

**ความรู้เรื่องโรคเอดส์/ไอวี/เอดส์และทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ
ของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง**
**Knowledge of HIV/AIDS and attitudes towards sexual
health of a university's nursing students**

บทความวิจัย

วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ

Journal of Nursing Science & Health

ปีที่ 38 ฉบับที่ 2 (เมษายน-มิถุนายน) 2558

Volume 38 No.2 (April-June) 2015

บำเพ็ญจิต แสงชาติ พย.ด.* จิตกนิบน์ ศรีจักรโคตร ปส.ด.(การพยาบาล)**

Bumpencht Sangchart DNS.* Jitpinan Srijakkot Ph.D.(Nursing)**

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาความรู้เรื่องโรคเอดส์/ไอวี/เอดส์และทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ ของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง จำนวน 452 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถาม ที่พัฒนาขึ้นโดยสถาบันเอดส์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือน พฤษภาคม –กรกฎาคม 2555 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ผลการศึกษา พบว่า นักศึกษากลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 91.55) มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์/ไอวี/เอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อยู่ในระดับดี มีทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ ทั้งโดยทั่วไปและโดยตนเองอยู่ในระดับเชื่อมั่นมาก ซึ่งผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง ควรตระหนักถึงความเสี่ยงของปัญหาโรคเอดส์และมีแนวทางในการสำรวจความรู้ ส่งเสริมทัศนคติและสุขภาพทางเพศของนักศึกษาด้านสุขภาพ เพื่อการเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพทางเพศที่เหมาะสมต่อไป

คำสำคัญ: ความรู้โรคเอดส์/ไอวี/เอดส์ ทัศนคติด้านสุขภาพทางเพศ นักศึกษาพยาบาล

Abstract

This survey research explored knowledge regarding HIV/AIDS, and attitudes toward sexual health of 452 nursing students of one university. Instruments used were questionnaires developed by AIDS Institutes, Khon Kaen University. Data were collected during May to July 2012 and were analyzed using descriptive statistics. Results showed that most of the sample had knowledge regarding HIV/AIDS at a good level. The attitudes toward general sexual health and self sexual health were both at with confident levels. Administrators and related persons should be aware of the risk of AIDS problems and provide the guidelines to explore knowledge, and promote attitudes as well as sexual health of health care students in order to be the role models in sexual health.

keywords: knowledge regarding HIV/AIDS, Attitude towards sexual health, nursing student

*Associate Professor, Faculty of Nursing, Khon Kaen University and AIDS Institute, Khon Kaen University

**Assistant Professor, Faculty of Nursing, Khon Kaen University and AIDS Institute, Khon Kaen University

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรคเอดส์เป็นปัญหาที่มีการแพร่ระบาดไปทั่วทุกภูมิภาคของโลก จากปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อเอชไอวี ส่งผลกระทบต่อปัญหาภาวะสุขภาพทางเพศ การเจ็บป่วยและเสียชีวิตของประชากรทั่วโลกอย่างต่อเนื่องและยาวนานกว่า 3 ทศวรรษ จากรายงานสถานการณ์โรคเอดส์ทั่วโลก ในปี 2551 ขององค์การอนามัยโลก¹ พบว่าโรคเอดส์เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอยู่ลำดับที่ 6 ของโลกซึ่งมีจำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ จำนวน 1.78 ล้านคน คิดเป็นอัตราป่วยตายเท่ากับ ร้อยละ 3.1 ปัญหาโรคเอดส์ ยังคงเป็นภัยคุกคามและเป็นปัญหาเรื้อรังที่สะท้อนให้เห็นความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์มากยิ่งขึ้น สำหรับประเทศไทย โรคเอดส์ยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญ ถึงแม้จะได้รับการยอมรับจากนานาชาติว่า เป็นประเทศกำลังพัฒนาประเทศแรกที่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ได้อย่างรวดเร็วและมีศักยภาพ ถือเป็นแบบอย่างที่ดีสำหรับประเทศอื่น ๆ แต่เมื่อพิจารณาสถิติอัตราผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อ พบว่าอุบัติการณ์การติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มกลับเพิ่มขึ้น เช่น อัตราการติดเชื้อในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย รวมทั้งผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นเด็ก เยาวชน นักเรียน และนักศึกษาเพิ่มมากขึ้น²⁻⁵

ถึงแม้ว่าปัญหาโรคเอดส์ในประเทศไทยจะไม่รุนแรงเหมือนเช่นในอดีตที่ผ่านมา แต่วัยรุ่นและเยาวชนจำนวนมากที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีมากยิ่งขึ้น จากการคาดประมาณสถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทย โดยคณะผู้เชี่ยวชาญ Thai Working Group และ ทีม A² (The Asian Epidemic Model (AEM) Projection for HIV/AIDS in Thailand: 2005-2025) ได้คาดการณ์ตัวเลขผู้ติดเชื้อเอดส์รายใหม่ในปี พ.ศ.2554 ประมาณ 10,097 ราย⁶ โดยแนวโน้มส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ซึ่งวัยรุ่นเป็นวัยแห่งหัวเลี้ยวหัวต่อของชีวิต

ที่คาบเกี่ยวระหว่างความเป็นเด็กกับความเป็นผู้ใหญ่ และเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงทางด้านสรีรวิทยาที่เกี่ยวกับฮอร์โมนเพศ ทำให้วัยรุ่นมีพัฒนาการอย่างรวดเร็ว มีความรู้สึกผลักดันทางเพศที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ เช่น สนใจเพศตรงข้าม อยากให้เพศตรงข้ามมาสนใจ และมีความต้องการทางเพศ ประกอบกับสภาพการณ์ทางสังคมไทยในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว จากกระแสโลกาภิวัตน์ที่ไร้พรมแดน ส่งผลกระทบต่อวัฒนธรรม ค่านิยม ความเชื่อ ความคิด การดำเนินชีวิต และพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่น รวมทั้งความก้าวหน้าของสื่อและเทคโนโลยี ทำให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงสื่อที่มีลักษณะเชิงกระตุ้นความรู้สึกทางเพศได้ง่ายขึ้น ผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ต นอกจากนี้ ยังมีการเปิดสถานบริการและแหล่งบันเทิงต่าง ๆ เพิ่มมากขึ้นและตั้งใกล้กับสถานศึกษา จึงส่งเสริมให้วัยรุ่นซึ่งกำลังมีการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมอย่างรวดเร็ว รวมทั้งเป็นวัยที่มีสติสัมปชัญญะ ประสบการณ์ชีวิต ทักษะการคิด และการตัดสินใจในสถานการณ์ต่าง ๆ ไม่ดีพอ จึงมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศที่สามารถนำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรได้จากปัญหาที่กล่าวมาข้างต้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาความรู้เรื่องโรคเอดส์/เอชไอวี/เอดส์และทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง ซึ่งข้อมูลที่ได้จะเป็นข้อมูลพื้นฐาน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการสร้างความรู้และทัศนคติ เพื่อส่งเสริมการมีสุขภาพทางเพศที่เหมาะสมในกลุ่มนักศึกษาและเยาวชน ทั้งนี้เพื่อการป้องกันปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาถึง ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และศึกษาทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ และความมั่นใจเกี่ยวกับสุขภาพทาง

เพศของนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
ขอนแก่น

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (survey research) โดยกลุ่มประชากรและกลุ่มตัวอย่างเป็น นักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปี ของมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง จำนวนทั้งหมด 452 ราย ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ระหว่างเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2555 ถึง เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2555 ภายหลังจากพิจารณาจาก คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับ พฤติกรรมสุขภาพทางเพศของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์และโรค ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป็นข้อคำถาม ความรู้จำนวน 10 ข้อ ลักษณะการตอบเป็นแบบถูกผิด โดยมีคะแนน ตอบถูกได้ 1 คะแนน ตอบผิดได้ 0 คะแนน

ส่วนที่ 3 ทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ โดยทั่วไป ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 8 ข้อ เป็นข้อ คำถามวัดความคิดเห็นเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศทั่วไป แบบ Likert's scale ทั้งนี้ให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลือก เพียงตัวเลือกเดียวตามความรู้สึกและความเชื่อของตนเองที่ตรงกับแบบสอบถามจำนวน 8 ข้อ มีเกณฑ์ในการให้คะแนน ทั้ง 5 ระดับดังนี้ เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5 คะแนน) เห็นด้วย (4 คะแนน) ไม่แน่ใจ (3 คะแนน) ไม่เห็นด้วย (2 คะแนน) และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1 คะแนน)

ส่วนที่ 4 ทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ ของตนเอง เป็นข้อคำถามวัดความมั่นใจเกี่ยวกับ สุขภาพทางเพศของตนเอง ทั้งนี้ให้ผู้ตอบแบบสอบถาม เลือกเพียงตัวเลือกเดียวตามความรู้สึกและความ

เชื่อมั่นของตนเองที่ตรงกับแบบสอบถามจำนวน 8 ข้อ มีหลักเกณฑ์ในการให้คะแนน ทั้ง 5 ระดับ ตามมาตร วัดของ Likert's scale ดังนี้ มั่นใจมากกว่าทำได้ (5 คะแนน) มั่นใจพอสมควรว่าทำได้ (4 คะแนน) ไม่แน่ใจว่าทำได้ (3 คะแนน) มั่นใจพอสมควรว่าทำไม่ได้ (2 คะแนน) และมั่นใจมากกว่าทำไม่ได้ (1 คะแนน)

การทดสอบคุณภาพของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย พัฒนาขึ้นโดยคณะกรรมการสถาบันเอดส์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และผ่านการตรวจสอบและปรับแก้ไขโดยคณะกรรมการจาก สถาบันเอดส์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำนวน 5 ท่าน

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ทำหนังสือถึงผู้บริหารสถาบันที่รับผิดชอบและประสานงานกับบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล จากนั้นได้ประสานเพื่อเข้า พบนักศึกษาพยาบาลแต่ละชั้นปี โดยได้ชี้แจงวัตถุประสงค์ ของการศึกษาและรายละเอียด พร้อมทั้งขอความสมัครใจและยินยอมด้วยวาจา จากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างตอบ แบบสอบถามอย่างอิสระ และปิดผนึกแบบสอบถามส่ง โดยตรงที่ผู้วิจัย

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยคำนึงถึงสิทธิของผู้ให้ข้อมูลและใช้ ความระมัดระวังอย่างมาก เพื่อไม่ให้ละเมิดสิทธิส่วนบุคคล โดยผู้วิจัยทำการพิทักษ์สิทธิของผู้ร่วมโครงการ วิจัย โดยชี้แจงให้ผู้ร่วมวิจัยทราบถึงความสำคัญและ วัตถุประสงค์ของการวิจัย ขอความสมัครใจและยินยอม ด้วยวาจา รวมทั้งอธิบายรายละเอียดของแบบสอบถาม จนเข้าใจ และขณะทำการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ร่วม โครงการวิจัยมีสิทธิที่จะปฏิเสธการตอบแบบสอบถาม หรือยกเลิกการร่วมโครงการวิจัยได้โดยไม่มีผลกระทบ ใดๆ และข้อมูลที่ได้จะนำเสนอเป็นภาพรวมโดยไม่มีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในทุกกรณี

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปSPSS PC โดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

สรุปผลการศึกษา

1. ข้อมูลเกี่ยวกับกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาคั้งนี้ เป็นนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1-4 มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง จำนวน 452 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 405 คน (ร้อยละ 89.60) เป็นเพศชาย จำนวน 47 คน (ร้อยละ 10.40) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ อายุ 21 ปี (ร้อยละ 25.4) รองลงมา คือ 22 ปี (ร้อยละ 21.7) และ 20 ปี (ร้อยละ 21.2) มีอายุเฉลี่ย 20.47 ปี (SD = 1.38)

ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการสุขภาพทางเพศ โดยภาพรวมในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ ไม่เคยคุยกับเพื่อนหรือแฟนเรื่องเอดส์/เอชไอวี (ร้อยละ 76.10) สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เคยคุยเรื่องเอดส์/เอชไอวีกับเพื่อนหรือแฟนที่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วย (ร้อยละ 21.10) ส่วนใหญ่ไม่เคยตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอดส์/เอชไอวี (ร้อยละ 93.30) และไม่คิดจะตรวจ (ร้อยละ 64.70) กลุ่มตัวอย่าง ไม่เคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (ร้อยละ 99.00) ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ (ร้อยละ 94.60) เคย

มีเพศสัมพันธ์ (ร้อยละ 5.40) โดยมีเพศสัมพันธ์กับคู่ของตนเองคนเดียว และไม่ใช้ถุงยางอนามัย (ร้อยละ 2.30) ใช้บางครั้ง (ร้อยละ 2.00) ใช้ทุกครั้ง (ร้อยละ 1.30) ซึ่งกลุ่มตัวอย่างและคู่มิเคยตั้งครรรภ์ (ร้อยละ 5.30) เคยตั้งครรรภ์ (ร้อยละ 0.10) ไม่เคยใช้ยาคุมกำเนิด (ร้อยละ 3.50) และเคยใช้ยาคุมกำเนิด (ร้อยละ 1.90)

2. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์/เอชไอวี

ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์/เอชไอวีและความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์/เอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีทั้งหมด 10 ข้อ มีสองตัวเลือก คือ คำตอบถูกและผิด พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่สามารถตอบได้ถูกต้อง (ร้อยละ 91.55) แสดงถึงการมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์/เอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่าง ๆ

3. ทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ

การสอบถามภาพรวมของทัศนคติหรือความคิดเห็นเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศโดยทั่วไป (ดังตารางที่ 1) และสุขภาพทางเพศของตนเอง (ดังตารางที่ 2) พบดังนี้ คือ

ทัศนคติหรือความคิดเห็นเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศโดยทั่วไป พบว่า กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยกับ ข้อความที่ว่า การใส่ถุงยางอนามัยสามารถป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ และไม่เห็นด้วยกับการใช้ยาคุมกำเนิดและการหลังขังนอกว่า จะสามารถป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ (ดังตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 ร้อยละของทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศโดยทั่วไป (n = 452 คน)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศโดยทั่วไป	เห็นด้วยอย่างยิ่ง		เห็นด้วย		ไม่แน่ใจ		ไม่เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ท่านเชื่อว่าผู้มีเชื้อเอชไอวีไม่ควรมีคู่	44	9.7	166	36.7	106	23.5	72	15.9	64	14.2
2. ท่านเชื่อว่าถุงยางอนามัยป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้	127	28.1	227	50.2	43	9.5	50	11.1	5	1.1

ตารางที่ 1 ร้อยละของทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศโดยทั่วไป (n = 452 คน) (ต่อ)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศโดยทั่วไป	เห็นด้วยอย่างยิ่ง		เห็นด้วย		ไม่แน่ใจ		ไม่เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. ท่านเชื่อว่าการคุยกับคู่มือให้ใช้ถุงยางอนามัยจะทำให้คู่สงสัยว่ามีเชื้อเอชไอวี	13	2.9	30	6.6	87	19.2	199	44.0	123	27.2
4. ท่านเชื่อว่าการสำเร็จความใคร่ด้วยตัวเองเป็นเรื่องไม่ดี	8	1.8	22	4.9	131	29.0	211	46.7	80	17.7
5. ท่านเชื่อว่ายาคุมกำเนิดสามารถป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้	9	2.0	17	3.8	34	7.5	124	27.4	268	59.3
6. ท่านเชื่อว่าการหลั่งน้ำอสุจิข้างนอกช่องคลอดป้องกันการติดต่อเชื้อเอชไอวีได้	8	1.8	19	4.2	65	14.4	165	36.5	195	43.1
7. ท่านเชื่อว่าการล้างช่องคลอดหลังมีเพศสัมพันธ์ป้องกันการตั้งครรภ์ได้	5	1.1	19	4.2	92	20.4	177	39.2	159	35.2
8. ท่านเชื่อว่าเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักที่ใส่ถุงยางอนามัย ป้องกันการติดต่อเอชไอวีได้	61	13.5	90	19.9	147	32.5	107	23.7	47	10.4

ทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศของตนเอง การศึกษาทัศนคติหรือความคิดเห็นเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศของตนเอง โดยภาพรวม พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความมั่นใจเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพทางเพศของตนเอง เช่น สามารถหาถุงยางได้เมื่อต้องการ

จะไม่มีเพศสัมพันธ์หากคู่มือไม่ใช้ถุงยางอนามัย สามารถต่อรองกับคู่มือได้หากไม่ต้องการมีเพศสัมพันธ์ หรือหากมีปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์กล้าที่จะปรึกษาบุคลากรที่มสุขภาพ และกล้าพูดคุยกับผู้ปกครอง เป็นต้น (ดังตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ร้อยละของทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศของตนเอง (n= 452 คน)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศของตนเอง	มั่นใจมากกว่าทำได้		มั่นใจพอสมควร		ไม่แน่ใจ		มั่นใจพอสมควรว่าทำไม่ได้		มั่นใจมากกว่าทำไม่ได้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ท่านจะไม่มีเพศสัมพันธ์ถ้าคู่มือใช้ถุงยางอนามัย	162	35.8	176	38.9	93	20.6	12	2.7	9	2.0
2. ถ้ามีปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย ท่านกล้าขอคำปรึกษาจากแพทย์ พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่	79	17.5	208	46.0	146	32.3	9	2.0	10	2.2
3. ถ้ามีปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย ท่านกล้าคุยกับผู้ปกครอง	69	15.3	144	31.9	165	36.5	45	10.0	28	6.2
4. หากท่านไม่ต้องการมีเพศสัมพันธ์ท่านสามารถต่อรองกับคู่มือได้	203	44.9	193	42.7	47	10.4	7	1.5	2	0.4
5. ท่านสามารถหาวิธีการควบคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพได้ถ้าไม่ต้องการมีบุตร	181	40.0	226	50.0	37	8.2	4	0.9	4	0.9
6. ถ้าท่านหรือคู่มือตั้งครรถ์โดยไม่พร้อม ท่านมั่นใจว่าจะหาวิธีจัดการที่ปลอดภัยได้	124	27.4	206	45.6	98	21.7	14	3.1	10	2.2
7. ท่านสามารถหาถุงยางอนามัยได้ถ้าต้องการที่จะใช้	192	42.5	196	43.4	53	11.7	7	1.5	4	0.9
8. การมียารักษาโรคเอดส์ทำให้ท่านมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยได้อย่างอุ่นใจขึ้น	28	6.2	55	12.2	147	32.5	69	15.3	153	33.8

การอภิปรายผล

1. ลักษณะของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษานี้ เป็นนักศึกษาพยาบาลซึ่ง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 89.60) อายุอยู่ระหว่าง 18-25 ปี อายุเฉลี่ย เท่ากับ 20.47 ปี ซึ่งพบว่า ส่วนใหญ่ ไม่เคยคุยกับเพื่อนหรือแฟนเรื่องเชไอวี/เอดส์ (ร้อยละ 76.10) ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากกลุ่มตัวอย่าง อยู่ในช่วงวัยรุ่นการพูดถึงเรื่องนี้วัยรุ่นบาง

คนอาจจะอายไม่อยากรับฟัง ไม่เคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (ร้อยละ 99.00) ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ (ร้อยละ 94.60) ซึ่งถือว่ากลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ บรรจงพลไชย^๖ ศึกษาพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ ในโรงเรียนมัธยมศึกษาแห่งหนึ่งในเขตเทศบาลเมืองนครพนม พบว่า นักเรียนมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศระดับต่ำ ทั้งนี้เป็นเพราะว่าลักษณะ

พื้นฐานของครอบครัวระดับปานกลางถึงดีเคยมีเพศสัมพันธ์ คิดเป็นร้อยละ 5.40 โดยส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์กับคู่ของตนเองคนเดียว โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย คิดเป็นร้อยละ 2.30 ใช้บางครั้ง ร้อยละ 2.00 ใช้ทุกครั้งร้อยละ 1.30 ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของวงเดือน สุวรรณศิริ, นันทนา น้ำฝน และ วรพรรณ ทิพย์วาริรัมย์⁹ ที่ศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษาจังหวัดพิษณุโลก พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 33.80 เคยมีเพศสัมพันธ์ โดยมีเพศสัมพันธ์กับเพศตรงข้ามและการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกไม่ใช้ถุงยางอนามัย และสอดคล้องกับการศึกษาของสุมาลี ตราชู¹⁰ ศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่นและการป้องกัน ในตำบลน้ำพอง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น พบว่าวัยรุ่นมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ โดยส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์โดยไม่มีการป้องกัน อย่างไรก็ตามการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างที่แตกต่างกัน ควรมีการวิเคราะห์เปรียบเทียบด้านความแตกต่างทางเพศชายและหญิง ความแตกต่างด้านสาขาวิชาที่ศึกษาและด้านชั้นปีหรือวัยที่ต่างกัน หรือศึกษาในบริบทที่ต่างกัน และอื่น ๆ ซึ่งอาจทำให้มีผลการศึกษาที่แตกต่างกันด้วย

2. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์/เอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเอดส์/เอชไอวีและโรคติดต่อเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ มีทั้งหมด 10 ข้อ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ตอบถูก ร้อยละ 91.55 สะท้อนถึงการมีความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเอดส์/เอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของกลุ่มตัวอย่างดีมาก อาจเนื่องมาจากกลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลทำให้ได้ศึกษาเกี่ยวกับเรื่องโรคเอดส์/เอชไอวีและโรคติดต่อเกี่ยวกับเรื่องนี้ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ มัลลิกา ตั้งคำวนิช¹¹ ที่พบว่าวัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษาระดับอุดมศึกษา มีความรู้เกี่ยวกับการอยู่ร่วมกันเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ร้อยละ 98.93 มีความรู้เกี่ยวกับสาเหตุของการติดเชื้อเอดส์

ร้อยละ 96.50 และ มีความรู้เกี่ยวกับวิธีป้องกันโรคเอดส์ ร้อยละ 96.00 ทั้งนี้ เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างเป็นช่วงวัยที่อยากรู้อยากเห็น สนใจเรื่องเพศและสนใจเพศตรงข้าม รวมทั้งมีการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ผ่านสื่อออนไลน์มากมายและสามารถเข้าถึงข้อมูลต่างๆได้ง่าย

3. ทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศ

ทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศโดยทั่วไป

กลุ่มตัวอย่าง เชื่อว่า ผู้มีเชื้อเอชไอวีไม่ควรมีชีวิตคู่ คิดเป็น ร้อยละ 9.7 และเข้าใจว่าการหลั่งอสุจิข้างนอกช่องคลอดป้องกันการติดต่อเชื้อเอชไอวีได้ คิดเป็นร้อยละ 11.10 สำหรับทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศของตนเอง กลุ่มตัวอย่างมีความมั่นใจเกี่ยวกับสุขภาพทางเพศตนเองว่าจะไม่มีเพศสัมพันธ์ถ้าคู่มือไม่ใช้ถุงยางอนามัย คิดเป็น ร้อยละ 78.10 หรือ ถ้าหากกลุ่มตัวอย่างไม่ต้องการมีเพศสัมพันธ์ กลุ่มตัวอย่างสามารถต่อรองกับคู่ได้ คิดเป็น ร้อยละ 82.50 หรือ กลุ่มตัวอย่างสามารถหาถุงยางอนามัยได้ ถ้าต้องการที่จะใช้ คิดเป็นร้อยละ 86.80 ทั้งนี้อาจเนื่องจากกลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาในกลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ จึงทำให้มีการแสดงความคิดเห็นและมีความมั่นใจเกี่ยวกับการพฤติกรรมสุขภาพทางเพศของตนดังกล่าว ซึ่งต้องการการศึกษาในกลุ่มนักศึกษสาขาอื่นหรือในกลุ่มเยาวชนทั่วไปต่อไป

ข้อเสนอแนะ

ผู้บริหารสถาบันและผู้ที่เกี่ยวข้องควรตระหนักถึงปัญหาความเสี่ยงต่อสุขภาพทางเพศในนักศึกษาและเยาวชน จึงควรมีแนวทางในการสำรวจความรู้เกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในนักศึกษาที่มีสุขภาพและในนักศึกษา มหาวิทยาลัยสาขาต่าง ตลอดจนวางแนวทางในการดำเนินการส่งเสริมความรู้และพัฒนาทัศนคติที่เหมาะสมด้านสุขภาพทางเพศโดยเฉพาะนักศึกษาพยาบาลและนักศึกษาด้านวิชาชีพสุขภาพ เพื่อให้สามารถ

พัฒนาตนเองเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพทางเพศแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยต่อไป

Reference

1. World Health Organization. The top 10 causes of death: Updated April 2013. Available from: <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs310/en/>.
2. Bureau of Epidemiology, Department of Disease control, Ministry of Public Health. Situation of HIV infection, Thailand, 2011. Nontaburi: Bureau; 2012.
3. Panyaraj S. AIDS, Adolescence and Thai society. [Online] 2013 [April, 8]. From: <http://www.gotoknow.org/posts/410621>.
4. Bureau of Epidemiology, Department of Disease control, Ministry of Public Health. The surveillance behaviors associated with HIV infection. Thai students, 2011. Nontaburi: Bureau; 2012.
5. Aids, TB, And STIs Control Division, Department of Disease control, Ministry of Public Health. Prognosis and Health, Department of Disease Control, 2012 the likelihood of HIV infection among young people. [Online] 2013 [April 8, 2013]. From: <http://www.google.co.th/url?sa=t&rct=j&q=prognosis and health>.
6. Bureau of Epidemiology, Department of Disease control, Ministry of Public Health. Analyze the situation of AIDS in Thailand. (report on November 15, 2011). [Online] 2013 [April 8, 2013]. From: <http://aidssthai.org/report/view/302690>.
7. Suwansutjarit T, Supasri P. Social support on sexual risk behavior in adolescents. Journal of Faculty of Nursing, Burapa University, 2009; 17: 1-13.
8. Polchai B. Sexual behaviors of students in secondary schools, Nakhon Phanom. Journal of Medical Education Center, Pokklao Hospital. 2011; 28(4): 230-237.
9. Suwankiri W, Namphon N, Tipwareerom W. Sexual risk behaviors of adults and youth in the schools, Phitsanulok. Naresuan University, 2008; 16(2):147- 55.
10. Trashu S. Sexual risk behaviors of adolescents and protection. Nam Phong district is in the Khon Kaen Province. Independent study of Master Degree. Khon Kaen University: Faculty of Nursing, Khon Kaen University, 2007.
11. Tangkhawanich M. Health beliefs and behavior change to prevent HIV infection among adolescents. Pitsanulok, Thailand 2002. Journal of Nursing; 51: 136-144.