

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามพฤติกรรมทางเพศของเยาวชนหญิง

.....

คำชี้แจง : โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง.....หรือทำเครื่องหมาย \surd ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
1	ปัจจุบันท่านมีอายุเท่าไร	อายุ.....ปี
2	ท่านนับถือศาสนาใด	() 1. พุทธ () 2. คริสต์ () 3. อิสลาม () 4. อื่นๆ ระบุ.....
3	ท่านกำลังศึกษาอยู่ในระดับใด	() 1. มัธยมศึกษา ปีที่..... () 2. อาชีวศึกษา ปีที่..... () 3. อุดมศึกษา ปีที่.....
4	สถานศึกษาของท่านอยู่ในสังกัดใด	() 1. รัฐบาล () 2. เอกชน
5	ผลการเรียนของท่าน (เกรดเฉลี่ย) ในปีการศึกษาที่ผ่านมา อยู่ในระดับใด	() 1. ต่ำกว่า 1.00 () 2. อยู่ในช่วง 1.00-1.99 () 3. อยู่ในช่วง 2.00-3.00 () 4. สูงกว่า 3.00
6	ภูมิลำเนาเดิมของท่านอยู่ที่จังหวัดใด	จังหวัด.....
7	ปัจจุบันท่านพักอาศัยอยู่กับใคร	() 1. พ่อ แม่ () 2. พ่อ () 3. แม่ () 4. ญาติ ระบุ..... () 5.เช่าหอพัก () 5.1 อยู่คนเดียว () 5.2 อยู่ร่วมกับผู้อื่น ระบุ..... () 6.เช่าบ้าน () 6.1 อยู่คนเดียว () 6.2 อยู่ร่วมกับผู้อื่น ระบุ.....
8	ในขณะนี้ท่านได้รับค่าใช้จ่ายประจำวันสำหรับค่าอาหาร เสื้อผ้า ที่พัก จากใคร หรือแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() 1. พ่อแม่ หรือผู้ปกครอง () 2. ญาติพี่น้อง () 3. แฟน หรือคนรัก () 4. ทำงาน ระบุ..... () 5. เงินกู้จากรัฐ หรือแหล่งทุนด้านการศึกษา () 6. อื่นๆ ระบุ.....

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
9	ท่านมีค่าใช้จ่ายต่อเดือนสำหรับ ค่าอาหาร เสื้อผ้า ที่พัก และอื่นๆ เท่าใด	() 1. น้อยกว่า หรือเท่ากับ 1,000 บาท () 2. 1,001-2,000 บาท () 3. 2,001-3,000 บาท () 4. 3,001-4,000 บาท () 5. มากกว่า 4,000 บาท
10	ถ้าเปรียบกับเพื่อนที่อยู่ในวัยเดียวกัน ท่านคิดว่าฐานะทางการเงินของท่าน เป็นอย่างไร	() 1. แย่กว่าคนอื่น () 2. พอๆ กับเพื่อน () 3. ดีกว่าเพื่อน
11	รายจ่ายของท่านส่วนใหญ่ใช้ไปกับ อะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() 1. การเรียน / อุปกรณ์การเรียน () 2. เที่ยว / สันทนาการ () 3. อาหาร / สิ่งจำเป็นในชีวิตประจำวัน () 4. เสื้อผ้า / เครื่องแต่งกาย () 5. ค่ารถ / ค่าเดินทาง / ค่ายานพาหนะ () 6. ค่าโทรศัพท์ / Internet () 7. ดื่มแอลกอฮอล์ / เล่นพนัน / เที่ยวกลางคืน () 8. อื่นๆ ระบุ.....
12	เงินที่ท่านได้ในแต่ละเดือนพอใช้ หรือไม่	() 1. พอใช้ () 2. ไม่พอใช้ แล้วท่านทำอย่างไร.....
13	พ่อแม่ของท่านยังมีชีวิตอยู่หรือไม่	() 1. มีชีวิตอยู่ทั้งพ่อและแม่ () 2. อยู่เฉพาะพ่อ () 3. อยู่เฉพาะแม่ () 4. เสียชีวิตหมด
14	สถานภาพการสมรสของพ่อแม่ของ ท่านในปัจจุบัน คือ	() 1. อยู่ด้วยกัน () 2. หม้าย () 3. หย่า หรือ แยก () 4. อื่นๆ ระบุ.....
15	ความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับผู้ปกครอง เป็นอย่างไร	() 1. ปรึกษาเรื่องเรียนเท่านั้น () 2. ปรึกษาเรื่องต่างๆ ที่ไม่ใช่เรื่องส่วนตัว () 3. ปรึกษาเรื่องต่างๆ รวมทั้งเรื่องส่วนตัว () 4. อื่นๆ ระบุ.....
16	บิดาของท่านประกอบอาชีพใด	() 1. ค้าขาย () 2. รับจ้าง () 3. รับราชการ () 4. พนักงานรัฐวิสาหกิจ () 5. เกษตรกร () 6. ไม่ได้ประกอบอาชีพ () 7. อื่นๆ ระบุ.....

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
17	มารดาของท่านประกอบอาชีพใด	() 1. ค้าขาย () 2. รับจ้าง () 3. รับราชการ () 4. พนักงานรัฐวิสาหกิจ () 5. เกษตรกร () 6. ไม่ได้ประกอบอาชีพ () 7. อื่นๆ ระบุ.....
18	บิดาของท่านจบการศึกษาระดับใด	() 1. ประถมศึกษา () 2. มัธยมศึกษา () 3. อนุปริญญา หรืออาชีวศึกษา () 4.ปริญญาตรี () 5. สูงกว่าปริญญาตรี () 6. ไม่ได้เรียน () 7. อื่นๆ ระบุ.....
19	มารดาของท่านจบการศึกษาระดับใด	() 1. ประถมศึกษา () 2. มัธยมศึกษา () 3. อนุปริญญา หรืออาชีวศึกษา () 4.ปริญญาตรี () 5. สูงกว่าปริญญาตรี () 6. ไม่ได้เรียน () 7. อื่นๆ ระบุ.....
20	ระบุสิ่งของที่ท่านมี และใช้เป็นประจำ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() 1. โทรศัพท์มือถือ () 2. โทรศัพท์โน้ตบุ๊ก () 3. รถมอเตอร์ไซด์ () 4. รถยนต์ () 5. คอมพิวเตอร์ () 6. โทรทัศน์ / VCD / DVD () 7. เครื่องเสียง () 8. เครื่องดนตรี () 9. กล้องถ่ายรูปดิจิทัล () 10. อื่นๆ ระบุ.....
21	ท่านใช้เวลาว่างทำกิจกรรมใดบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	() 1. อ่านหนังสือ / ฟังเพลง () 2. ดูหนัง / ดูทีวี () 3. เดินเล่นตามศูนย์การค้า () 4. เล่นอินเทอร์เน็ต / เล่นเกมส์คอมพิวเตอร์ () 5. เล่นกีฬา () 6. ดื่มเหล้ากับเพื่อน / จัดปาร์ตี้ () 7. ไปเที่ยวกลางคืน ผับ ดิสโก้เธค คาราโอเกะ () 8. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 1 หมดแล้วค่ะ
 ขอน้องๆ ช่วยตอบส่วนที่ 2 ต่อเลยนะคะ

ส่วนที่ 2 ความคิด ความเชื่อเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์



คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบที่สอดคล้องกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
กรุณาตอบให้หมดทุกข้อ

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
1	ท่านคิดว่าเพศสัมพันธ์ คือ ????? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> การที่ผู้หญิงสำเร็จความใคร่ให้ผู้ชาย <input type="checkbox"/> การที่ผู้หญิงสำเร็จความใคร่ให้ผู้หญิงด้วยกัน <input type="checkbox"/> การที่ผู้ชายสำเร็จความใคร่ให้ผู้หญิง <input type="checkbox"/> การที่ผู้ชายสำเร็จความใคร่ให้ผู้ชายด้วยกัน <input type="checkbox"/> การร่วมเพศทางปาก <input type="checkbox"/> การร่วมเพศทางทวารหนัก <input type="checkbox"/> การร่วมเพศทางช่องคลอด

ข้อ	ฉันเชื่อว่า.....	ไม่ใช่	อาจจะ ไม่ใช่	อาจจะ ใช่	ใช่
1	วัยรุ่นอย่างฉันควรเริ่มมีเพศสัมพันธ์เมื่ออายุมากกว่านี้	1	2	3	4
2	เป็นเรื่องธรรมดาที่วัยรุ่นสมัยนี้จะมีเพศสัมพันธ์กับคนรัก	1	2	3	4
3	วัยรุ่นไม่ควรมี "กิ๊ก" ถ้ามีคนรักอยู่แล้ว	1	2	3	4
4	เป็นเรื่องธรรมดาที่วัยรุ่นสมัยนี้จะมีเพศสัมพันธ์กับ "กิ๊ก" แม้จะมีคนรักอยู่แล้ว โดยไม่บอกให้คนรักรู้	1	2	3	4
5	เป็นเรื่องธรรมดาที่วัยรุ่นจะแลกเปลี่ยนคู่นอนกัน	1	2	3	4
6	วัยรุ่นควรใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ถึงแม้จะมีเพศสัมพันธ์กับคนรักที่เป็นวัยรุ่นด้วยกัน	1	2	3	4
7	วัยรุ่นควรใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ ถึงแม้ว่าฝ่ายหญิงจะรับประทานยาคุมกำเนิดก็ตาม	1	2	3	4
8	วัยรุ่นควรใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ แม้ว่าจะมีเพศสัมพันธ์กับคนที่รู้จักกันและกันดีก็ตาม	1	2	3	4

ข้อ	ฉันคิดว่า	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1	การมีเพศสัมพันธ์ทำให้รู้สึกโตเป็นผู้ใหญ่มากขึ้น	1	2	3	4
2	การมีเพศสัมพันธ์จะช่วยรักษาสัมพันธภาพกับคนรักไว้ได้	1	2	3	4
3	การมีเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งที่ทำทนาย	1	2	3	4
4	การมีเพศสัมพันธ์ทำให้เพื่อนในกลุ่มยอมรับ	1	2	3	4
5	การมีเพศสัมพันธ์ทำให้ไม่ประสบผลสำเร็จในการเรียนตาม ที่ตั้งความหวังไว้	1	2	3	4
6	การมีเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นทำให้พ่อแม่ผิดหวัง	1	2	3	4
7	การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยในวัยรุ่น อาจเสี่ยง ต่อการตั้งครรภ์โดยไม่ตั้งใจ	1	2	3	4
8	การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยในวัยรุ่น อาจเสี่ยง ต่อการติดเอดส์	1	2	3	4
9	เป็นเรื่องที่น่าอายที่จะเดินเข้าไปในร้านเพื่อซื้อถุงยาง อนามัย	1	2	3	4
10	เป็นเรื่องที่น่าอายที่จะพกถุงยางอนามัยไว้กับตัวตลอด	1	2	3	4
11	ถุงยางอนามัยที่จำหน่ายมีราคาแพง	1	2	3	4
12	การพกถุงยางอนามัยทำให้ผู้อื่นเข้าใจว่าฉันมีประสบการณ์ ทางเพศมาก่อน	1	2	3	4
13	การพกถุงยางอนามัยทำให้ผู้อื่นเข้าใจว่าฉันวางแผนที่จะมี เพศสัมพันธ์	1	2	3	4
14	การใช้ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ ให้ความรู้สึกที่ไม่เป็น ธรรมชาติ	1	2	3	4
15	การใช้ถุงยางอนามัยทำให้ความสุขทางเพศน้อยลง	1	2	3	4
16	การใช้ถุงยางอนามัยทำให้หมดอารมณ์ทางเพศ	1	2	3	4
17	การใช้ถุงยางอนามัยแสดงถึงความไม่ไว้ใจซึ่งกันและกัน	1	2	3	4
18	เป็นเรื่องสำคัญสำหรับผู้ชายที่จะต้องมีความรู้เกี่ยวกับเพศ มาก่อนเป็นอย่างดีก่อนแต่งงาน	1	2	3	4
19	ผู้ชายสามารถมีคู่นอนหลายๆ คนในเวลาเดียวกันได้	1	2	3	4
20	ผู้ชายมักเป็นฝ่ายเริ่มต้น หรือฝ่ายตัดสินใจเกี่ยวกับการมี เพศสัมพันธ์	1	2	3	4
21	ผู้หญิงควรรักษาความบริสุทธิ์ไว้เพื่อวันแต่งงาน	1	2	3	4

ข้อ	ฉันคิดว่า	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง
22	ผู้หญิงไม่ควรมีประสบการณ์ทางเพศมากกว่าผู้ชาย	1	2	3	4
23	ไม่ใช่เรื่องเสียหาย ที่ผู้ชายจะมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงที่ไม่ได้รัก	1	2	3	4
24	เป็นเรื่องธรรมดาที่ผู้หญิงต้องเป็นฝ่ายตอบสนองตลอดเวลา เมื่อฝ่ายชายมีความต้องการทางเพศ	1	2	3	4
25	การที่ผู้ชายบังคับให้ผู้หญิงมีเพศสัมพันธ์ด้วยเป็นเรื่องธรรมดา	1	2	3	4

ข้อ	ฉันเชื่อว่า.....	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	เห็น ด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1	เพศสัมพันธ์เป็นสิ่งที่สวยงาม	1	2	3	4
2	การมีเพศสัมพันธ์ช่วยให้ผู้หญิงสวยขึ้น เปล่งปลั่ง มีน้ำมีนวล	1	2	3	4
3	การหลังข้างนอกป้องกันการตั้งครรภ์ได้	1	2	3	4
4	การทานยาสตรีเบิลผสมกับเหล้าขาวช่วยในการขับประจำเดือน	1	2	3	4

ข้อ	ท่านคิดว่าในกลุ่มเพื่อนที่ท่านรู้จัก มีมากน้อย แค่ไหนที่มีพฤติกรรมดังต่อไปนี้	ไม่มี ใคร เลย	น้อย มาก	น้อย กว่า ครึ่ง	ครึ่ง หนึ่ง	มาก กว่า ครึ่ง	เกือบ ทุก คน	ทุก คน
1	มีเพศสัมพันธ์กับคนรักแล้ว	1	2	3	4	5	6	7
2	มีเพศสัมพันธ์กับ "กิ๊ก" ในขณะที่มีคนรักอยู่แล้ว	1	2	3	4	5	6	7
3	มีพฤติกรรมแลกเปลี่ยนคู่นอนในกลุ่ม	1	2	3	4	5	6	7
4	ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์กับคนรัก	1	2	3	4	5	6	7



ส่วนที่ 3 ลักษณะและรูปแบบการมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่น

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
1	ท่านมีแฟน หรือคูรักหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ยังไม่มี <input type="checkbox"/> 2. มีแล้ว -โปรดระบุเพศของคูรัก <input type="checkbox"/> เพศเดียวกัน <input type="checkbox"/> ต่างเพศ <input type="checkbox"/> ทั้งเพศตรงข้ามและเพศเดียวกัน
2	ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ไม่เคย (ข้ามไปตอบส่วนที่...5....) <input type="checkbox"/> 2. เคย
3	ท่านมีเพศสัมพันธ์กับใคร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. คูรัก หรือแฟน (ผู้ชายที่สนิทสนมมากที่สุด) <input type="checkbox"/> 2. ผู้ชายที่รู้จักคุ้นเคย (แต่ไม่ใช่แฟน หรือคูรัก) <input type="checkbox"/> 3. ผู้ชายที่รู้จักผิวเผิน <input type="checkbox"/> 4. ผู้หญิงด้วยกัน <input type="checkbox"/> 5. ผู้ชายที่ไม่รู้จักแต่ซื้อบริการ
4	ท่านมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร	อายุ.....ปี
5	เพศสัมพันธ์ครั้งแรกของท่านเกิดจากอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้ตั้งใจ <input type="checkbox"/> 2. ถูกบังคับ <input type="checkbox"/> 3. เมาเหล้า เมายา <input type="checkbox"/> 4. เป็นความยินยอม <input type="checkbox"/> 5. อยากรู้ อยากลอง <input type="checkbox"/> 6. เพื่อเงิน <input type="checkbox"/> 7. เมายา ระบุ..... <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ.....
6	เพศสัมพันธ์ครั้งแรกของท่านมีการใช้ ถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้ใช้ เพราะ..... <input type="checkbox"/> 2. ใช้ถุงยางอนามัย เพราะ.....
7	ท่านรู้สึกอย่างไรกับการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก	<input type="checkbox"/> 1. ไม่มีความสุขเลย <input type="checkbox"/> 2. เฉยๆ <input type="checkbox"/> 3. มีความสุข สนุก <input type="checkbox"/> 4. รู้สึกผิด <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ ระบุ.....
8	ในรอบปีที่ผ่านมาท่านมีเพศสัมพันธ์กับ บุคคลมากกว่าหนึ่งคนหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ไม่มีเพศสัมพันธ์ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 2. มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลหนึ่งคน <input type="checkbox"/> 3. มีมากกว่าหนึ่งคน ระบุจำนวนคน

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
9	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ท่านมี เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด	() 1. บางครั้ง (สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง) () 2. บ่อย (สัปดาห์ละ 3-4 ครั้ง) () 3. เกือบทุกวัน () 4. ทุกวัน
10	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ท่านมี เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก	() 1. ไม่ได้ทำกิจกรรมทางเพศแบบนี้ () 2. บางครั้ง (สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง) () 3. บ่อย (สัปดาห์ละ 3-4 ครั้ง) () 4. เกือบทุกวัน () 5. ทุกวัน
11	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ท่านมี เพศสัมพันธ์ทางปาก	() 1. ไม่ได้ทำกิจกรรมทางเพศแบบนี้ () 2. บางครั้ง (สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง) () 3. บ่อย (สัปดาห์ละ 3-4 ครั้ง) () 4. เกือบทุกวัน () 5. ทุกวัน
12	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ท่านมี เพศสัมพันธ์โดยฝ่ายชายหลังภายนอก	() 1. ไม่ได้ทำกิจกรรมทางเพศแบบนี้ () 2. บางครั้ง (สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง) () 3. บ่อย (สัปดาห์ละ 3-4 ครั้ง) () 4. เกือบทุกวัน () 5. ทุกวัน
13	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ท่าน ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ก่อนที่จะมี เพศสัมพันธ์	() 1. ทุกครั้ง () 2. เกือบทุกครั้ง () 3. บ่อย () 4. บางครั้ง () 5. ไม่เคยใช้เลย
14	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ท่าน ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ก่อนที่จะมี เพศสัมพันธ์	() 1. ทุกครั้ง () 2. เกือบทุกครั้ง () 3. บ่อย () 4. บางครั้ง () 5. ไม่เคยใช้เลย
15	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ใช้ ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทางช่อง คลอด หรือทางทวารหนัก	() 1. ทุกครั้ง () 2. เกือบทุกครั้ง () 3. บ่อย () 4. บางครั้ง () 5. ไม่เคยใช้เลย ระบุเหตุผลที่ไม่ใช้.....

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
16	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ท่าน ใช้ยาคุมกำเนิดร่วมกับถุงยางอนามัย	() 1. ทุกครั้ง () 2. เกือบทุกครั้ง () 3. บ่อย () 4. บางครั้ง () 5. ไม่เคยใช้เลย
17	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีเพศสัมพันธ์ กับบุคคลมากกว่า 1 คนหรือไม่	() 1. ไม่มี () 2. มีมากกว่า 1 คนขึ้นไป
18	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยปฏิเสธการ มีเพศสัมพันธ์หรือไม่	() 1. เคย ปฏิเสธด้วยเหตุผลใด () 1.1 ไม่ค่อยสบาย () 1.2 มีประจำเดือน () 1.3 เดี่ยวท้อง () 1.4 เพื่อย หนี้อย () 1.5 กลัวคนอื่นรู้ () 1.6 กลัวพ่อแม่เสียใจ () 1.7 อื่นๆ ระบุ..... () 2. ไม่เคย
19	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คู่ของท่านยินยอม รับการตรวจเพื่อปฏิเสธการมี เพศสัมพันธ์หรือไม่	() 1. ยินยอม () 2. ไม่ยินยอม แล้วคู่ของท่านปฏิบัติอย่างไร ระบุ.....
20	ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ในการตรวจเพื่อ ปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ ใครเป็นผู้มี อำนาจในการตรวจมากที่สุด	() 1. ตัวท่าน () 2. คู่ของท่าน () 3. ทั้งสองฝ่าย () 4. อื่นๆ ระบุ.....



ส่วนที่ 4 ปัญหาและพฤติกรรมการแก้ปัญหาสุขภาพทางเพศ

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
1	ท่านเคยมีปัญหาที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์เหล่านี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. คันอวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 2. ปัสสาวะแสบขัด <input type="checkbox"/> 3. มีตุ่มผื่นที่ขาหนีบ <input type="checkbox"/> 4. มีตุ่มใสที่อวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 5. มีแผล/ก้อนที่อวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 6. มีหนองไหลจากอวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 7. เจ็บอวัยวะเพศขณะมีเพศสัมพันธ์ <input type="checkbox"/> 8. ช่องทางการมีเพศสัมพันธ์ฉีก <input type="checkbox"/> 9. ประจำเดือนผิดปกติ <input type="checkbox"/> 10. ไม่เคยมีอาการ <input type="checkbox"/> 11. อื่นๆ ระบุ.....
2	ท่านแก้ไขอย่างไรเมื่อมีปัญหาที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ท่านปรึกษาใคร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. ปรึกษาแพทย์ <input type="checkbox"/> 2. ปรึกษาร้านขายยา <input type="checkbox"/> 3. ปรึกษาเพื่อน <input type="checkbox"/> 4. ปรึกษาแฟน <input type="checkbox"/> 5. ปรึกษาผู้ปกครองของท่าน <input type="checkbox"/> 6. ไม่ปรึกษาใครเลย <input type="checkbox"/> 7. ครู <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ.....
3	ท่านแก้ปัญหาสุขภาพทางเพศที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. ปลดปล่อยให้หายเอง <input type="checkbox"/> 2. ไปรักษาที่คลินิก <input type="checkbox"/> 3. ไปรักษาที่ศูนย์กามโรค <input type="checkbox"/> 4. นั่งแช่น้ำยาต่างทับทิม <input type="checkbox"/> 5. ขอยาจากเพื่อนที่เคยเป็น <input type="checkbox"/> 6. ซื้อยาจากร้านขายยามากิน <input type="checkbox"/> 7. ซื้อยาเหน็บช่องคลอดมาใช้ <input type="checkbox"/> 8. สอนล้างช่องคลอดด้วยน้ำยา <input type="checkbox"/> 9. ล้างอวัยวะเพศด้วยน้ำ/สบู่/น้ำยา <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ ระบุ.....
4	ท่านเคยถูกข่มขืนหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ไม่เคย <input type="checkbox"/> 2. เคย แล้วท่านปฏิบัติอย่างไร.....(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 2.1 ไปพบแพทย์ <input type="checkbox"/> 2.2 ซื้อยากินเอง <input type="checkbox"/> 2.3 ปรึกษาเพื่อน <input type="checkbox"/> 2.4 ปรึกษาแฟน <input type="checkbox"/> 2.5 บอกผู้ปกครองของท่าน <input type="checkbox"/> 2.6 บอกครู <input type="checkbox"/> 2.7 อื่นๆ ระบุ.....
5	ท่านเคยตั้งครรรภ์หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย ก็ครั้ง..... <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย (ข้ามข้อ 6 ไป)
6	เมื่อมีการตั้งครรรภ์เกิดขึ้น ท่านทำอย่างไร	<input type="checkbox"/> 1. บอกผู้ปกครองของท่าน <input type="checkbox"/> 2. บอกผู้ปกครองทั้งสองฝ่าย <input type="checkbox"/> 3. ปรึกษาเพื่อน <input type="checkbox"/> 4. ปรึกษาร้านขายยา <input type="checkbox"/> 5. สอดยา <input type="checkbox"/> 6. มีเพศสัมพันธ์ที่รุนแรงขึ้น <input type="checkbox"/> 7. กินยาสตรีเบลโล/วานชักมดลูก/ยาสตรีเพัญภาค/ยาสตรีฟลอรักับเหล้า <input type="checkbox"/> 8. ทำแท้งกับแพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> 9. ทำแท้งเถื่อน <input type="checkbox"/> 10. ปลดปล่อยให้คลอด <input type="checkbox"/> 11. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 5 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการมีเพศสัมพันธ์

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย \surd ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

(ทำเครื่องหมายได้มากกว่า 1 ช่อง)

ข้อ	คำถาม	คำตอบ
1	ครอบครัวมีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์ของท่าน อย่างไร	() 1. ขาดความอบอุ่น () 2. ได้ความรักความอบอุ่นจากพ่อแม่ () 3. พ่อแม่ดูแลใกล้ชิด () 4. พ่อแม่ไม่มีเวลาให้ () 5. พ่อแม่ไม่เข้าใจเรา () 6. ครอบครัวแตกแยก () 7. ประชดครอบครัว () 8. อื่นๆ ระบุ.....
2	สื่อมีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์ของท่าน อย่างไร	() 1. ทำให้อยากเลียนแบบ () 2. กระตุ้นให้เกิดอารมณ์ทางเพศ () 3. อื่นๆ ระบุ.....
3	ตัวของท่านเองมีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์อย่างไร	() 1. อยากรู้ อยากลอง () 2. เกิดความต้องการทางเพศ () 3. เกิดจากการถูกเล้าโลม () 4. ต้องการกลุ่มเพื่อนยอมรับ () 5. อื่นๆ ระบุ.....
4	เครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์ของท่าน อย่างไร	() 1. ทำให้ขาดสติ () 2. ทำให้เกิดอารมณ์ทางเพศ () 3. อื่นๆ ระบุ.....
5	เพื่อนมีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์ของท่านอย่างไร	() 1. ชักชวนให้ทำตาม ชวนให้ลอง () 2. ทำพนัน () 3. เพื่อนห้ามปราม () 4. อื่นๆ ระบุ.....
6	แฟนมีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์ของท่านอย่างไร	() 1. ชวนให้ลอง () 2. เพื่อยืนยันความรัก () 3. ขัดแฟนไม่ได้ () 4. ต้องการบำบัดอารมณ์เพศ () 5. การอยู่ด้วยกันสองต่อสอง () 6. แฟนห้ามปราม () 7. อื่นๆ ระบุ.....
7	สถานศึกษามีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์ของท่านอย่างไร	() 1. ขาดการปลูกฝัง () 2. มีแบบอย่างให้เห็นในสถานศึกษา () 3. โรงเรียนมีการสอนเพศศึกษา () 4. อื่นๆ ระบุ.....
8	อะไรเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความต้องการทางเพศและนำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์	() 1. การดูสื่อโป๊ () 2. ความรัก () 3. อยากลอง () 4. การบำบัดอารมณ์ทางเพศ () 5. การอยู่ด้วยกันสองต่อสอง () 6. ต้องการเงิน สิ่งตอบแทน () 7. การพูดคุยเรื่องเพศ () 8. การดื่มแอลกอฮอล์ () 9. การเสพสารเสพติด () 10. อื่นๆ ระบุ.....

11. โดยทั่วไปท่านใช้สื่อต่างๆ ในระดับใด

สื่อ	ไม่ใช้ (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)
1. หนังสือพิมพ์				
2. นิตยสาร				
3. หนังสือการ์ตูน				
4. วิทยุ				
5. โทรทัศน์				
6. Computer/Internet				

12. ท่านรับข้อมูลเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์จากสื่อต่างๆ ในระดับใด

ข้อ	ชนิดสื่อ	ไม่เคย (1)	นานๆ ครั้ง แล้วแต่โอกาส (2)	1 ครั้ง/เดือน (3)	1 ครั้ง/สัปดาห์ (4)	2-3 ครั้ง/สัปดาห์ (5)	ทุก วัน (6)
1	สื่อสิ่งพิมพ์						
	1.1 หนังสือพิมพ์						
	1.2 นิตยสาร						
	1.3 หนังสือการ์ตูน						
	1.4 แผ่นพับ/ใบปลิว/โปสเตอร์						
	1.5 หนังสือความรู้เรื่องเพศศึกษา						
1.6 หนังสือโป๊							
2	สื่อวิทยุ						
3	สื่อโทรทัศน์						
4	สื่อคอมพิวเตอร์						
	4.1 Internet						
	4.2 VCD/DVD						
5	สื่อบุคคล						
	5.1 เพื่อน						
	5.2 คู่รัก/แฟน						
	5.3 บิดา มารดา/ผู้ปกครอง						
	5.4 ครู						
	5.5 ญาติ/พี่น้อง						
	5.6 บุคลากรทางการแพทย์						
	5.7 คนรู้จัก						
5.8 อื่นๆ (ระบุ).....							

13. ท่านได้รับความรู้ ความเข้าใจเรื่องเพศสัมพันธ์ในประเด็นเหล่านี้จากสื่อใดมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

หัวข้อ	สิ่งพิมพ์					วิทยุ	โทรทัศน์	คอมพิวเตอร์ /Internet
	หนังสือพิมพ์	นิตยสาร	การ์ตูน	แผ่นพับ/ใบปลิว/โปสเตอร์	หนังสือให้ความรู้เรื่องเพศศึกษา			
1. ความรัก								
2. การเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย								
3. การเลือกคู่ครอง								
4. การสำเร็จความใคร่								
5. เทคนิคการมีเพศสัมพันธ์								
6. การป้องกันโรคเอดส์								
7. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์								
8. การคุมกำเนิด/การวางแผนครอบครัว								
9. วิธีการแก้ไขปัญหาสุขภาพทางเพศ								

14. ท่านได้รับความรู้ ความเข้าใจ เรื่องเพศสัมพันธ์จากบุคคลใดมากที่สุด

หัวข้อ	เพื่อน	คู่อรัก/แฟน	บิดา มารดา/ผู้ปกครอง	ครู	ญาติ/พี่น้อง	คนรู้จัก	ไม่คุย
1. ความรัก							
2. การเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย							
3. การเลือกคู่ครอง							
4. การสำเร็จความใคร่							
5. เทคนิคการมีเพศสัมพันธ์							
6. การป้องกันโรคเอดส์							
7. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์							
8. การคุมกำเนิด/การวางแผนครอบครัว							
9. วิธีการแก้ไขปัญหาสุขภาพทางเพศ							

5. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ หากฝ่ายชายไม่ยอมใช้ถุงยางอนามัย

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่มั่นใจเลยว่า
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

สถานการณ์ที่ 2 จิตนาการว่าอนรรักษ์ของคุณอ้างว่าที่คุณไม่ยอมมีอะไร (มีเซ็กซ์) กับเขา เพราะคุณมีคนอื่น และตัดท่อนว่าคุณจะเก็บความบริสุทธิ์ไว้ให้คนอื่น คนรักของคุณทราบดีว่าเรื่องทะเลาะ และแสดงความไม่พอใจคุณ

1. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ครั้งนี้

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่มั่นใจเลยว่า
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

2. ถ้าคุณคิดจะยอมมีอะไรกับเขาเพื่อให้เขาไว้ใจคุณ คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถหยิบยกประเด็นเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยมาพูดคุยในขณะนั้น

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่มั่นใจเลยว่า
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

3. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณสามารถยืนยันให้ฝ่ายชายใช้ถุงยางอนามัยกับคุณ แม้ว่าฝ่ายชายจะไม่ชอบใช้ถุงยางอนามัยก็ตาม

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่มั่นใจเลยว่า
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

4. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถโน้มน้าวให้ฝ่ายชายเห็นว่า ควรที่จะใช้ถุงยางอนามัย แม้ว่าคุณและเขาจะไม่ชอบใช้ถุงยางอนามัยก็ตาม

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



ไม่มั่นใจเลยว่าจะ
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

5. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ หากฝ่ายชายไม่ยอมใช้ถุงยางอนามัย

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



ไม่มั่นใจเลยว่าจะ
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้



ทบทวนสถานการณ์ทุกครั้งก่อนตอบแล้ววียังนะ

สถานการณ์ที่ 3 จิตนาการว่าคุณอยู่ตามลำพังสองต่อสองกับคนรักที่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วยมาก่อน คนรักของคุณมีอาการเม้าจากการดื่มเบียร์หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในขณะนั้น เขาดื่มเข้าไปมาก และขอที่จะมีเพศสัมพันธ์กับคุณ

1. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ครั้งนี้

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



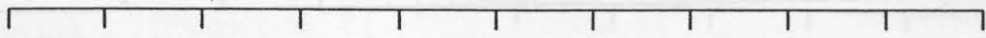
ไม่มั่นใจเลยว่าจะ
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

2. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถหยิบยกประเด็นเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยมาพูดคุยในตอนที่เขามีนเมา

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



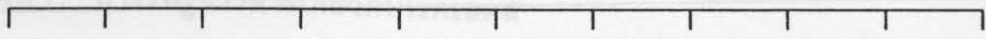
ไม่มั่นใจเลยว่า
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

3. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณสามารถยืนยันให้ฝ่ายชายใช้ถุงยางอนามัยกับคุณ แม้ว่าฝ่ายชายไม่ชอบใช้ถุงยางอนามัยก็ตาม

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



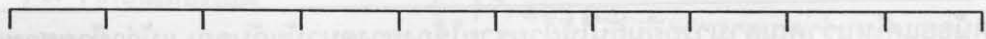
ไม่มั่นใจเลยว่า
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

4. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถโน้มน้าวให้ฝ่ายชายเห็นว่า ควรที่จะใช้ถุงยางอนามัย แม้ว่าคุณและเขาจะไม่ชอบใช้ถุงยางอนามัยก็ตาม

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



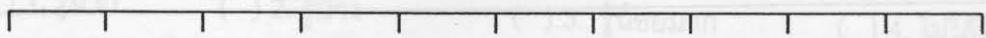
ไม่มั่นใจเลยว่า
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

5. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ หากถ้าฝ่ายชายไม่ยอมใช้ถุงยางอนามัย

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

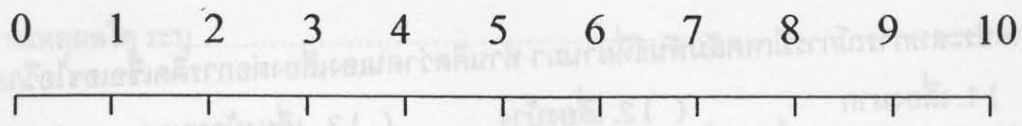


ไม่มั่นใจเลยว่า
สามารถทำได้

มั่นใจ
ปานกลาง

มั่นใจ
ว่าสามารถทำได้

4. คุณมั่นใจมากน้อยแค่ไหนว่าคุณจะสามารถโน้มน้าวให้ฝ่ายชายเห็นว่า ควรที่จะใช้ถุงยางอนามัย แม้ว่าคุณและเขาจะไม่ชอบใช้ถุงยางอนามัยก็ตาม



ทบทวนสถานการณ์ทุกครั้งก่อนตอบแล้ววียังนะ

ส่วนที่ 7. การรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์

1. ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์หรือไม่
 1. ได้รับรู้มาก 2. ได้รับรู้บ้าง 3. ได้รับรู้เล็กน้อยมาก 4. ไม่ได้รับรู้อเลย
2. ท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 1. จากหนังสือพิมพ์ต่างๆ 2. จากโทรทัศน์ 3. จากวิทยุ
 4. จากโรงเรียน/สถานศึกษา 5. จากโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข
 6. จากอินเทอร์เน็ต 7. อื่นๆ ระบุ.....
3. จากข้อ 2 ท่านได้รับข้อมูลจากแหล่งใดมากที่สุด ระบุ.....
4. ท่านคิดว่าตนเองมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างไร
 1. รู้มาก 2. รู้บ้าง 3. รู้เล็กน้อยมาก 4. ไม่ได้รู้เลย
5. ท่านคิดว่าตนเองมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์อย่างไร
 1. รู้มาก 2. รู้บ้าง 3. รู้เล็กน้อยมาก 4. ไม่ได้รู้เลย
6. ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์บ้างหรือไม่
 1. เคย จำนวน.....ครั้ง 2. ไม่เคย

ส่วนที่ 8. การรับรู้ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

1. จากประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ที่ผ่านมา ท่านคิดว่าตนเองเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์อย่างไร
() 1. เสี่ยงมาก () 2. เสี่ยงบ้าง () 3. เสี่ยงน้อยมาก () 4. ไม่เสี่ยงเลย

ทำไมท่านถึงเชื่อเช่นนั้น ระบุ

2. จากประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ที่ผ่านมา ท่านคิดว่า แฟนหรือคู่นอนประจำของท่านเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์อย่างไร

() 1. เสี่ยงมาก () 2. เสี่ยงบ้าง () 3. เสี่ยงน้อยมาก () 4. ไม่เสี่ยงเลย
ทำไมท่านถึงเชื่อเช่นนั้น ระบุ

3. จากประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ที่ผ่านมา ท่านคิดว่า แฟนหรือคู่นอนชั่วคราวของท่านเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์อย่างไร

() 1. เสี่ยงมาก () 2. เสี่ยงบ้าง () 3. เสี่ยงน้อยมาก () 4. ไม่เสี่ยงเลย
ทำไมท่านถึงเชื่อเช่นนั้น ระบุ

ส่วนที่ 9. ความคิดเห็นต่อการตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์

1. ท่านคิดเห็นอย่างไรต่อการเจาะเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนยุคปัจจุบัน

() 1. ดี ควรเจาะ () 2. แย่ๆ () 3. ไม่ควรเจาะ () 4. ไม่แน่ใจ
เพราะเหตุผลใด ระบุ

2. ท่านคิดว่าตนเอง ควรได้รับการเจาะเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์หรือไม่ เพราะเหตุใด

() 1. ควรเจาะ () 2. ไม่ควรเจาะ () 3. ไม่แน่ใจ
เพราะเหตุผลใด ระบุ

3. ท่านคิดว่าแฟน/คู่นอนประจำของท่านควรได้รับการเจาะเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์หรือไม่ เพราะเหตุใด

() 1. ควรเจาะ () 2. ไม่ควรเจาะ () 3. ไม่แน่ใจ
เพราะเหตุผลใด ระบุ

4. ท่านคิดว่าแฟน/คู่บอญชั่วครวของท่นควรได้รับการเจาะเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์หรือไม่ เพราะเหตุใด

- () 1. ควรเจาะ () 2. ไม่ควรเจาะ () 3. ไม่แน่ใจ

เพราะเหตุผลใด ระบุ.....

5. หากต้องการรณรงคิให้วัยรุ่นและเยาวชนได้รับการตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จะทำได้อย่างไรบ้าง โปรดให้

ข้อเสนอแนะ

6. หากต้องการรณรงคิให้วัยรุ่นและเยาวชนได้มีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย จะทำได้อย่างไรบ้าง โปรดให้ข้อเสนอแนะ

.....

.....

