่งครัด โดยพิจารณาใน

ประเด็นต่างๆ ดังนี้ หลักความเคารพในบุคคล หลักคุณประโยชน์ ไม่ก่ออันตรายและหลักยุติธรรม โครงการวิจัยนี้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รหัส HE 642008

● การวิเคราะห์ข้อมูล

กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนทดลองและหลังทดลองด้านการเข้าถึงข้อมูล ความเข้าใจ ความรู้ การประเมิน เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น การตัดสินใจ และความตั้งใจเพื่อป้องกันการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น กรณีแจกแจงข้อมูลแบบปกติด้วยสถิติ Paired-t test และช่วงความเชื่อมั่น 95% CI เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนทดลองและหลังทดลองด้านการเข้าถึงข้อมูล ความเข้าใจ ความรู้ การประเมิน เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น การตัดสินใจ และความตั้งใจเพื่อป้องกันการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น กรณีแจกแจงข้อมูลแบบปกติด้วยสถิติ Independent-t test และช่วงความเชื่อมั่น 95% CI

ผลการวิจัย

ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 13-15 ปี อาศัยที่บ้านตนเองกับบิดามารดา ร้อยละ 61.50 และ ร้อยละ 69.20 ผู้ปกครองหลักส่วนใหญ่ของกลุ่มทดลองจบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 38.50 ของกลุ่มเปรียบเทียบจบมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 38.50 ทั้งสองกลุ่มส่วนใหญ่ได้รับการเลี้ยงดูแบบใช้เหตุผลมีความเข้าใจกัน ร้อยละ 38.50 และร้อยละ 43.60 และส่วนใหญ่ใช้เวลาว่างในการเล่นอินเทอร์เน็ต ร้อยละ 71.80 และร้อยละ 53.80 และหลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ด้านสุขภาพในประเด็นการเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น ความรู้เกี่ยวกับ

ปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ความตั้งใจในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่าก่อนทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

บทสรุปและอภิปรายผล

จากผลของโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์โดยการประยุกต์แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพในนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นโรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี พบว่ากลุ่มทดลองมีการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นโดยเป็นไปตามสมมติฐานดังนี้

สมมติฐานข้อ 1) หลังการทดลองนักเรียนในกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนการเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่าก่อนทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) ซึ่งผลของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดขึ้นจากการได้รับโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์ฯ โดยการบรรยายให้ความรู้ อภิปรายกลุ่ม สาธิตและฝึกปฏิบัติค้นหาแหล่งข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ส่งผลให้นักเรียนสามารถเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นได้ เป็นไปตามทฤษฎีความรู้ด้านสุขภาพ (Sorensen et al., 2012; WHO, 2012) คือความสามารถของบุคคลในการเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ สามารถเลือกแหล่งข้อมูล รู้วิธีการค้นหาข้อมูลในการปฏิบัติตน และตรวจสอบแหล่งข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือเพื่อป้องกันตนเองไม่ให้เกิดโรค ผลการศึกษาดังกล่าวสอดคล้องกับทัศนีย์ รอดชมพู & ธัญญาลักษณ์ วัฒนศิริธรรม (2556) ได้ศึกษาการพัฒนาความฉลาดทางสุขภาพเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยได้ศึกษาการเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพเรื่องเพศและการป้องกันการตั้งครรภ์ พบว่าวัยรุ่นได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการตั้งครรภ์วัยรุ่นจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุขและมีการปรึกษาด้านสุขภาพทางเพศ อินเตอร์เน็ตการเข้าถึงข้อมูลในการป้องกัน

การตั้งครรภ์ และวัยรุ่นรู้จักคลินิกบริการเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

สมมติฐานข้อ 2) หลังการทดลองนักเรียนในกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่าก่อนทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) ซึ่งผลของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดขึ้นจากการได้รับโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์ฯ โดยการบรรยายให้ความรู้ผ่านสื่อ YouTube, LINE OpenChat ฝึกวิเคราะห์ปัญหา ระดมสมองและอภิปรายกลุ่มตามใบงาน ส่งผลให้นักเรียนมีความเข้าใจพัฒนาการของเพศหญิงเมื่อเข้าสู่วัยรุ่นด้านต่างๆ การเปลี่ยนแปลงของร่างกายเมื่อเข้าสู่วัยเจริญพันธุ์ และเข้าใจถึงปัญหา สาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง ผลกระทบ ที่จะเกิดขึ้นจากการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น โดยเป็นไปตามทฤษฎีความรู้ด้านสุขภาพ (Sorensen et al., 2012; WHO, 2012) คือบุคคลมีความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงที่อาจจะทำให้เกิดปัญหาทางสุขภาพจนสามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกิดโรค สอดคล้องกับนาคยา แก้วพิภพ & พรณิษฐ์ บัญชรหัตถกิจ (2562) ได้ศึกษาผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและการรับรู้ความสามารถตนเองเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์ กลุ่มทดลองได้รับการส่งเสริมกิจกรรม ประกอบด้วย การเพิ่มความรู้ การระดมสมอง การฝึกทักษะ และการอภิปรายกลุ่ม ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนความรู้ความเข้าใจมากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) สอดคล้องกับเอ็มมิกา แสงชาติ & รุจิรา ดวงสงค์ (2559) โดยกลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมสุขศึกษาร่วมกับการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Facebook) ในการพัฒนาทักษะในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กิจกรรมประกอบด้วย การบรรยาย การระดมสมอง การฝึกทักษะ และการอภิปรายกลุ่ม ทำให้หลังการทดลองกลุ่มทดลองมีคะแนนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์มากกว่าก่อนการทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

สมมติฐานข้อ 3) หลังการทดลองนักเรียนในกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมากกว่าก่อนทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) ซึ่งผลของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดขึ้นจากการได้รับโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์ฯ โดยการบรรยายให้ความรู้ผ่านสื่อ Power Point, Infographic, LINE OpenChat ฝึกวิเคราะห์ปัญหา ระดมสมองและอภิปรายกลุ่มตามใบงาน ส่งผลให้นักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์มากขึ้น โดยเป็นไปตามทฤษฎีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Sorensen et al., 2012; WHO, 2012) คือความสามารถของบุคคลด้านทักษะต่างๆ ทางการรับรู้และทางสังคม ซึ่งเป็นตัวกำหนดแรงจูงใจและความสามารถของปัจเจกบุคคลทำให้มีความรู้เกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงในการป้องกันตนเองไม่ให้เกิดโรค ซึ่งสอดคล้องกับอัญชลีพร อธิภากร (ม.ป.ป.) ที่ใช้ Info graphic ผ่าน LINE Application เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพ ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มทดลอง มีคะแนนมากกว่าก่อนทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) วันวิสา บัวลอย และคณะ (2557) ศึกษาประสิทธิภาพของโปรแกรมการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษา ส่งผลให้กลุ่มทดลองมีการตระหนักรู้ในตนเองเรื่องการมีพฤติกรรมเสี่ยงที่นำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์มากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

สมมติฐานข้อ 4) หลังการทดลองนักเรียนในกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่าก่อนทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) ซึ่งผลของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดขึ้นจากการได้รับโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์ฯ โดยการบรรยายให้ความรู้ผ่านสื่อ You Tube, LINE OpenChat, ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ตามใบงาน ระดมสมองและอภิปรายกลุ่ม ส่งผลให้นักเรียนสามารถ

ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นได้ เป็นไปตามทฤษฎีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Sorensen et al, 2012; WHO, 2012) ซึ่งบุคคลสามารถตีความ วิเคราะห์และประเมินข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่างๆ จนสามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกิดโรคได้ ซึ่งสอดคล้องกับชัชชัย ดิยะไพธาดา & พรณิ บัญชรหัตถกิจ (2556) โดยกลุ่มทดลองได้รับกิจกรรม เช่น การอภิปรายกลุ่ม การนำเสนอ กระบวนการเรียนแบบมีส่วนร่วม การสนับสนุนทางสังคม ส่งผลให้กลุ่มทดลองมีคะแนนประเมินปัจจัยเสี่ยงเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร มากกว่าก่อนการทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) ประไพวรรณ ด่านประดิษฐ์ และคณะ (2561) ได้ศึกษา ผลของโปรแกรมการประยุกต์ใช้ทฤษฎีความสามารถตนเองและการสร้างเสริมทักษะชีวิต เพื่อเปรียบเทียบความมั่นใจในการหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ และการป้องกันการตั้งครรภ์ของนักเรียนวัยรุ่นหญิงกลุ่มเสี่ยงทางเพศ โดยให้คำปรึกษาปัญหาทางเพศด้วยเครือข่ายออนไลน์ทางโทรศัพท์ ผลการศึกษาพบว่าความมั่นใจในการหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์และการป้องกันการตั้งครรภ์ของนักเรียนวัยรุ่นหญิงกลุ่มเสี่ยงทางเพศ หลังเข้าร่วมโปรแกรมฯ มากกว่าก่อนเข้าร่วมโปรแกรม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

สมมติฐานข้อ 5) หลังการทดลองนักเรียนในกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนการตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่าก่อนทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) ซึ่งผลของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดขึ้นจากการได้รับโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์ฯ โดยการบรรยายให้ความรู้ผ่านสื่อ LINE OpenChat, You Tube, ฝึกทักษะการปฏิเสธ การเจรจาต่อรอง การป้องกันการตั้งครรภ์ วิเคราะห์ปัญหา ระดมสมอง และอภิปรายกลุ่ม ส่งผลให้นักเรียนสามารถตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นได้เป็นไปตามทฤษฎีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Sorensen et al., 2012; WHO, 2012) คือความสามารถในการตรวจสอบความถูกต้อง ความน่าเชื่อถือ

ของข้อมูล สามารถหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและตัดสินใจปฏิบัติตนในการป้องกันตนเองไม่ให้เกิดโรคได้ สอดคล้องกับวันวิสา บัวลอย และคณะ (2557) ศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 กิจกรรมประกอบด้วย การให้ความรู้ การฝึกทักษะการปฏิเสธเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ วิเคราะห์ปัญหา ระดมสมองและอภิปรายกลุ่ม ส่งผลให้กลุ่มทดลองมีการตระหนักรู้ในตนเองเรื่องการมีพฤติกรรมเสี่ยงที่นำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์ สามารถคิดและตัดสินใจอย่างมีเหตุผลเพื่อป้องกันการมีเพศสัมพันธ์มากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) สอดคล้องกับเอ็มวีกา แสงชาติ & รุจิรา ดวงสงค์ (2559) โดยใช้กิจกรรมโปรแกรมสุขศึกษาผ่านกิจกรรมกลุ่มในการฝึกทักษะด้านการตัดสินใจและแก้ไขปัญหาเมื่อเผชิญความขัดแย้งและสามารถปฏิเสธได้ ส่งผลให้กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยมากกว่าก่อนทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

สมมติฐานข้อ 6) หลังการทดลองนักเรียนในกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความตั้งใจในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่าก่อนทดลอง และกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) ซึ่งผลของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดขึ้นจากการได้รับโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์ฯ โดยการบรรยายให้ความรู้ผ่านสื่อ You Tube, LINE OpenChat, วิเคราะห์ปัญหาตามใบงาน ระดมสมองและอภิปรายกลุ่มร่วมกันวางแผนและตั้งปณิธานป้องกันการตั้งครรภ์พร้อมมอบให้เกียรติบัตรผ่านระบบออนไลน์ส่งผลให้นักเรียนมีความตั้งใจในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นได้ เป็นไปตามทฤษฎีความรู้ด้านสุขภาพและแรงสนับสนุนทางสังคม ซึ่งสอดคล้องกับ นิลุบล สิทธิบุญมา และจุฬารัตน์ โสตะ (2560) ศึกษาผลของการใช้โปรแกรมสุขศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคและแรงสนับสนุนทางสังคมเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมสุขศึกษา โดยมีกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ สื่อวีดิทัศน์ การแสดงบทบาทสมมติ และการอภิปรายกลุ่ม ผลการศึกษา

พบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มากกว่าก่อนการทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) สอดคล้องกับจุฬารัตน์ หลีกทรัพย์ & รุจิรา ดวงสงค์ (2560) ใช้โปรแกรมสุขศึกษาร่วมกับการใช้แอปพลิเคชัน LINE เพื่อพัฒนาพฤติกรรมในการป้องกันการตั้งครรภ์ในนักเรียนหญิง โดยกิจกรรมประกอบด้วย การให้ความรู้ การเล่นเกม บทบาทสมมติ การระดมสมอง การฝึกทักษะ และการอภิปรายกลุ่ม ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มทดลองมีคะแนนความตั้งใจในการปฏิบัติเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ สูงกว่าก่อนการทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$)

ข้อเสนอแนะหรือการนำไปใช้ประโยชน์

• ข้อเสนอแนะที่ได้จากการศึกษา

1) การจัดกิจกรรมสุขศึกษาโดยการใช้สื่อการสอนออนไลน์ เช่น Info graphic, YouTube, Website การตั้งกลุ่ม LINE OpenChat การบรรยายผ่าน LINE OpenChat เป็นแนวทางในการจูงใจให้นักเรียนเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จึงควรนำไปใช้กับโรงเรียนอื่นที่มีบริบทคล้ายกัน

2) การใช้ LINE OpenChat สอดคล้องกับความต้องการของวัยรุ่นในปัจจุบันทำให้เด็กได้แสดงความคิดเห็นได้อย่างเต็มที่มากกว่าการประชุมกลุ่มธรรมดา สามารถแสดงความคิดเห็นปรึกษาปัญหาได้ทุกที่ ทุกเวลา สะดวกรวดเร็ว อีกทั้งยังทำให้เด็กกล้าคิดกล้าถามปัญหาเรื่องเพศผ่านทางข้อความโดยไม่ระบุด่วน

• ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1) ผู้วิจัยสามารถนำ LINE OpenChat ไปใช้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกับปัญหาสาธารณสุขในเยาวชนด้านอื่นๆได้

2) ใช้แนวคิดการมีส่วนร่วม โดยให้ผู้ปกครองเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรม โดยให้ทางครอบครัวมีส่วนร่วมในการสนับสนุนและให้กำลังใจแก่นักเรียนเพื่อให้เกิดความตั้งใจในการมีพฤติกรรมที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้ปกครองและวัยรุ่นเข้า

มาร่วมรับรู้และแสดงความคิดเห็นรวมทั้งเข้าใจวัยรุ่น
นักเรียนมากขึ้น

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณโรงเรียนและกลุ่มตัวอย่างในจังหวัด
อุดรธานี ผู้เข้าร่วมวิจัยและผู้เกี่ยวข้องที่ให้ความร่วมมือ

เอกสารอ้างอิง

- จุฑารัตน์ หลักทรัพย์, & รุจิรา ดวงสงค์. (2560). ผลของโปรแกรมสุขศึกษาร่วมกับการใช้แอปพลิเคชัน LINE เพื่อพัฒนาพฤติกรรมในการป้องกัน การตั้งครรภ์ในนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนแห่งหนึ่งในจังหวัดขอนแก่น. *วารสารสุขศึกษา*, 40(2), 51-63.
- ชันชัย ตียะไพธาดา, & พรรณี บัญชรหัตถกิจ. (2556). ผลของโปรแกรมสุขศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคร่วมกับแรง สนับสนุนทางสังคมเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5. *วารสารศรีนครินทร์เวชสาร*, 28(2), 146-154.
- ทัศนีย์ รอดชมพู, & ธัญญาลักษณ์ วัฒนศิริธรรม. (2556). การพัฒนาความฉลาดทางสุขภาพเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น. *วารสารศูนย์อนามัย ที่ 6 ขอนแก่น*. 5(2), 28-48.
- นิตยา แก้วพิภพ, & พรรณี บัญชรหัตถกิจ. (2562). ผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและการรับรู้ความสามารถตนเองเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการตั้งครรภ์. *วารสารสุขศึกษา*, 42(1), 55-67.
- นิลบล สิทธิบุญมา, & จุฬารัตน์ โสตะ. (2560). ผลของโปรแกรมสุขศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคและแรงสนับสนุนทาง สังคมเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของโรงเรียนแห่งหนึ่งในจังหวัดขอนแก่น. *วารสารสุขศึกษา*, 40(1), 12-23.
- ประไพวรรณ ด่านประดิษฐ์, เปรมวดี คฤหเดช, อุดรพร ยิ่งไพบูลย์สุข, บุญศรี กิตติโชติพานิชย์, & ผ่องศรี สวยสม. (2561). ผลของ โปรแกรมการ ประยุกต์ใช้ทฤษฎีความสามารถตนเองและการสร้างเสริมทักษะชีวิตต่อความมั่นใจในการหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์และการป้องกันการ ตั้งครรภ์ในนักเรียนวัยรุ่นหญิงกลุ่มเสี่ยงทางเพศ. *วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย*, 30(1), 11-22.
- พีรพล ชัยชาติ, & เกศินี สราญฤทธิ์ชัย. (2562). ผลของโปรแกรมการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ พฤติกรรม การป้องกัน การตั้งครรภ์ของวัยรุ่นตอนต้น. *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 37(4), 42-51.
- วันวิสาข์ บัวลอย, มณีนรัตน์ ธีระวิวัฒน์, ภรณ์ วัฒนสมบูรณ์, & นิรัตน์ อิมามิ. (2557). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาเพื่อป้องกัน พฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม. *วารสารพยาบาลรามา ภาควิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล*, 20(1), 127-142.
- วนิดา ภูพันธ์, กฤษณา วุฒิสินธ์, & ธวัชวงศ์ชัย ไตรทิพย์. (2559). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่นในเขตอำเภอ เมือง จังหวัดกาฬสินธุ์. *วารสารวิชาการแพรวกาฬสินธุ์ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์*, 3(2), 54-72.
- สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. (2563). แนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558. นนทบุรี: สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2560). ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. 2560 - พ.ศ. 2569 ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ เทพเพ็ญวานิชย์.
- สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2562). สถานการณ์อนามัยการเจริญพันธุ์ ในวัยรุ่นและเยาวชน ปี 2562. ค้นเมื่อ 10 ตุลาคม 2563, จาก http://rh.anamai.moph.go.th/download/all_file/index/สถานการณ์RH_2562_Website.pdf
- อรุณ จิรวัดกุล. (2551). *ชีวิตที่ดีสำหรับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ* (พิมพ์ครั้งที่ 3). ขอนแก่น: ภาควิชาชีวิตที่ดีและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

รวมถึงให้การสนับสนุนช่วยเหลืองานวิจัยนี้สำเร็จลุล่วงไป
ด้วยดี ขอขอบพระคุณ รศ.ดร.พรรณี บัญชรหัตถกิจ ผศ.ดร.
นาฏนภา หีบแก้ว ปัตนาสารวรรณ คุณสมภพ สุทัศน์วิริยะ ที่
เป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือทั้ง 3 ท่าน

- อัญชลีพร อิชฎากร [ม.ป.ป.]. ผลของการใช้สื่อทันตอินโฟกราฟิกผ่าน LINE Application เพื่อพัฒนาการรับรู้ประโยชน์ของการดูแลทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง. ค้นเมื่อ 10 ตุลาคม 2563, จาก http://hpc9.anamai.moph.go.th/ewt_dl_link.php?nid=2557&filename=DM_KM_Aunchareeporn
- เอี่ยมวิภา แสงชาติ, & รุจิรา ดวงสงค์. (2559). ผลของโปรแกรมสุขศึกษาเกี่ยวกับการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Facebook) ในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น สำหรับนักเรียนหญิงระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1. วารสารสำนักป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น, 23(1), 96-104.
- HLS-EU-Consortium. (2012). **Comparative Report of Health Literacy in Eight EU member states: The European Health Literacy Survey HLS-EU**. Retrieved October 3, 2020, from [http://www. Health –Literacy.EU.2012](http://www.Health-Literacy.EU.2012)
- Sorensen, K., Van den Broucke, S., Fullam, J., Doyle, G., Pelikan, J., Slonska, Z., et al. (2012). Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. **BMC Public Health**, 12(80), 1-13.
- World Health Organization [WHO]. (2012). **Health education: Theoretical concepts, effective strategies and core competencies**. Retrieved October 2, 2020, from <https://apps.who.int/iris/handle/10665/119953>
- World Health Organization [WHO]. (2020). **Adolescent pregnancy**. Retrieved October 1, 2020, from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามลักษณะข้อมูลทั่วไป

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	กลุ่มทดลอง (n=39)		กลุ่มเปรียบเทียบ (n=39)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. อายุ				
13 ปี	13	33.30	13	33.30
14 ปี	13	33.30	13	33.30
15 ปี	13	33.30	13	33.30
2. ที่พักอาศัยของนักเรียน				
บ้าน บิดา-มารดา	24	61.50	27	69.20
หอพัก	9	23.10	4	12.80
บ้านญาติ	6	15.40	7	18.00
3. ความเพียงพอของค่าใช้จ่ายต่อวัน				
เพียงพอ	14	35.90	17	43.60
เพียงพอเหลือเก็บ	9	23.10	8	20.50
ไม่เพียงพอ	16	41.00	14	35.90
4. ลักษณะการเลี้ยงดูของครอบครัว				
ใช้เหตุผล/มีความเข้าใจอันดีต่อกัน	15	38.50	17	43.60
เข้มงวด/ไม่เป็นอิสระ	6	15.40	4	10.30
ไม่เข้มงวด/ปล่อยตามสบาย/แต่อยู่ในสายตา	14	35.90	15	38.50
ไม่สนใจ/ปล่อยปละละเลย	4	10.30	3	7.70
5. การใช้เวลาว่างของนักเรียน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)				
เล่นดนตรี	7	17.90	6	15.40
อ่านหนังสือ	10	25.60	7	17.90
ดูทีวี	8	20.50	11	28.20
เล่นอินเทอร์เน็ต	28	71.80	21	53.80
เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย	7	17.90	11	28.20
พบปะพูดคุยกับเพื่อนๆ	13	33.30	14	35.90

ตารางที่ 2 การเปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ยคะแนน พฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง (n=39)

พฤติกรรม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		Mean	T	95%CI	p-value
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	Difference			
การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
กลุ่มทดลอง	15.33	4.73	27.77	2.66	12.44	15.36	10.80 ถึง 14.08	< 0.001
กลุ่มเปรียบเทียบ	16.38	4.59	16.41	4.84	0.03	0.04	-1.42 ถึง 1.47	0.972
ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
กลุ่มทดลอง	26.18	7.10	42.28	5.84	16.10	10.62	13.03 ถึง 19.17	< 0.001
กลุ่มเปรียบเทียบ	25.77	7.14	26.03	7.84	0.26	0.36	-1.19 ถึง 1.70	0.721
ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
กลุ่มทดลอง	8.67	3.47	13.74	0.68	5.08	8.84	3.91 ถึง 6.24	< 0.001
กลุ่มเปรียบเทียบ	7.10	3.81	7.21	3.43	0.10	0.89	-0.13 ถึง 0.34	0.378
การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
กลุ่มทดลอง	24.44	5.56	39.77	3.95	15.33	14.26	13.16 ถึง 17.51	< 0.001
กลุ่มเปรียบเทียบ	24.36	5.27	24.64	4.90	0.28	0.66	-0.59 ถึง 1.15	0.514
การตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
กลุ่มทดลอง	18.18	5.59	30.74	4.63	12.56	12.51	10.53 ถึง 14.60	< 0.001
กลุ่มเปรียบเทียบ	16.74	5.54	16.90	4.87	0.15	0.37	-0.68 ถึง 0.99	0.712
ความตั้งใจในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
กลุ่มทดลอง	25.62	6.96	43.49	3.84	17.87	12.29	14.93 ถึง 20.82	< 0.001
กลุ่มเปรียบเทียบ	23.54	5.54	23.77	5.94	0.23	0.14	-3.01 ถึง 3.47	0.886

ตารางที่ 3 การเปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ยคะแนน พฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง

พฤติกรรม	กลุ่มทดลอง		กลุ่มเปรียบเทียบ		Mean Difference	T	95%CI	p-value
	(n=39)		(n=39)					
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.				
การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
ก่อนทดลอง	15.33	4.73	16.38	4.59	1.05	1.00	-1.05 ถึง 3.15	0.323
หลังทดลอง	27.77	2.66	16.41	4.84	11.36	12.85	9.59 ถึง 13.13	< 0.001
ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
ก่อนทดลอง	26.18	7.10	25.77	7.14	0.41	0.25	-2.80 ถึง 3.62	0.800
หลังทดลอง	42.28	5.84	26.03	7.84	16.26	10.39	13.13 ถึง 19.38	< 0.001
ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
ก่อนทดลอง	8.67	3.47	7.10	3.81	1.56	1.90	-0.08 ถึง 3.21	0.062
หลังทดลอง	13.74	0.68	7.21	3.43	6.54	11.66	5.41 ถึง 7.67	< 0.001
การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
ก่อนทดลอง	24.44	5.56	24.36	5.27	0.08	0.06	-2.37 ถึง 2.52	0.950
หลังทดลอง	39.77	3.95	24.64	4.90	15.13	15.02	13.12 ถึง 17.14	< 0.001

ตารางที่ 3 การเปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ยคะแนน พฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง (ต่อ)

พฤติกรรม	กลุ่มทดลอง		กลุ่มเปรียบเทียบ		Mean Difference	T	95%CI	p-value
	(n=39)		(n=39)					
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.				
การตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
ก่อนทดลอง	18.18	5.59	16.74	5.54	1.44	1.14	-1.07 ถึง 3.94	0.258
หลังทดลอง	30.74	4.63	16.90	4.87	13.85	12.86	11.70 ถึง 15.99	< 0.001
ความตั้งใจในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น								
ก่อนทดลอง	25.62	6.96	23.54	5.54	2.08	1.46	-0.76 ถึง 4.92	0.149
หลังทดลอง	43.49	3.84	23.77	5.94	19.72	17.40	17.46 ถึง 21.98	< 0.001

ตัวแปรอิสระ

โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ฯ

- กิจกรรมการค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงในการป้องกันการตั้งครรภ์
 - สานิตและ ฝึกปฏิบัติ การใช้สื่อออนไลน์ ได้แก่ LINE OpenChat, YouTube, Website เป็นต้น
 - สอนวิธีค้นหาแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับ สถานการณ์ภาวะตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
 - อภิปรายกลุ่ม สรุปสถานการณ์ ผลกระทบจากการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- การสร้างความเข้าใจปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์
 - วิเคราะห์ สถานการณ์วัยรุ่นตั้งครรภ์
 - กลุ่มตัวอย่างร่วมกันแสดงความคิดเห็น และวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์
 - ผู้วิจัยบรรยายสรุปปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์
- การให้ความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ โดยการบรรยายประกอบสื่อ ได้แก่ PowerPoint, คลิปวิดีโอ You Tube, Info graphic
- การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์
 - กลุ่มร่วมกันวิเคราะห์สถานการณ์จำลอง
 - อภิปรายกลุ่ม สาเหตุของการตั้งครรภ์ สรุปแนวทางการจัดการตนเองเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- การส่งเสริมการตัดสินใจและความตั้งใจในการป้องกันตั้งครรภ์
 - กลุ่มร่วมกันวางแผนการป้องกันตั้งครรภ์และตั้งเป้าหมายป้องกันตั้งครรภ์
- การใช้แรงสนับสนุนทางสังคม โดยผู้วิจัย
 - ให้การปรึกษาเกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
 - ให้กำลังใจเกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
 - กิจกรรมผ่าน LINE OpenChat
 - เกียรติบัตร จากการทดสอบความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น แบบอิเล็กทรอนิกส์

ตัวแปรตาม

พฤติกรรมในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

1. การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
3. ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
4. การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
5. การตัดสินใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ความตั้งใจเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น