

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การย่างเข้าสู่วัยรุ่นเป็นการเปลี่ยนแปลงครั้งสำคัญที่สุดของชีวิต เป็นระยะที่ต้องปรับตัวต่อสิ่งใหม่ ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งทางร่างกาย จิตใจและสังคม (สุชา จันทน์ย่อน, 2536, หน้า 12) และเป็นวัยที่ต้องการเรียนรู้ อยากรู้ทดลอง รักสนุก ชอบเลียนแบบเพื่อนและสนใจเพศตรงข้าม ซึ่งถัดจากจะดังกล่าวร่วมกับสภาพแวดล้อม ได้แก่ การได้รับด้วยยังที่ไม่เหมาะสมจากพ่อแม่หรือบุคคลในสังคม การมีปัญหาในครอบครัว การได้รับข่าวสารสื่อมวลชนหรือค่านิยมที่ไม่เหมาะสมในสังคม จึงส่งเสริมให้วัยรุ่นมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมในหลาย ๆ ด้าน เช่น การมีเพศติดตาม การติดยาเสพติด การสูบบุหรี่ การคุ้มสุรา และการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ เป็นต้น (พนน เกตุมาน, 2539, หน้า 1-2)

ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศเป็นปัญหาสำคัญที่พบได้มากในสังคมปัจจุบัน เช่น การมีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุในช่วงวัยรุ่นตอนต้น ในประเทศสหรัฐอเมริกาซึ่งเป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว พบว่าวัยรุ่นส่วนใหญ่เริ่มนิมิตเพศสัมพันธ์ตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 (Karl E. Miller, 2000, www.findarticles.com) ในประเทศไทยพบว่าอายุเฉลี่ยที่มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกของเพศชายคือ 16.7 ปี เพศหญิงคือ 17.8 ปี (ปวีณา สายสูง, 2541, หน้า 62-63) ซึ่งสอดคล้องกับการสำรวจโดย กองราชนาดิษฐ์ ในนักเรียนนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 จาก 20 จังหวัดทั่วประเทศ พบว่าอายุเฉลี่ยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกของนักเรียนชายคือ 14.8 ปี นักเรียนหญิงคือ 15.5 ปี โดยมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับคนรักหรือเพื่อนสนิทในนักเรียนชาย คิดเป็นร้อยละ 4.7 นักเรียนหญิง ร้อยละ 1.37 นอกจากนี้พบว่านักเรียนชายส่วนใหญ่ ร้อยละ 70 ไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก (กองราชนาดิษฐ์, 2543, หน้า 25-28) จากรายงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ในการสำรวจนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในปี พ.ศ.2542 พบอายุเฉลี่ยของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกในนักเรียนหญิงคือ 15.5 ปี นักเรียนชายคือ 15 ปี โดยนักเรียนชายมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการทางเพศ คิดเป็นร้อยละ 35.7 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง, 2543, หน้า 1-2) นอกจากนี้ยังพบว่านักศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในจังหวัดน่านที่เคยมีเพศสัมพันธ์ประมาณ 1 ใน 3 คน จะมีคู่นอนมากกว่า 1 คนขึ้นไป (ปวีณา สายสูง, 2541, หน้า 63) ซึ่งการมีเพศสัมพันธ์

ตั้งแต่ในวัยรุ่นและการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกันมีอัตราเติ่งสูงซึ่งก่อให้เกิดการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ การทำแท้ง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเออดส์ (Valery, 1997, www.who.int)

จากการสำรวจทั่วโลกพบว่าผู้เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จำนวน 333 ล้านรายนั้น เป็นวัยรุ่นที่มีอายุน้อยกว่า 25 ปีอย่างน้อยจำนวน 111 ล้านราย และมากกว่าจำนวนครึ่งหนึ่งของผู้ติดเชื้อเออดส์ใหม่จะมีอายุระหว่าง 15-24 ปี (Valery, 1997, www.who.int) จากรายงานของกองราชบัณฑิตยศัลศีตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ถึง 30 เมษายน พ.ศ. 2543 พบรู้ป่วยเออดส์จำนวน 142,027 ราย โดยพบผู้ป่วยเออดส์ในกลุ่มอายุ 25-29 ปีสูงที่สุด คิดเป็นร้อยละ 28.3 (กองราชบัณฑิตยศัลศี, 2543, หน้า 1-2) และจากการสรุปรายงานสถานการณ์โรคเออดส์ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2533 ถึง 25 พฤษภาคม 2543 พบรู้ป่วยเออดส์ในจังหวัดต่าง จำนวน 903 คน โดยพบผู้ป่วยเออดส์ในกลุ่มอายุ 25-29 ปีสูงที่สุด คิดเป็นร้อยละ 31.6 และพบผู้ติดเชื้อที่มีอาการจำนวน 428 คน โดยพบในกลุ่ม 30 – 34 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 25.7 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 25 – 29 ปี คิดเป็นร้อยละ 23.6 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่าง, 2543, หน้า 2-4) ซึ่งคาดการณ์ได้ว่าในผู้ป่วยเหล่านี้บางส่วนอาจเริ่มมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเออดส์ตั้งแต่ในช่วงวัยรุ่น เช่น การมีคู่นอนหลายคน การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการทางเพศโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย เป็นต้น (Neal S. Latman and Audrey I. Latman, 1995, pp. 104-108) การมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอ่อนกว่าอายุทำให้มีการตั้งครรภ์โดยไม่ได้ตั้งใจ ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของมารดาและบุตร เพราะเป็นการตั้งครรภ์ที่ไม่ได้มีการวางแผน จากการสำรวจผู้หญิงทั่วโลกพบว่ามารดาที่เป็นวัยรุ่นจะมีภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ อัตราตายและทุพพลภาพจากการตั้งครรภ์ และการทำแท้งมากกว่าวัยผู้ใหญ่ โดยในแต่ละปี ทั่วโลกมีการทำแท้งสูงถึง 50 ล้านรายโดยใน 30 ล้านรายพบในประเทศไทยจำนวน 20 ล้านราย เป็นการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย ทำให้ในแต่ละปีมีผู้หญิงเสียชีวิตประมาณ 70,000 คน ซึ่งจะพบสูงในกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานและการมีเพศสัมพันธ์ที่ขาดการป้องกันในกลุ่mvัยรุ่น (Valery, 1999, www.who.int) นอกจากนี้จากข้อมูลการศึกษาในโรงพยาบาลราชวิถี ในปี 2536 พบรู้แพทย์ต้องรักษาอาการตกเดือดและรักษาจากการทำแท้งที่ผิดกฎหมายจำนวน 566 ราย โดยส่วนใหญ่เป็นสตรีกลุ่มอายุ 14-20 ปี (เรวดี คำประภา อ้างใน จันทร์เพ็ญ ชุมประภารรณ, 2543, หน้า 58) และพบว่าสตรีที่เข้ารับการรักษาภาวะแทรกซ้อนจากการทำแท้งในโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศไทย ส่วนใหญ่มีสถานภาพเป็นนักเรียน นักศึกษา (Koetsawang S. อ้างในจันทร์เพ็ญ ชุมประภารรณ, 2543, หน้า 58)

ในปัจจุบันวัยรุ่นสามารถได้รับข้อมูลข่าวสารเรื่องเพศศึกษาได้จากหลายแหล่ง ด้วยกัน ครอบครัวเป็นสถาบันแห่งแรกและดีที่สุดสำหรับการอบรมเพศศึกษาให้แก่เด็ก แต่พบว่าบิดามารดาหรือผู้ปกครองไม่สามารถให้ข้อมูลข่าวสารทางเพศได้อย่างเพียงพอ เนื่องจากในปัจจุบันบิดามารดา

ไม่สามารถให้เวลา กับบุตร ได้เพียงพอ เพราะสภាទการทำงานที่รัดตัว และมีปัญหาความเครียดทาง อารมณ์ที่เกิดจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น สถานะเศรษฐกิจ 低迷 (กลุ่มงานวิชาการวางแผนครอบครัว, 2544, หน้า 16) นอกจากนี้ วัยรุ่นยังสามารถได้รับข้อมูลข่าวสารเรื่องเพศสัมพันธ์จากสื่อต่าง ๆ เช่น จากอินเตอร์เน็ต ซึ่ง วิดีโอเอ็กซ์ หนังสือภาพโป๊ เปลส์อย หรือนิตยสารปลุกใจที่มีวางแผนอยู่ทั่วไป ซึ่งสื่อนางอ่อนโยนในข่ายข่าว กระตุ้นและส่งเสริมความต้องการทางการามณ์มากกว่าที่จะสร้าง ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องหรือปลูกฝังค่านิยมที่เหมาะสม ในเรื่องพฤติกรรมทางเพศและความ สัมพันธ์ของมนุษย์ (กฤตยา อาชวนิจกุล และวรารณ์ แซ่บสนิท, 2538, หน้า 40-41) จึงมีผลให้ วัยรุ่นเกิดความอყกคล่อง และแสวงหาประสบการณ์ทางเพศ นอกจากนี้ สถานเริงรมย์ก็เป็นอีก แหล่งหนึ่งที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ส่งผลให้วัยรุ่นซึ่งโดยธรรมชาตินิมความอყก อยากเห็น และอยากรอดลองในสิ่งใหม่ ๆ ตัดสินใจเข้าไปในสถานเริงรมย์ ซึ่งก่อให้เกิดพฤติกรรมทางเพศ ที่ไม่ถูกต้อง (สุชาติ จันทน์สอน, 2529, หน้า 80) นอกจากนี้ เพื่อนถือเป็นบุคคลที่มีอิทธิพลในกลุ่ม วัยรุ่นที่จะชักจูงไปสู่พฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม เช่น การมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร การมี คุณนอนหลายคน เป็นต้น (สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย, 2526, หน้า 101) ดังนั้น การ ได้รับข้อมูลข่าวสารทางเพศจึงเป็นเรื่องที่สำคัญ หากวัยรุ่นได้รับประสบการณ์ทางเพศที่ผิดบ้าง ถูกบ้าง ก็อาจทำให้มีพฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม (สุชาติ โสมประยูร และวรรณี โสมประยูร, 2541, หน้า 161) ซึ่งก่อให้เกิดปัญหาต่าง ๆ ตามมา เช่น ปัญหาการเที่ยวโซเชียล ปัญหาการข่มขืน การเกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์ เป็นต้น

กระทรวงศึกษาธิการ ได้เห็นความสำคัญในเรื่องเพศศึกษา จึงได้มีการบรรจุเนื้อหา เกี่ยวกับเพศศึกษาในหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาและอุดมศึกษา นอกจากนี้ยังจัดให้มีหน่วยงานที่ให้ การศึกษาอบรมในด้านต่าง ๆ ซึ่งรวมทั้งการให้เพศศึกษาแก่ประชาชนด้วย เช่น กรมศาสนาและ วิชาการ กรมสามัญศึกษา ทางด้านกระทรวงสาธารณสุข มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้ความรู้ เรื่องเพศศึกษาแก่ประชาชน ได้แก่ กองสุขศึกษา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กองการโรคและ กอง โรคเอดส์ และกองสุขภาพจิต (สุชาติ โสมประยูร และวรรณี โสมประยูร, 2541, หน้า 168-169, 178) ส่วนด้านการควบคุมสื่อสารมวลชน ได้มีออกกฎหมายควบคุมสื่อสารมวลชนขึ้นหลายฉบับ เช่น กฎหมายเกี่ยวกับการพิมพ์ กฎหมายเกี่ยวกับวิทยุกระจายเสียงและวิทยุโทรทัศน์ กฎหมาย เกี่ยวกับการโฆษณา และกฎหมายเกี่ยวกับภาพยนตร์ เป็นต้น เพื่อควบคุมไม่ให้เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสาร ในเชิงข่มขุ่น ความรุนแรง หรือลามกอนาจาร (บรรณลิที ชื่นส่งวน, 2536, หน้า 45-49) นอกจาก หน่วยงานที่กล่าวมาแล้ว บ้าน โรงเรียน ชุมชน และสื่อสารมวลชนจะต้องมีหน้าที่ร่วมกันในการให้ ความรู้เรื่องเพศศึกษาและการป้องกันพฤติกรรมเสื่องทางเพศแก่กลุ่มเยาวชนเหล่านี้

(นงลักษณ์ เออมประดิษฐ์ และคณะ, 2540, หน้า 45-49) เพราะหากวัยรุ่นได้รับข้อมูลข่าวสารทางเพศที่ถูกต้อง ก็จะทำให้ลดพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศในวัยรุ่นได้

จังหวัดตรังเป็นจังหวัดหนึ่งในเขตภาคใต้ที่กำลังมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านเศรษฐกิจ และสังคม การเปลี่ยนแปลงนี้อาจมีผลกระทบต่อการปรับตัวของวัยรุ่น ซึ่งก่อให้เกิดปัญหาทางด้านสังคม (จันท์พิทา พฤกษานานนท์, 2538, หน้า 41) ดังนั้นผู้ศึกษาในฐานะเป็นพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงานวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีตรัง มีบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษายาบาล และพื้นฟูสุขภาพในประชาชนทุกวัย โดยเฉพาะกลุ่mvัยรุ่นที่จะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ จึงสนใจศึกษาความคิดเห็นต่อข้อมูลข่าวสารทางเพศและการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศในนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคตรัง เนื่องจากวิทยาลัยเทคนิคตรังเป็นวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาที่ใหญ่ที่สุดในจังหวัดตรัง และตั้งอยู่ในเขตอำเภอเมือง ดังนั้nnักศึกษาส่วนใหญ่จึงศึกษาต่อในสถาบันแห่งนี้ และข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้จะเป็นแนวทางในการให้คำปรึกษา แนะนำ รวมทั้งเป็นข้อมูลให้แก่สถานศึกษาและนักศึกษาในการป้องกันปัญหาทางเพศอันอาจเกิดขึ้นจากพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศในนักศึกษาและกลุ่mvัยรุ่นอื่นต่อไป

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

- เพื่อศึกษาความคิดเห็นต่อข้อมูลข่าวสารทางเพศของนักศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษา จังหวัดตรัง
- เพื่อศึกษาการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษา จังหวัดตรัง
- เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อข้อมูลข่าวสารทางเพศและการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศในนักศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษา จังหวัดตรัง ที่มีเพศและการพักอาศัยแตกต่างกัน

สมมติฐานของการศึกษา

- นักศึกษาชายและหญิงมีความคิดเห็นต่อข้อมูลข่าวสารทางเพศและการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศแตกต่างกัน
- นักศึกษาที่มีการพักอาศัยแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อข้อมูลข่าวสารทางเพศและการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศแตกต่างกัน

ขอบเขตของการศึกษา

การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive study) โดยศึกษาถึงความคิดเห็นต่อข้อมูลข่าวสารทางเพศและการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษาทั้งเพศชายและหญิงและนักศึกษาที่มีการพักอาศัยแตกต่างกัน ที่กำลังศึกษาในระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพ ชั้นปีที่ 1-3 วิทยาลัยเทคนิคตรัง ทำการเก็บข้อมูลในเดือนกรกฎาคม 2544

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

ความคิดเห็น หมายถึง เหตุผลและความรู้สึกของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคตรังเกี่ยวกับข้อมูลข่าวสารทางเพศ

ข้อมูลข่าวสารทางเพศ หมายถึง ข้อมูลในเรื่องเพศศึกษา ซึ่งมีเนื้อหาชัดเจน เพียงพอ ตลอดจนถึงความสะดวกของการได้ข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ ครอบครัว ได้แก่ บิดามารดา ญาติพี่น้อง ซึ่งเน้นบทบาทในการให้ข้อมูลข่าวสารทางเพศ โรงเรียน ได้แก่ ครูอาจารย์ เพื่อน ซึ่งเน้นหลักสูตรการเรียนการสอน ชุมชน ได้แก่ แหล่งสถานเริงรมย์ สถานบริการสุขภาพ ซึ่งเน้นทั้งสถานที่ที่มีส่วนในการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและสถานที่ที่ให้ความรู้เรื่องเพศสัมพันธ์ และสื่อสารมวลชน ได้แก่ หนังสือพิมพ์ นิตยสาร โทรทัศน์ วิทยุ คอมพิวเตอร์/อินเตอร์เน็ต ซึ่งเน้นการเผยแพร่ข่าวสารทางเพศที่กระตุ้นให้เกิดความต้องการทางเพศ

เพศศึกษา หมายถึง ข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องเพศที่ประกอบด้วย 4 แขนงวิชาใหญ่ ๆ คือ ชีววิทยา สุขวิทยา จิตวิทยาและสังคมวิทยา

นักศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษา หมายถึง นักศึกษาชายและหญิงที่กำลังศึกษาในระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพ ชั้นปีที่ 1, 2 และ 3 วิทยาลัยเทคนิคตรัง

**การพักอาศัย หมายถึง การพักอาศัยกับครอบครัว หรือพักอาศัยกันเพื่อน/ญาติ/คนเดียว
การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หมายถึง การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ และ/หรือการให้คุณอนใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ การไม่ดื่มสุรา การไม่เที่ยวสถานเริงรมย์ การหลีกเลี่ยงสิ่งที่กระตุ้นความรู้สึกทางเพศและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเมื่อมีความต้องการทางเพศ**

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการศึกษา

1. เป็นข้อมูลในการวางแผนการเรียนการสอนเรื่องเพศศึกษาให้เหมาะสมกับนักศึกษาระดับอาชีวศึกษา
2. เป็นแนวทางในการให้คำปรึกษาระหว่างบุคคลที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่น ได้แก่ บิดามารดา ผู้ปกครอง และครู
3. เป็นประโยชน์ในการกำหนดแนวทางการนำเสนอข้อมูลข่าวสารทางเพศสื่อมวลชน ได้อย่างเหมาะสม