

บทที่ 1

บทนำ

ที่มาและความสำคัญของปัญหา

ตั้งแต่มีการกำหนดนโยบายประชากรลงในแผนพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในปีพุทธศักราช 2513 จนถึงปี พ.ศ. 2534 เป็นเวลาสี่สิบปีเศษของการดำเนินงานโดยโครงการวางแผนครอบครัวแห่งชาติ เป้าหมายการลดอัตราเพิ่มประชากรได้ประสบผลสำเร็จ เป็นที่ยอมรับทั้งในและต่างประเทศ จากผลของโครงการ ประเทศไทยสามารถลดอัตราเพิ่มประชากรจากร้อยละ 3.3 ต่อปี ก่อนเริ่มโครงการ เหลือเพียงร้อยละ 1.4 ต่อปี ในปี พ.ศ.2534และอัตราการคุมกำเนิดของประเทศ เท่ากับร้อยละ 70.5 มีจำนวนผู้รับบริการวางแผนครอบครัวรายหมื่นมีจำนวนเกินกว่า 1 ล้านคนต่อปี ตั้งแต่ปี พ.ศ.2522 เป็นต้นมา สำหรับในปี 2532 จำนวนผู้รับบริการวางแผนครอบครัวรายหมื่นมีจำนวน 1,560,985 คน โดยมีสัดส่วนคามิธีการคุมกำเนิด ดังนี้ (ธัชชัย มุ่งการดี.2533)

ชาย เม็ดคุมกำเนิด	ร้อยละ	39.9
ยาฉีด	ร้อยละ	33.8
ห่วงอนามัย	ร้อยละ	9.4
หมันหญิง	ร้อยละ	8.9
หมันชาย	ร้อยละ	0.9
ยาฝังคุมกำเนิด	ร้อยละ	0.4
อื่น ๆ (เช่น ถุงยางอนามัย)	ร้อยละ	6.8

ความสำเร็จของโครงการ ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศไทยมากมาย เช่น
ด้านเศรษฐกิจ ช่วยในระดับการออมและการลงทุนของประเทศ ทำให้มีผลผลิตทาง
การเกษตร เช่น ข้าวเหลือส่งเป็นสินค้าออก

ด้านสังคม ทำให้การบริการทางสังคมของรัฐครอบคลุมประชาชนได้ทั่วถึงมากขึ้น

ด้านสาธารณสุข สามารถดูแลสุขภาพประชาชนได้ทั่วถึงและครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
ได้มากขึ้น ลดอัตราการตายและป่วยลงได้มากขึ้น

ผลสำเร็จของโครงการวางแผนครอบครัว เกิดจากความตั้งใจและจริงจังในการ
ศึกษาค้นคว้าวิธีการดำเนินงานให้ได้จำนวนผู้รับบริการวางแผนครอบครัว เพื่อคุมกำเนิดประ-
ชากรให้ได้ตามเป้าหมาย โดยศึกษาพัฒนาวิธีการคุมกำเนิดนำมาใช้ในโครงการตลอด
เวลา เพื่อให้ได้มาซึ่งวิธีการคุมกำเนิดที่ เกิดประโยชน์และ เหมาะสมกับสภาวะของกลุ่ม
ประชากรมากที่สุด ซึ่งกลวิธีการดำเนินงานนี้เป็นปัจจัยสำคัญนำไปสู่ความสำเร็จของโครง
การ นำความภาคภูมิใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องโดยทั่วกัน ส่วนที่เด็กกล่าวทั้งหมดในข้างต้นนี้
เป็นผลกระทบทางตรงที่ดีของโครงการรณรงค์การพัฒนาประเทศ แต่ถ้า เปิดกว้างมองถึงผล
กระทบโดยตรงต่อตัวบุคคล คือ ประชาชนผู้ใช้วิธีการคุมกำเนิด เหล่านั้นบ้าง ว่ามีผลกระทบ
ต่อคุณภาพชีวิต โดยเฉพาะกลุ่มหญิงที่ใช้ฮอร์โมนสังเคราะห์ในการคุมกำเนิดมากน้อย
เพียงใด ได้รับความเป็นธรรมในการดูแลสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับบริการการคุมกำเนิดนั้น
เพียงพอหรือไม่ เช่น การตรวจสอบสุขภาพทั่วไปในการใช้ชีวิตคุมกำเนิด ความรู้ เรื่องผล
ข้างเคียง และข้อห้ามของวิธีคุมกำเนิดวิธีต่าง ๆ ตลอดจนผลการศึกษาเกี่ยวกับวิธีการ
คุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ เป็นต้น ผู้ให้บริการได้ตระหนักและเห็นความจำเป็น และได้คำนึง
ถึงตัวผู้รับบริการในระดับใดบ้างนั้น เป็นจุดสำคัญที่ถึงเวลาที่โครงการควรให้ความสำคัญ
สนใจ เพราะในสภาพสังคมเศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลงไปในปัจจุบัน ความเจริญด้านเศรษฐกิจ
ก็ได้ทำหน้าที่ส่งเสริมการวางแผนครอบครัวได้ด้วยตัวของมันเอง ทำให้คู่สมรสรู้จักการ
คุมกำเนิดเพื่อวางแผนครอบครัว และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ จากผลการสำรวจ

ภาวะคุมกำเนิดในประเทศไทย รอบที่ 3 (2527) พบว่า สตรีไทยที่แต่งงานแล้วอายุระหว่าง 15-49 ปี ทั้งหมดรู้จักวิธีในการคุมกำเนิดอย่างน้อยวิธีใดวิธีหนึ่ง (พิรลิตี คานวนศิโรตม์และอภิชาติ จาร์สทอธรงค์, 2527) ฉะนั้น การเน้นคุณภาพของงานคุมกำเนิด การส่งเสริมความรู้เรื่องผลข้างเคียงของฮอร์โมนสังเคราะห์ที่นำมาใช้ในการคุมกำเนิดแก่ประชาชน เพื่อให้มีโอกาสดูแลสุขภาพของตนเองให้พ้นจากสภาวะเสี่ยงต่อผลของการใช้ยาได้และเพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชน คงเป็นกลยุทธ์ที่เหมาะสมกับกาลเวลาในปัจจุบัน เพราะผลข้างเคียงที่เป็นปัญหาในการคุมกำเนิดปัจจุบัน มีสาเหตุเนื่องจากผลของยาโดยตรง แต่เป็นผลจาก

- ผู้ใช้ขาดความรู้ อาจเนื่องจากเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการยังไม่มีความตระหนักรู้ปัญหาและหน้าที่เพียงพอ
- ค่านิยมของสังคม ที่หญิงต้องผ่านการมีบุตรจึงสามารถเรียนรู้ในเรื่องการคุมกำเนิดได้
- ความเสรีในการหาซื้อยาในท้องตลาดโดยผ่านเจ้าหน้าที่ เป็นต้น ดังมีผลการศึกษาผลกระทบของฮอร์โมนที่นำมาคุมกำเนิด ซึ่งเป็นเพียงตัวอย่างส่วนน้อยที่มีการศึกษาไว้ ดังนี้

การตรวจมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทยที่แต่งงานแล้วอายุระหว่าง 25-44ปี และมีภูมิลำเนาอยู่ในชนบทในเขตภาคกลาง พบว่า มีความสัมพันธ์ระหว่างการตรวจพบความผิดปกติการเกิดมะเร็งกับการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญ โดยเฉพาะหญิงที่มีประวัติการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป (สุนันทา จริยาเลิศศักดิ์ และคณะ .2529)และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเกิดมะเร็งปากมดลูกกับการใช้ยาคุม ในสตรีที่แต่งงานแล้วอายุระหว่าง 20-54 ปี ที่มาตรวจมะเร็งปากมดลูกที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบว่า สตรีที่มีประวัติการใช้ยาคุมกำเนิดและยาฉีดคุมกำเนิดนานกว่า 4 ปี มีความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูกเป็น 1.4 และ 1.8 เท่าตามลำดับของพวกที่นำตัวเข้ายาคุม (สุนันทา

จริยเลิศศักดิ์, 2532) ผลของยาเม็ดคุมกำเนิดออกฤทธิ์คุมกำเนิดแบบฮอร์โมนและหน้าที่ยของกับพบว่ากลุ่มที่ใช้ยานานกว่า 5 ปี มี glucose tolerance test (GTT) เฉลี่ย 698.9 ± 95.7 mg/dl สูงกว่ากลุ่มควบคุมซึ่งมี GTT เฉลี่ย 606.9 ± 91.2 mg/dl อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และ triglycerides สูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญเช่นกัน (การัง เจริญประยูร และคณะ. 2530)

ผลของยาฮอร์โมน-เมทรอกซี-โปรเจสเตอโรน-อะซีเตต (Depo-medroxy-Pro-gesterone acetate) ศึกษาคูมาเนต ต่อการเปลี่ยนแปลงไขมันไฮเดนซีดีไลโปโปรตีนโคเลสเตอรอล {High density lipoprotein-cholesterol (HDL-C)} พบว่าระดับ HDL-C ต่ำกว่ากลุ่มที่ไม่ได้ใช้ยาอย่างมีนัยสำคัญ (คาราวัลย์ กลายสุข. 2533) ผู้ที่รับประทานจะเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง หลอดเลือดอุดตัน หลอดเลือดในสมองตีบ และหลอดเลือดหัวใจตีบ ได้มากกว่าผู้ที่ไม่ได้ใช้ยาคุมกำเนิด (มณฑิรา ทัศน์เกษร, 2529) กล่าวคือสตรีที่รับประทานยาคุมกำเนิดชนิดรวม และ เอสโตรเจนขนาดตั้งแต่ 0.05 มิลลิกรัมขึ้นไปจะมีการเปลี่ยนแปลงของ clotting factor ที่สูงขึ้นมาก ชักเจน (บุลี มิตกุล, 2524) สตรีที่ใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดระยะนานเกิน 5 ปีขึ้นไปมี glucose tolerance curve ผิดปกติ SGOT และ alkaline phosphatase สูงขึ้น (ประมวล วีรุตมเสน. 2525) เป็นต้น

ผลข้างเคียงดังกล่าวผู้มีส่วนรับผิดชอบดูแลสุขภาพของประชาชนต้องคำนึงถึง โดยเฉพาะในด้านจริยธรรมของการดำเนินงานซึ่งต้องตระหนักควบคู่กันกับการดำเนินงานในทุกขั้นตอน และจากปัญหาผู้รับบริการวางแผนครอบครัวขาดความรู้และความไม่พร้อมในการให้บริการของสถานบริการดังกล่าวได้ส่งผลให้การดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการโครงการวางแผนครอบครัวประสบปัญหาเป็นประจำและนับวันจะมีความยากยิ่งในการแก้ไข คือ

1. การใช้วิธีคุมกำเนิดแต่ละวิธีเป็นระยะเวลาเกิน 5 ปี โดยไม่ทราบว่าอาจเกิดอาการข้างเคียงได้
2. การมุ่งเน้นการใช้วิธีคุมกำเนิดชนิดถาวรยาก เพราะเชื่อข่าวลือซึ่งเกิดจากความไม่รู้ เช่น ข่าวลือหนึ่งที่ว่าหมันมักจะมียาอาการทางประสาท ได้แก่ ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร อารมณ์หงุดหงิด ส่วนชายที่ทาหมันจะเสื่อมสมรรถภาพทางเพศเป็นต้น
3. หญิงที่มีอายุ 45 ปีขึ้นไป ยังคงใช้วิธีคุมกำเนิด โดยใช้ยาเม็ดหรือยาฉีดคุมกำเนิด ไม่ยอมเปลี่ยนวิธี

ฉะนั้น เพื่อให้ได้ข้อมูลพื้นฐานเพื่อวางแผนในการดำเนินการต่อไป ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้และการปฏิบัติตนของผู้ใช้บริการยา เม็ดและยาฉีดคุมกำเนิดในปัจจุบันว่ามีความรู้ อยู่ในระดับใดและปฏิบัติถูกต้อง เพียงใดจึง เป็นข้อมูลสำคัญที่จะแสดงความสำคัญของปัญหา โดยเฉพาะข้อมูลกลุ่มสตรีผู้ใช้แรงงานในโรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีอัตราการคุมกำเนิดที่สูงกว่าแรงงานในภาคเกษตรกรรม (มิ่งสรรพ์ สันติกาญจน์ และคณะ, 2525) และเป็นกลุ่มที่ส่วนใหญ่จะรับบริการจากหน่วยงานเอกชนและร้านขายยามากกว่าสถานบริการของรัฐ เนื่องจากสภาวะการงานที่เข้มเขื่ออำนวยความสะดวกในการรับบริการในเวลาราชการ กลุ่มผู้ใช้แรงงานเหล่านี้จึง เป็นกลุ่มเป้าหมายที่ควรให้ความสนใจเป็นพิเศษ ผู้ศึกษา จึงมีความประสงค์ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับความรู้และการปฏิบัติตนของผู้ใช้แรงงานที่ใช้อย่าเม็ด และยาฉีดคุมกำเนิดของสตรีในโรงงานตัด เย็บเสื้อผ้าสตรีจำนวน 2 แห่งในจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินการต่อไป และเพื่อนำข้อมูลเป็นส่วนประกอบวางแผนทางการดำเนินงานวางแผนครอบครัวของจังหวัดที่รับผิดชอบต่อไป

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

- 1) ศึกษาระดับความรู้เกี่ยวกับยา เม็ดและยาฉีดคุมกำเนิดของกลุ่มแรงงานสตรี
- 2) ศึกษาพฤติกรรมการใช้ยา เม็ดและยาฉีดคุมกำเนิด
- 3) ความสัมพันธ์ของระดับความรู้กับการปฏิบัติและระดับความรู้กับแหล่งที่มารับบริการคุมกำเนิด

ขอบเขตของการศึกษาวิจัย

การศึกษาเลือกหาแบบ Purposive sampling โดยเลือกเฉพาะผู้ใช้แรงงานสตรีในโรงงานตัดเย็บเสื้อผ้าสำเร็จรูป 2 แห่ง คือ บริษัทนอร์ทเท็กซ์ และ เอ็นที การ์เมนต์ จังหวัดเชียงใหม่ ที่แต่งงานแล้วและใช้วิธีคุมกำเนิดด้วย ยาเม็ดและยาฉีดคุมกำเนิด ซึ่งเป็นโรงงานที่ได้รับความร่วมมือจากผู้จัดการและผู้อำนวยการโรงงานเป็นอย่างดี โดยจะสอบถามเรื่องความรู้และการปฏิบัติคนเกี่ยวกับยา เม็ดคุมกำเนิดของผู้ที่กำลังใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดทุกคน และสอบถามความรู้และการปฏิบัติเกี่ยวกับยาฉีดคุมกำเนิดของผู้ที่กำลังฉีดยาคุมกำเนิดทุกคน ในช่วง เวลาที่เก็บข้อมูล

นิยามศัพท์

พฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง ความรู้และการปฏิบัติคนเกี่ยวกับการใช้ยาเม็ดและยาฉีดคุมกำเนิด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ความรู้ หมายถึง

1. ความรู้เกี่ยวกับยาเม็คคุมภาเน็ค ในหัวข้อต่อไปนี้
 - 1.1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับยาเม็คคุมภาเน็ค
 - 1.2 วิธีรับประทานยาเม็คคุมภาเน็ค
 - 1.3 ผลข้างเคียงของยาเม็คคุมภาเน็ค
 - 1.4 ข้อห้ามในการใช้ยาเม็คคุมภาเน็ค
 - 1.5 ระยะเวลาในการใช้ยาเม็คคุมภาเน็ค
2. ความรู้เกี่ยวกับยาฉิคคุมภาเน็ค ในหัวข้อต่อไปนี้
 - 2.1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับยาฉิคคุมภาเน็ค
 - 2.2 เวลาเริ่มฉีดยา
 - 2.3 ผลข้างเคียงของยาฉิค
 - 2.4 ข้อห้ามการฉีดยาฉิค
 - 2.5 ระยะเวลาการฉีดยาฉิค

ระดับความรู้เกี่ยวกับยาเม็คคุมภาเน็ค จากแบบสอบถามทั้งหมด 17 ข้อ หมายถึง

ก. ความรู้ดี ได้แก่ผู้ที่ตอบแบบทดสอบได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75 ขึ้นไป หรือตอบถูกต้องตั้งแต่ 12 - 17 ข้อ

ข. ความรู้ปานกลาง ได้แก่ ผู้ที่ตอบแบบสอบถามได้คะแนนระหว่างหรือเท่ากับร้อยละ 50-74 หรือตอบถูกต้องตั้งแต่ 8 - 11 ข้อ

ค. ความรู้น้อย ได้แก่ ผู้ที่ตอบแบบสอบถามได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 50 หรือ ตอบถูกต้องน้อยกว่า 8 ข้อ

ระดับความรู้เกี่ยวกับชาติคุมภาเน็ด จากแบบสอบถามทั้งหมด 12 ข้อ หมายถึง

ก. ความรู้ที่ได้แก่ผู้ที่ตอบแบบทดสอบได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75 ขึ้นไป หรือตอบถูกตั้งแต่ 9 - 12 ข้อ

ข. ความรู้ปานกลาง ได้แก่ ผู้ที่ตอบแบบสอบถามได้คะแนนระหว่างหรือเท่ากับร้อยละ 50-74 หรือตอบถูก 6 - 8 ข้อ

ค. ความรู้น้อย ได้แก่ ผู้ที่ตอบแบบสอบถามได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 50 หรือ ตอบถูกน้อยกว่า 6 ข้อ

การปฏิบัติ หมายถึง

การปฏิบัติคนที่ถูกต้อง เมื่อรับบริการยาเม็ดหรือชาติคุมภาเน็ด ในหัวข้อต่อไปนี้

1. การปฏิบัติถูกต้องเกี่ยวกับยาเม็ดคุมภาเน็ด หมายถึง

1.1 รับประทานยาสม่ำเสมอทุกวัน วันละ 1 เม็ด

1.2 ยาชุดละ 28 เม็ดรับประทานติดต่อกันจนยาหมด

1.3 ยาชุดละ 21 เม็ดรับประทานหมดแผง เว้นระยะและเริ่มรับประทานแผงใหม่ในวันที่ 5 ของรอบระดู

1.4 ถ้าลืมรับประทานยา 1 เม็ด รับประทานทันทีที่นึกได้

1.5 ถ้าลืม 2 เม็ดให้หยุดยาแผงนั้น รอเลือดระดูมาและให้เริ่มแผงใหม่ในวันที่ 5 ของระดู

1.6 ตรวจสอบเซลล์มะเร็งปากมดลูกอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง

1.7 เมื่อมีอาการผิดปกติ เช่น เจ็บหน้าอก บาดศีรษะมาก ตามองภาพ

ผิดปกติ บวคท้อง บวคน่องมาก ตัวเหลืองตาเหลือง เลือดออก
ผิดปกติโดยไม่มีทราบสาเหตุ ต้องงดยาเม็ดคุมกำเนิดและไปปรึกษา
แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

1.8 นมเข้ายาเม็ดคุมกำเนิดนานติดต่อกันเกิน 5 ปี

2. การปฏิบัติถูกต้อง เกี่ยวกับยาฉีดคุมกำเนิด หมายถึง

2.1 หลังจากได้รับยาฉีดคุมกำเนิดครั้งแรกแล้ว ควรกลับมาฉีดซ้ำครั้ง
ต่อไปทุก 12 สัปดาห์ หรือ 84 วัน ถ้าฉีด Depo Medroxy
Progesterone Acetate และทุก 60 วัน ถ้าฉีด Norethi-
sterone Enanthate

2.2 ภายหลังจากการใช้ยาฉีดคุมกำเนิด อาจมีเลือดออกกะปริบะปรอย
เลือดระดูมาไม่สม่ำเสมอและอาจไม่มีเลือดระดู ไรขามมีมีอาการ
ผิดปกติอื่น ๆ ร่วมด้วย ถือว่าเป็นอาการปกติของผู้ใช้ยาฉีดคุมกำเนิด

2.3 ถ้ามีเลือดออกมากหรือนาน ต้องรีบกลับมาพบแพทย์เพื่อตรวจว่ามี
ภาวะโลหิตจางหรือไม่และจะได้ให้การแนะนำรักษาต่อไป

2.4 การไม่มีเลือดระดูไรขามมีอาการผิดปกติอื่น ๆ น่าจะเป็นต้องมา
พบแพทย์ แต่ถ้ามีอาการต่าง ๆ ของการตั้งครรภ์ หรือมีความวิตกกังวล
ก็ควรมาปรึกษาแพทย์ได้เสมอ

2.5 ควรตรวจสุขภาพทั่วไป ตรวจมะเร็งปากมดลูก และตรวจเต้านม
ปีละครั้ง

2.6 ถ้ามีอาการผิดปกติอื่น ๆ หรือมีปัญหาต่าง ๆ เช่น น้ำหนักเพิ่มเร็ว
บวคศีรษะมาก เป็นต้น ควรปรึกษาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

2.7 ไม่ควรใช้ยาฉีดคุมกำเนิดติดต่อกันนานเกิน 5 ปี

ระดับการปฏิบัติถูกต้อง เกี่ยวกับยาเม็ดและยาฉีดคุมกำเนิด หมายถึง

1. การออกแบบทดสอบการปฏิบัติคนเกี่ยวกับยาเม็ดคุมกำเนิดได้ถูกต้องใน

หัวข้อต่อไปนี้

1.1 ระยะเวลาเริ่มต้นรับประทานยา

1.2 การปฏิบัติคนเมื่อถึงกินยา

1.3 การกินยาสม่ำเสมอทุกวัน

1.4 ฆ่าเชื้อยานานติดต่อกันเกิน 5 ปี

1.5 งดรับประทานยา เมื่อมีอาการผิดปกติ

2. การออกแบบทดสอบการปฏิบัติคนเกี่ยวกับยาฉีดคุมกำเนิดได้ถูกต้อง ใน

หัวข้อต่อไปนี้

2.1 ระยะเวลาเริ่มต้นฉีดยา

2.2 การฉีดยาตามนัด

2.3 ฆ่าเชื้อยาฉีดคุมกำเนิดนานติดต่อกันเกิน 5 ปี

2.4 พบและปรึกษาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เมื่อมีอาการผิดปกติ

เกณฑ์การตัดสินการปฏิบัติเกี่ยวกับยาเม็ดคุมกำเนิด (มีจำนวนคำถามทั้งสิ้น 8 ข้อ

แต่การวิเคราะห์การปฏิบัติจะใช้เพียง 6 ข้อที่สามารถวิเคราะห์ผลการปฏิบัติได้เท่านั้น)

คือ

การปฏิบัติคนถูกต้อง เกี่ยวกับยาเม็ดคุมกำเนิด หมายถึง

ออกแบบทดสอบการปฏิบัติได้ถูกต้อง ตั้งแต่ 3 ข้อขึ้นไป

การปฏิบัติคนไม่ถูกต้อง เกี่ยวกับยาเม็ดคุมกำเนิด หมายถึง

ออกแบบทดสอบการปฏิบัติได้ถูกต้อง น้อยกว่า 3 ข้อ

เกณฑ์การตัดสินเกี่ยวกับขานี้คฤมภำเนิต (มีจำนวนคำทำมห้ั้งล้ัน 5 ข้อ แต่การ
วิเคราะห์การปฏิบัติ จะใช้เพียง 4 ข้อที่สมำกรวิเครำะห์ผลการปฏิบัติได้เท่ำนั้น) คือ

การปฏิบัติคนถูท้องเกี่ยวกับขานี้คฤมภำเนิต หมายถ้ถึง

คอบเบมทดสอบการปฏิบัติได้ถูท้อง ห้ั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป

การปฏิบัติคนไม่ถูท้องเกี่ยวกับขานี้คฤมภำเนิต หมายถ้ถึง

คอบเบมทดสอบการปฏิบัติได้ถูท้อง น้อยกว่ำ 2 ข้อ

โรคประจำตัวที่เป็น หมายถ้ถึง

1. โรคที่เป็นข้อห้ามของการำใช้ขำเม้ิตคฤมภำเนิต ได้แก่

- โรคหลอด เลือดค้ำอ้ก เสีบ หรือมีประวัติการอุดตันของหลอด
เลือดเคยล้ิม เลือด
- มะ เริงของ เท้ำนมและอวัยวะสืบพันธุ์
- โรคตับ
- เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอดเคยมีทรำบส่ำเหตุ
- โรคหัวใจ
- โรคควำมดันโลหิตสูง
- โรคไต
- โรคเบาหวาน
- โรคปวดศีรษะข้าง เเคียว
- โรคต่อมำทรอยด์
- โรคหลอด เลือดชอด
- การเลี้ยงลูกด้วยนมมารค้ำ
- สตรีที่มีอำยุน้อยกว่า 18 ปี หรือสตรีที่มีอำยุมำกกว่ำ
40 ปี อ้วนและสูบบุหรี่จ้ค

2. โรคที่เป็นข้อห้ามของการเข้าศึกษาต่อ ได้แก่

- เลือดออกผิดปกติโดยไม่ทราบสาเหตุ
- สงสัยหรือกำลังตั้งครรภ์
- มะเร็งของเต้านมและปากมดลูก
- โรคตับ
- ผู้มีประวัติการอุกตันของหลอดเลือดจากลิ้มเลือด
- โรคเบาหวาน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved