

อภิปรายผลการวิจัย

จากการดำเนินงานการศึกษาวิจัยนี้ นักเรียนให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี ใช้แบบสอบถามทั้งหมด 1,220 ชุด ได้ข้อมูลครบถ้วน และใช้งานได้ 1,200 ประมาณ 98.36% ของแบบสอบถามทั้งหมด ซึ่งเพียงพอ เมื่อเทียบกับจำนวนขนาดตัวอย่างที่ต้องการ จากตารางที่ 1.1 จำนวนนักเรียนที่ตอบแบบสอบถามจะใช้ประมาณไม่ต่ำกว่าร้อยละ 15 ของจำนวนนักเรียนทั้งหมดในโรงเรียน เมื่อจำแนกตามชั้นปีจะได้กลุ่มตัวอย่างที่มาจากชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากที่สุดคือร้อยละ 40.1 ชั้นอื่นๆ มีจำนวนใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 28 ถึง 31 นักเรียนจากแผนกวิทยาศาสตร์ (ร้อยละ 67.8) มากกว่าแผนกศิลปศึกษา (32.2) นักเรียนชายจำนวนร้อยละ 44.4 นักเรียนหญิง 55.6 อย่างไรก็ตามขนาดตัวอย่างที่ใช้ในการวิเคราะห์นี้ ถือว่าเพียงพอที่จะเป็นตัวแทนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายของจังหวัดพิษณุโลกได้

ในเรื่องเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคเอดส์ (ตารางที่ 2.1) ในคำถามข้อที่ 4 (ในแบบสอบถามตรงกับข้อที่ 25) คำถาม "หญิงที่ติดเชื้อเอดส์เมื่อตั้งครรภ์ ลูกเกิดมาจะเป็นอย่างไร" ในข้อนี้มีผู้ตอบผิดสูงถึงร้อยละ 90.7 ในคำตอบข้อนี้มีผู้ตอบ ถูกเพียงร้อยละ 9.3 คำตอบในข้อนี้น่าจะอธิบายถึงความเข้าใจและความรู้ของนักเรียนในเรื่องเกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์จากมารดาสู่ทารก ซึ่งยังมีความรู้ที่ยังไม่ถูกต้อง ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับการศึกษาของ วีรสิทธิ์ สิทธิไตรย์ (2531) พบว่าเยาวชนอายุ 15-24 ปี ตอบคำถามในเรื่องของการติดต่อของโรคเอดส์ได้ถูกต้อง ร้อย 59 ซึ่งในเรื่องของการติดต่อว่ามีทางใดบ้างนั้นนักเรียนส่วนมากมีความรู้ แต่ในรายละเอียดที่ติดจากมารดาไปสู่อทารกนั้นจะเป็นอย่างไร เป็นรายละเอียดที่ลึกลงไปอีก ซึ่งคำถามข้อนี้อาจจะมีความยากมากเกินไปมีรายงานการวิจัยของแคทเธอลีน เอ็ม บัลสเลย์ที่ศึกษาในนักเรียนเกรด 10 รัฐฟิลาเดลเฟีย สหรัฐอเมริกา พบว่าร้อยละ 93.5 ทราบว่าโรคเอดส์ติดต่อจากมารดาไปทารก

ในคำถามข้อที่ 9 ถามว่า การป้องกันโรคเอดส์ที่นักเรียนทำได้ดีที่สุด (ในแบบสอบถามตรงกับข้อ 30) ในข้อนี้ มีนักเรียนตอบถูกต้องร้อยละ 43.9 ตอบผิดร้อยละ 56.1 เมื่อดูในรายละเอียดของคำตอบนั้นนักเรียน เลือกตอบข้ออื่นๆซึ่งเป็นคำตอบที่ไม่ถูกต้อง โดยตรงเป็นส่วนใหญ่ เพราะคำถามในข้อนี้เน้นในเรื่องของการป้องกันโรคเอดส์ที่นักเรียนทำได้ดีที่สุด ผลการศึกษาของข้อนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ วีรสิทธิ์ สิทธิไตรย์. (2531) ที่พบว่าเยาวชนไทย อายุ 15-24 ปี ตอบคำถามในเรื่องการป้องกันโรคเอดส์ ได้ถูกต้องร้อยละ 41

คำถามข้อที่ 13 ข้อที่ 14 ข้อที่ 15 จากตารางที่ 2.1 (ในแบบสอบถาม คือ ข้อที่ 34, 35, 36) เป็นคำถามที่ต้องการจะทราบว่านักเรียนมีความรู้ในเรื่องการติดต่อของโรคเอดส์เป็นอย่างไร ในคำถามข้อ 13 การจับแก้มคนที่ เป็นโรคเอดส์ มีนักเรียนตอบถูกต้อง ร้อยละ 58.8 ตอบผิดร้อยละ 41.2 ผู้ที่ตอบถูกคือตอบว่าไม่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ ผู้ที่ตอบผิดคือเลือกตอบในข้อที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ เช่น เสี่ยงมาก เสี่ยงน้อย ในคำถามข้อ 14 ก็เช่นกัน การใช้ห้องน้ำสาธารณะ มีผู้ตอบถูกคือตอบว่าไม่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ ร้อยละ 40.8 ตอบผิด คือตอบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ 52.2 และในคำถามข้อ 15 การใช้สระว่ายน้ำสาธารณะตอบถูกว่าไม่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ร้อยละ 49.6 ตอบผิดร้อยละ 51.4

ในคำถามลักษณะเดียวกันทั้ง 3 ข้อดังกล่าวข้างต้น มีผู้ตอบถูกและตอบผิด โดยมีจำนวนที่ใกล้เคียงกัน คือร้อยละ 50 ตอบถูกและประมาณร้อยละ 50 ตอบผิด ผลการศึกษาในครั้งนี้แสดงให้เห็นถึงความรู้และเข้าใจ ในเรื่องการติดต่อของโรคเอดส์ของนักเรียนยังมีความเข้าใจในเรื่องการติดต่อของโรคเอดส์ไม่ถูกต้องทำให้มีความกลัวว่าจะเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ไปในเรื่องต่างๆได้ ลักษณะเช่นนี้จะทำให้เกิดสภาพของการที่เกิดปัญหาการแบ่งแยกผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์ได้ การศึกษาวิจัยในเรื่องความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ นักเรียนอาจตอบได้ถูกต้องในเรื่องความรุนแรง เรื่องอาการของโรค แต่ในเรื่องของการติดต่อของโรคเอดส์ ยังคงจะต้องให้ความสำคัญและให้ความรู้แก่นักเรียนให้ถูกต้องต่อไป

จากตารางที่ 2.1 ในคำถามข้อสุดท้ายคือ ข้อที่ 13 (ในแบบสอบถามคือข้อที่ 39) เป็นคำถาม "ไปบริจาคโลหิต" เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีหรือไม่ผลการศึกษามีนักเรียนตอบ ถูกร้อยละ 25 ตอบผิดร้อยละ 75 จากการตอบคำถามข้อนี้ แสดงถึงความรู้ความเข้าใจ ของนักเรียนต่อการไปบริจาคโลหิตยังมีความเข้าใจไม่ถูกต้องอยู่มาก การศึกษารั้งนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของจวนเพ็ญ สุริยไกร (2534) ที่ทำการศึกษากลุ่มนักเรียนชั้น มัธยมศึกษาตอนปลายในจังหวัดชลบุรีซึ่งพบว่า ร้อยละ 55.22 คิดว่าโรคเอดส์ติดต่อโดย การบริจาคโลหิต

ในการศึกษารั้งนี้ เป็นการศึกษา ระดับความรู้และทัศนคติ ในเรื่องโรคเอดส์ ของนักเรียนโดย ศึกษาปัจจัยต่างๆ ได้แก่ ปัจจัยทางประชากร, เศรษฐกิจและสังคม หรือ ปัจจัยอื่นๆ ที่มีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์รวมทั้งที่มีอิทธิพลต่อทัศนคติ ในเรื่อง โรคเอดส์ของนักเรียนด้วยเช่นกัน

1. ปัจจัยทางประชากร

1.1 เพศ จากการศึกษาพบว่า เพศ ไม่มีความสัมพันธ์กับคะแนนความรู้ เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งการศึกษารั้งนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ วรณิภา เรืองสีจ (2533) ได้ศึกษาในเรื่องของความรู้โรคเอดส์ของเยาวชนไทยอายุ 15-24 ปี พบว่า เพศ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ การติดต่อและการป้องกันโรค แต่ในเรื่อง ของอาการของโรคเอดส์นั้น ชายและหญิงมีความรู้ไม่แตกต่างกัน ซึ่งแตกต่างจากการศึกษา ของต่างประเทศของแคทเธอลีน เอ็ม บัลลเลย์ (1989) ศึกษาในนักเรียน เกรด 10 เมืองฟิลาเดลเฟีย สหรัฐอเมริกา ที่พบว่านักเรียนหญิงมีความรู้มากกว่านักเรียนชาย

1.2 อายุ จากการศึกษาพบว่า อายุไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับ โรคเอดส์ของนักเรียน ซึ่งการศึกษารั้งนี้ ก็สอดคล้องกับการศึกษาของ วรณิภา เรืองสีจ (2533) เช่นกัน

2. ปัจจัยทางเศรษฐกิจ

2.1 อาชีพของบิดา มารดา จากการศึกษา พบว่า อาชีพของบิดา มารดา ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ ในเรื่อง โรคเอดส์ของนักเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P > .05$)

3. ปัจจัยทางสังคม

3.1 สถานที่ตั้งของ โรงเรียน คือเมื่อแบ่งโรงเรียนเป็นโรงเรียนในเขต อำเภอเมือง และโรงเรียนนอกเขตอำเภอเมืองพบว่า ที่ตั้งของโรงเรียน ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P > .05$) นั่นคือนักเรียนที่อยู่ในเขตเมือง และนอกเขตเมืองมีความรู้ไม่แตกต่างกันการศึกษาคั้งนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของวรรณิมา เรืองสัจจ (2533) ได้ศึกษาเรื่องความรู้โรคเอดส์ของเยาวชนไทยอายุ 15-24 ปี ซึ่งสรุปว่าเขตที่อยู่อาศัยไม่มีผลต่อความรู้เรื่องโรคเอดส์ทั้งนั้นน่าจะเป็นเพราะว่านักเรียนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ทั้งในเขตเมืองและนอกเขตเมืองให้ความสนใจและได้รับข่าวสารโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

3.2 ชั้นปี ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ในเรื่องโรคเอดส์ของนักเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P > .05$) นั่นคือ นักเรียนชั้น ม.4 ม.5 ม.6 มีความรู้ไม่แตกต่างกัน ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับการศึกษาของยิ่งเกียรติ ไพศาลอักษร (2534) ซึ่งศึกษาเรื่องความรู้ทัศนคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ในจังหวัดสุโขทัย พบว่านักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายมีความรู้ดีกว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

3.3 แผนกวิชาที่เรียน มีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .05$) นักเรียนในแผนกวิทยาศาสตร์มีความรู้ดีกว่าแผนกศิลปศึกษา

3.4 คะแนนเฉลี่ยตลอดปีการศึกษา มีความสัมพันธ์กับความรู้ในเรื่องโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .05$) นักเรียนที่เกรดเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 2.0-2.9 มีความรู้ดีกว่ากลุ่มอื่น

3.5 คะแนนเฉลี่ยวิชาสุขศึกษาตลอดปีการศึกษา ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เรื่องโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P > .05$)

ผลการศึกษา ในเรื่องทัศนคติ พบว่า เพศ อายุ แผนกวิชาที่เรียน ชั้นปีที่เรียน มีความสัมพันธ์กับทัศนคติ "ในเรื่องของความกังวลใจกลัวว่าตนเองจะเป็นโรคเอดส์" อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .05$) กลุ่มเพศหญิง นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 นักเรียนแผนก ศิลปศึกษา และนักเรียนกลุ่มอายุ 16 ปี มีความกังวลใจกลัวว่าตนเองจะเป็นโรคเอดส์มากกว่า กลุ่มอื่นๆ

ผลการศึกษาในเรื่องของทัศนคติ (ตารางที่ 3.6) ตนเองมีพฤติกรรมบางอย่าง ที่เสี่ยงต่อโรคเอดส์หรือไม่" พบว่าร้อยละ 81.2 คิดว่าตนเอง ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อ โรคเอดส์ ซึ่งการศึกษาครั้งนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของ สุนันตรา วาณิชเสณี (2533) ได้ศึกษาทัศนคติและความรู้เรื่อง โรคเอดส์ ในนักเรียนมัธยมปลายในเขตกทม. ซึ่งพบว่า ร้อยละ 82 ตอบว่าตนเองไม่เสี่ยงต่อโรคเอดส์ แต่แตกต่างกับการศึกษาของ สุนันตรา ศรีวิเศษชากร และคณะ (2533) ซึ่งศึกษาในนักเรียนอาชีวศึกษา ในวิทยาลัย แห่งหนึ่งพบว่าร้อยละ 30 คิดว่าตนเอง ไม่มีโอกาสติดเชื้อเอดส์ จากผลการศึกษาในครั้งนี้ เมื่อพิจารณาในเรื่องเพศ พบว่าเพศชายตอบว่ามีพฤติกรรมเสี่ยงมากกว่าหญิงอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ ($P < .05$)

ทัศนคติ ในเรื่อง "ความต้องการที่จะตรวจเลือด เพื่อให้ทราบว่าตนเองติด เชื้อโรคเอดส์หรือไม่ จากการศึกษา พบว่า เพศชายและนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความต้องการตรวจเลือดมากกว่ากลุ่มอื่น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .05$) ซึ่งอาจจะ อธิบายได้ว่าเพศชาย อาจจะมีควมกล้ามากกว่าเพศหญิง และนักเรียนชั้น ม.5 เป็นชั้นที่ อยู่ในช่วงอายุ 16-17 ปี เป็นช่วงที่กำลังต้องการเรียนรู้สิ่งใหม่ อาจจะเริ่มมีเพศสัมพันธ์ จึงอาจจะมีความต้องการที่จะตรวจเลือดมากกว่ากลุ่มอื่นๆ และในทัศนคติเรื่อง "ถ้าผลของ การตรวจเลือดพบว่าตนเองติดเชื้อเอดส์ นักเรียนต้องการให้ญาติทราบหรือไม่" พบว่า ชั้นปีที่เรียน มีความสัมพันธ์กับทัศนคติในเรื่องอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ ($P < .05$) นั่นคือ นักเรียนชั้นม.4 มีความต้องการอยากให้ญาติ พี่น้องทราบว่าตนเองติดเชื้อเอดส์มากกว่า กลุ่มอื่นเช่นกัน

ทัศนคติ ในเรื่อง "ผู้ป่วยโรคเอดส์ควรให้อยู่ที่เฉพาะ เช่นศูนย์ฟื้นฟูและบำบัด ผู้ป่วยโรคเอดส์" เพศชายเห็นด้วยมากกว่าหญิงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .05$) ทัศนคติในเรื่องนี้มีทั้งส่วนที่คล้ายคลึงและมีความแตกต่างกันกับการศึกษาของต่างประเทศ

คือ การศึกษาของ แคทเธอลีน เอ็ม บัลสเลย์ ศึกษาในนักเรียนเกรด 10 ของโรงเรียน ในเมืองฟิลาเดลเฟีย สหรัฐอเมริกา พบว่า ในด้านความเชื่อที่นักเรียนหญิงมีความเชื่อ ถูกต้อง มากกว่านักเรียนชาย และไม่รู้ลึกรังเกียจที่จะให้นักเรียนที่ติดเชื่อเอดส์เข้าเรียนร่วมกับตน

จากตาราง 3.12 จะเห็นว่าในคำตอบที่ไม่เห็นด้วยนั้น เพศหญิง ตอบมากกว่า เพศชาย แสดงว่าเพศหญิงมีทัศนคติที่ถูกต้องมากกว่าเพศชาย แต่ในทัศนคติต่อเรื่องการแบ่ง แยกผู้ป่วยโรคเอดส์นั้นนักเรียนส่วนใหญ่ ยังมีความกลัวและต้องการแบ่งแยกผู้ป่วยออกไป

ทัศนคติต่อการที่ว่า "ผู้ป่วยโรคเอดส์ควรได้รับความเห็นใจ และได้รับการยอมรับ จากสังคม" พบว่า เพศ กลุ่มโรงเรียน ชั้นเรียน ไม่มีความสัมพันธ์กับทัศนคติ ในเรื่องนี้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P > .05$) ส่วนใหญ่ตอบว่า เห็นด้วยร้อยละ 81.3

ในเรื่องเกี่ยวกับประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์นั้น นักเรียนชายร้อยละ 25.6 เคยมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งเป็นตัวเลขที่สูงมาก นอกจากนี้ยังพบว่าในกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์มีเพศสัมพันธ์ กับเพื่อนต่างเพศ ร้อยละ 91.2 และมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการร้อยละ 8.8 ซึ่งเป็นตัวเลข ที่ไม่สูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับ การศึกษาของยี่งเกียรติ ไทศาลอ์ซพงษ์ (2534) ที่ศึกษา ในนักเรียนชั้นมัธยมของจังหวัดสุโขทัยพบว่านักเรียนมัธยมมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการสูงถึง ร้อยละ 40.8 ในเรื่องของการป้องกันตนเองจากโรคเอดส์พบว่าใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่มีเพศสัมพันธ์ เพียงร้อยละ 2.7 และใช้ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้งสูงถึงร้อยละ 91.3 ของกลุ่มที่เคยมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งจากผลการศึกษาดังกล่าว เป็นเรื่องควรจะเร่งให้สุศึกษา ในเรื่องของการป้องกันตัวเองจากโรคเอดส์ และต้องให้นักเรียนตระหนักถึงความจำเป็นในการ ต้องป้องกันตนเองอย่างเข้มงวดต่อไป

สรุปผลการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ในการที่จะศึกษา ระดับความรู้ และทัศนคติในเรื่อง โรคเอดส์ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ของจังหวัดพิษณุโลกนักเรียนที่เข้าร่วม การศึกษาคั้งนี้ คัดเลือกโดยวิธีใช้การสุ่มตัวอย่างเป็นระบบ คือ เลือกนักเรียน 1 คนจาก ทุกๆ 5 คน จากทุกโรงเรียน ทุกชั้นเรียนและทุกห้องเรียนได้จำนวน ตัวอย่าง 1,200 คน (ร้อยละ 18 ของนักเรียนทั้งหมด)

จากผลการศึกษาพบว่า ระดับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนอยู่ในระดับปานกลางนักเรียนที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนในเขตอำเภอเมือง กับนักเรียนที่ศึกษาอยู่นอกเขตอำเภอเมือง มีความรู้ไม่แตกต่างกัน นักเรียนที่เรียนในแผนกวิทยาศาสตร์ มีคะแนนความรู้ (ร้อยละ 74.8) สูงกว่านักเรียนแผนกศิลปศึกษา (ร้อยละ 25.2) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .05$) นักเรียนหญิง และนักเรียนชาย มีความรู้ไม่แตกต่างกัน เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยตลอดปีการศึกษา นักเรียนที่มีการเรียนในระดับ 2.0-2.9 จะมีความรู้สูงกว่ากลุ่มอื่น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < .05$) มีความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องโรคเอดส์กับทัศนคติในเรื่องเกี่ยวกับโรคเอดส์ นักเรียนที่มีความรู้เรื่องโรคเอดส์มาก จะมีความกังวลใจกลัวจะเป็นโรคเอดส์น้อยลง

เกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ นักเรียนชายร้อยละ 25.6 เคยมีเพศสัมพันธ์ นักเรียนหญิงร้อยละ 1.7 ค่าเฉลี่ยทั้งหมด ร้อยละ 12.3 นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เคยมีเพศสัมพันธ์มากที่สุด (ร้อยละ 46.9) ในกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์ มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนต่าง-เพศร้อยละ 91.2 มีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการร้อยละ 8.8 การป้องกันตนเองจากโรคเอดส์ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ 2.7 ใช้เป็นบางครั้งร้อยละ 91.3

นักเรียนได้รับความรู้ เรื่องโรคเอดส์จากสื่อทางด้านโทรทัศน์สูงสุด (ร้อยละ 67.9) รองลงไปคือวิทยุ (ร้อยละ 33.6) และหนังสือพิมพ์ (ร้อยละ 28.3) และเอกสาร "2นาทีกับเอดส์" (เอกสารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก) ร้อยละ 38.1

ข้อเสนอแนะ

จากผลการศึกษาที่ได้ สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการวางแผนดำเนินการให้ความรู้โรคเอดส์ในสถานศึกษาได้ กล่าวคือ

1. ในด้านเนื้อหา ควรเน้นเนื้อหาเกี่ยวกับเพศศึกษาและโรคเอดส์แก่นักเรียนชั้นมัธยมขึ้นไป เพื่อให้รู้เกี่ยวกับธรรมชาติของวัยรุ่นอย่างถูกต้อง รู้วิธีปฏิบัติที่เหมาะสมกับวัยในเรื่องเพศ ตัดสินใจมีเพศสัมพันธ์เมื่อถึงวัยอันสมควร และรู้วิธีป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคเอดส์ หรือการมีโรคและการตั้งครรรภ์ที่ไม่ปรารถนา การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย

นอกจากนั้นยังควรเน้นในการสร้างทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์อันได้แก่ การไม่รังเกียจ ผู้ติดเชื้ออย่างไร้เหตุผล การแบ่งแยกพวกเขาออกจากสังคม ความเมตตากรุณาและเห็นใจ ผู้โชคร้ายที่ติดเชื้อเอดส์

2. ในด้านกลุ่มเป้าหมาย ควรเน้นนักเรียนมัธยมขึ้นไปทั้งหมด ทั้งชายและหญิง ทั้งแผนกวิทย์และแผนกศิลป์ ทั้ง โรงเรียนในเมืองและนอกเมือง ทั้งนักเรียนที่คะแนนเรียน ดีและไม่ดี นอกจากนั้นในระบบการศึกษาภาคบังคับ ยังมีเด็กจำนวนมากที่จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 แล้วไม่ได้เรียนต่อมัธยมอีกเป็นจำนวนมาก จึงควรอย่างยิ่งที่จะให้ความรู้ ดังกล่าวแก่นักเรียน ประถมปีที่ 6 ด้วย โดยอาจจะทำในลักษณะปัจฉิมนิเทศก่อนจบ การศึกษาภาคประถมก็ได้

3. ในด้านวิธีการและอื่นๆ เกี่ยวกับความรู้ ข้อมูลข่าวสารที่จะสร้างทัศนคติต่อ โรคเอดส์และผู้ป่วยเอดส์อย่างถูกต้องนั้น ควรใช้สื่อมวลชนโดยเฉพาะอย่างยิ่ง โทรทัศน์ และวิทยุ ตลอดจนหนังสือพิมพ์ทั้งส่วนกลางและส่วนท้องถิ่น เพราะเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ดี ที่สุด แต่ในด้านความรู้ ข้อมูลข่าวสารด้านลึกอันได้แก่ แพศศึกษาและการมีเพศสัมพันธ์ที่ ปลอดภัย สำหรับนักเรียน นักศึกษา ควรใช้การสอนในชั้นเรียน การแสดงนิทรรศการ การบรรยายพิเศษ การให้คำปรึกษาแนะแนว การจัดกลุ่มกิจกรรม ฯลฯ จะมีประโยชน์ มากกว่า เพราะวัยรุ่นเป็นวัยที่ต้องการเป็นตัวของตัวเอง มีการคบเพื่อนและดูเพื่อนเป็น แบบอย่าง

4. การฝึกอบรมแก่ครู อาจารย์ และผู้นำนักเรียนก็มีความสำคัญอย่างยิ่งในระยะ ยาวเพราะนักเรียนจะจบการศึกษา และมีนักเรียนเข้าใหม่ในทุกๆปี การให้การศึกษาเป็น กลุ่มใหญ่ (Mass Health Education) น่าจะกระทำได้เป็นระยะๆซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่าง มาก ในการเน้นการให้ความรู้ ตลอดจนการสร้างทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ในหมู่ เยาวชน ในการรู้จักป้องกันตนเอง และมีความเข้าใจผู้ป่วย ตลอดจนการแก้ปัญหาแบ่งแยก ผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อเอดส์อย่างรังเกียจต่อไป (Discrimination)

5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ควรจะใช้ข้อมูลในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นข้อมูล พื้นฐานในการติดตามให้สุขศึกษาในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาเป็นระยะๆต่อไป

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

กรมควบคุมโรคติดต่อ, กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการให้คำปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคเอดส์.

กรุงเทพมหานคร : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2531.

____. กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์. กรุงเทพมหานคร : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2532.

กองระบาดวิทยา, สำนักงานปลัดกระทรวง, กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ในประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 3, กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อาคารสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2533.

กองโรคเอดส์, กรมควบคุมโรคติดต่อ, กระทรวงสาธารณสุข. "สถานการณ์โรคเอดส์ทั่วโลก." วารสารโรคเอดส์. ปีที่ 5 ฉบับที่ 3 (16 ก.พ.) กรุงเทพมหานคร, 2535.

____. "สถานการณ์โรคเอดส์ AIDS UPDATE." วารสารโรคเอดส์. ปีที่ 5 ฉบับที่ 5 (16 มี.ค.) กรุงเทพมหานคร, 2535.

กระทรวงศึกษาธิการ, กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือวิทยาการการอบรมครูเรื่องโรคเอดส์. กรกฎาคม 2533.

กนก ไตสุรัตน์. ลักษณะทางประชากรบางประการของผู้ตัดสินใจจะทำแท้งอันเนื่องมาจากการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาจิตวิทยา แผนกสังคมวิทยา และมนุษยวิทยา สาขาประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

จวนเพ็ญ สุริยะไกร. "การให้การศึกษาเพื่อปรับเปลี่ยน ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติตนในการ
ป้องกันโรคเอดส์ สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา ในจังหวัดชลบุรี."
เอกสารประกอบการสัมมนาระดับชาติ เรื่องโรคเอดส์แห่งชาติครั้งที่ 1, หน้า 19-20,
กรุงเทพมหานคร, 2534.

ชวนชม สกนธวัฒน์ และคณะ. รายงานการวิจัย การศึกษาความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติตนเกี่ยว
กับเพศ การเจริญพันธ์. และการคุมกำเนิดในวัยรุ่น : ศึกษาเฉพาะกรณี นักเรียนอาชีพ
ในจังหวัดขอนแก่น. หน้า 34-61, กองอนามัย, กรุงเทพ, 2528-2529.

เต็มศรี ชำนิจารกิจ. สถิติประยุกต์ทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

ทัสสนี นุชประยูร และเต็มศรี ชำนิจารกิจ (บรรณาธิการ). การวิจัยชุมชนทางการแพทย์.
พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

ปรียา อันตระกูล. ความรู้และทัศนคติของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในเขตกรุงเทพมหานคร
ในด้านเพศศึกษา และการวางแผนครอบครัว. วิทยานิพนธ์ ปริญญาสังคมวิทยา มหาวิทยาลัย
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ การวัด การเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. พระนคร :
ไทยวัฒนาพานิช, 2520.

เพ็ญพิลาส แจ่มดวง. คู่มือเกี่ยวกับโรคเอดส์ กรุงเทพมหานคร : คณะกรรมการศาสนาเพื่อ-
การพัฒนา, 2531.

พลเดช ปิ่นประทีปและคณะ. โรคเอดส์จังหวัดพิษณุโลก สถานการณ์และการควบคุมป้องกัน.
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก, 2533.

ไพรัช ดีสุดจิต การติดเชื้อการแพร่โรคเอดส์. เอกสารประกอบการอบรมครู ก. การศึกษา
พยาบาลผู้ป่วย ติดเชื้อโรคเอดส์. กองฝึกอบรม, กระทรวงสาธารณสุข, กันยายน,
2532.

เยาวรัตน์ ปรปักษ์ขาม. "การศึกษาถึงปัญหา ความต้องการ และบริการด้านการเจริญพันธุ์
และการวางแผนครอบครัวของเด็กวัยรุ่น ในประเทศไทย." เอกสารประกอบการ
ประชุม National Research Dissemination Seminar. หน้า 11-27,
เชียงใหม่, 2529.

ยิ่งเกรียติ ไพบาลอึ้งพงษ์ และคณะ. รายงานการวิจัย ความรู้ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับ
โรคเอดส์ ในนักเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดสุโขทัย. กองสุศึกษา กระทรวงสาธารณสุข,
2534.

ระวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์. ความรู้ เจตคติ และประสบการณ์เกี่ยวกับเรื่องเพศของนักเรียนระดับ
มัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล 2526.

วรรณิภา เรื่องสั้น. "ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชนไทย อายุ 15-24 ปี."
วิทยานิพนธ์ ปริญญาสังคมวิทยา มหาวิทยาลัย บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

วีรสิทธิ์ สิทธิไตรย์ และนิสิต พิทักษ์เทพสมบัติ. "ความรู้เรื่องเอดส์ของเยาวชนไทย"
สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

วไลรัตน์ พุกานนท์. "ความคิดเห็นของครูสังคมศึกษาเกี่ยวกับการเรียนการสอนโรคเอดส์"
วิทยานิพนธ์ ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2534

ลีดา เจตธีร์. สังคมศาสตร์ วิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์ : แนวการทำวิจัย วิทยานิพนธ์บรรณานุกรม และเชิงอรรถ. โครงการผลิตตำราและวิจัยของคณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,
2519.

สุภัทตร์ วาณิชเสณี และชจิต ชูบุญญา. "ทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับเอดส์ในกลุ่มวัยรุ่น."
วารสารโรคเอดส์. ปีที่ 2 ฉบับที่ 2 กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร,
2533.

สุภัทรา ศรีวิชชากรและคณะ. รายงาน "การศึกษาระบาดวิทยาของพฤติกรรม และความรู้ ทัศนคติเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษาในวิทยาลัยแห่งหนึ่ง."
เอกสารประกอบการสัมมนาโรควิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร,
2534.

สุนภา ชมพูทวีปและคณะ. การศึกษาความรู้ ทัศนคติ และประสบการณ์ทางเพศของนักเรียน
ชั้นมัธยมปลายศึกษาในกรุงเทพ มหานคร. การประชุม 7 th Fertility Research
Investigators Meeting. หน้า 1-26 ชลบุรี, 2531.

ภาษาอังกฤษ

Balsley, Catherine M. "A Survey of Knowledge, Beliefs and Selected Behavioral Practices Related to Acquired Immune Deficiency Syndrome Among Urban 10th Grade Public High School Students"
Dissertation Abstracts International 50, 4 (October 1989)

Brown LK. "AIDS education in the schools: a literature review as a guide for curriculum planing." Clinical Pediatrics: July, 1989 : 311-6.

Catonsville Community College. AIDS Information and Opinion Survey.

Cupertino: Apple Users Groups, 1989.

Eriksen - Bo. "Sex behavior attitude and practice for teenages."

TIDSSKRIFT FOR DEN NORSKE LAEGEFORENING. Mar, 1988 : 553-6.

Haffner DW. "AIDS and adolescents: school health education. must begin now. Journal of School Health. (April, 1988) : 56-64.

Kapour, Indira. The Teaching of AIDS Education in Asian School :
Status Report form 18 Countries. Bangkok: UNESCO Regional
Office for Asia and the Pacific, 1990.

Kenney AM, Guardado-s, Brown-L. "Sex education and AIDS education in the school." Family planning Perspective. (Mar/Apr 1989) : 56-64.

King-AJ, Beajley-RP. "Hilights from the Canada youth and AIDS study."
Journal of School Health. (April, 1989) : 139-45.

Martha, Clark - Hall E. Knowledge and Source of Information about
Acquired Immune Deficiency Syndrome Among Sixth, Seventh,
and Eighth Grade Urban Elementary School Pupils."
Dissertation Abstracts International 49, 10 (April 1989)

879 - A

Miller-L, Downer-A, "What you and your friends need to know-a learning
plan for adolescents." Journal of School Health. (April, 1988)
: 137-41.

Paul S. Levy and Stanley Lemeshow. Sampling for Health Professionals.

Belmont, California : Lifetime Learning Publications, 1980.

Quackenbush-M, Villarreal S. "Talking about AIDS with young children."

Focus A Guide to AIDS Research. (Mar, 1989) : 1-2

Richard W. Goodgame. "AIDS in UGANDA." The New England Journal of

Medicine. 232. Nov.

Ross MW, Cauale - C, Tulyor-J. A Preliminary study of social issues

in AIDS prevention among adolescents." Journal of School Health.

(Sep, 1989) : 308-11.

World Health Organization. "Youth and sexually transmitted disease"

The Health of Youth Facts for Action. WHO, Switzerland.

(May, 1989) : 6 P.

_____. Research Package : Knowledge, Attitudes, Beliefs and Practices

on AIDS, Global Programme on AIDS Social and Behavioral Unit,

Release : 26.01.90.

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย