



24 ก.ค. 2535

เปรียบเทียบปัจจัยทำนายพฤติกรรมการ  
ติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เขตชนบทกับเขตเมือง  
จังหวัดนครราชสีมา

A Comparative Study of Predicted Risk Factors for Sexual  
Risk Behaviours toward Human Immunodeficiency Virus Infection  
among Rural and Urban Higher Secondary School Students  
in Nakhon Ratchasima

ภานันทนาการ

จาก

มณฑลราชบุรี ม.ม.นค.

อังสนา ทุธรรม

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาวิทยาการระบาด

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2535

Copyright by Mahidol University

22903

วิทยานิพนธ์

เรื่อง

เปรียบเทียบปัจจัยทำนายพฤติกรรมการเลี้ยงทางเพศต่อการ  
ติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบทกับเขตเมือง  
จังหวัดนครราชสีมา



.....  
อังสนา บุญธรรม

ผู้วิจัย



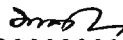
.....  
พันธุทิพย์ รามลุด, B.S., M.P.H., Dr.P.H.

ประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์



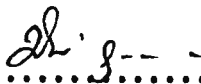
.....  
นิรัตน์ อีมาวี, ทท.บ. (เกียรตินิยม), M.P.H., Ph.D.

กรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์



.....  
มงคล ธี.สงขลา, พ.บ., ส.บ.

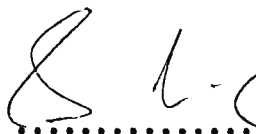
กรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์



.....  
มนตรี จุลสมัย, พ.บ., Ph.D.

คณบดี

บัณฑิตวิทยาลัย



.....  
ไพโรจน์ อุ่นสมบัติ, พ.บ., M.P.H. (C.L.A.)

ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร

วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการระบาด

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วิทยานิพนธ์

เรื่อง

เปรียบเทียบปัจจัยทำนุอนุกรรมเส้นทางเพศต่อการ  
ติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบทกับเขตเมือง

จังหวัดนครราชสีมา

ได้รับการพิจารณาอนุมัติให้นับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการพยาบาล

วันที่ 29 มกราคม 2535

  
.....

อังสนา พุทธิธรรม

ผู้วิจัย

  
.....

พันธุพันธ์ รามสุข, B.S., M.P.H., Dr.P.H.

ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
.....

สมชาย สุนัขวัณิช, พ.บ., ส.ม., M.P.H.&T.M.

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
.....


มงคล ส.สงขลา, พ.บ., ส.ม.

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
.....

นิตร์ อีมาณี, พท.บ.(เกียรตินิยม), M.P.H., Ph.D.

กรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
.....

มนตรี จุลสมิต, พ.บ., Ph.D.

คณบดี

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

  
.....

อรุณ เป่าสวัสดิ์, พ.บ., Dr.Med, F.R.C.S.T.,

Facharzt fur Chirurgie.

คณบดี

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล

## ประวัติผู้วิจัย

- ชื่อ นางสาวอังสนา บุญธรรม
- วัน เดือน ปีเกิด 7 เมษายน พ.ศ. 2506
- สถานที่เกิด จังหวัดชลบุรี
- ประวัติการศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล, พ.ศ. 2524-2528 :  
วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาอนามัยชุมชน  
มหาวิทยาลัยมหิดล, พ.ศ. 2533-2534 :  
วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วิทยาการระบาด)
- ทุนการศึกษา ทุนการศึกษานักศึกษาประเภท 2 จากบัณฑิตวิทยาลัย  
ทุนสนับสนุนการทำวิทยานิพนธ์ จากบัณฑิตวิทยาลัย 2534  
ทุนวิจัยโครงการเอดส์ จาก W.H.O. 2535
- ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน  
พ.ศ. 2529 - ปัจจุบัน : โรงพยาบาลโนนไทย, นครราชสีมา  
ตำแหน่ง : นักวิชาการสาขาภิบาล 4

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความสามารถ และความช่วยเหลืออย่างยิ่ง จาก รศ.ศตราจารย์ ดร. พันธุ์ทิพย์ งามสุด ผู้ช่วยศตราจารย์ ดร. นิรัตน์ อิมามิ นายแพทย์ มงคล ณ.สงขลา อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ และศตราจารย์นายแพทย์สมชาย สุนันธุ์วิช ที่ได้กรุณาให้ข้อแนะนำและแนวทางที่เป็นประโยชน์ ตลอดจนสละเวลาอันมีค่าในการตรวจสอบ แก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ จึงขอกราบขอบพระคุณทั้งสี่ท่านเป็นอย่างสูง

ขอขอบพระคุณรศ.ศตราจารย์ ดร. ประภาเพ็ญ สุวรรณ แพทย์หญิงศิริกุล อิศรานุรักษ์ และแพทย์หญิงชวนชม สกนธวัฒน์ ที่ได้กรุณาเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ครั้งนี้ รวมทั้งอาจารย์ชนินทร์ เจริญกุล ที่ได้ให้คำแนะนำ และให้ความอนุเคราะห์ในการใช้ เครื่องคอมพิวเตอร์ในการประมวลข้อมูลและจัดทำวิทยานิพนธ์ ขอขอบคุณท่านศึกษาธิการจังหวัด และผู้อำนวยการโรงเรียนทุกท่าน ที่อนุญาตให้ดำเนินการเก็บข้อมูล อาจารย์ฝ่ายวิชาการ และ ฝ่ายแนะแนวของทั้ง 8 โรงเรียน ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการเก็บข้อมูล รวมทั้งคุณวิไลพร เทนหัสติน ณ.อยุธยา นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา และ เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลชุมชนทั้ง 4 แห่ง ที่ได้ให้ความช่วยเหลือในระหว่างดำเนินการเก็บ ข้อมูล และขอขอบคุณนักเรียนทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

สุดท้ายนี้ขอขอบคุณ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชุมชนในไทยทุกท่าน ที่ให้ความช่วยเหลือ ในระหว่างเก็บข้อมูล และขอขอบคุณเพื่อนๆ ตลอดจนผู้ที่ไม่ได้กล่าวนามในที่นี้ ที่ได้ให้ความช่วยเหลือทั้งทางด้านการกำลังใจ กำลังใจ และกำลังความคิดในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ให้สำเร็จเรียบร้อยด้วยดี

อังสนา บุญธรรม



แต่ไม่พบความแตกต่างใน แหล่งความรู้ เรื่องเพศที่ถูกต้อง การอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือที่ปลุกเร้า อารมณ์ทางเพศ และการดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ในด้านพฤติกรรม เลี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ พบว่า นักเรียนเขตชนบทมีสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับหญิง โสเภณี ต่ำกว่าเขตเมือง และมีสัดส่วนการไม่ใช้ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ สูงกว่าเขตเมือง ไม่พบความแตกต่างเกี่ยวกับ จำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ สัดส่วน การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันของผู้ชาย จำนวนครั้งการเที่ยวโสเภณีใน 1 ปี และการติดเชื้อ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ส่วนปัจจัยที่สามารถทำนาระดับพฤติกรรมเลี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อ โรคเอดส์ ได้ดีตามลำดับ คือ การดื่มสุรา การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทาง เพศ รายได้ โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว การอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้า อารมณ์ทางเพศ และทัศนคติต่อโรคเอดส์

ผลการศึกษานี้ สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการป้องกันปัญหาการมีพฤติกรรมเลี่ยง ทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ซึ่งการป้องกันดังกล่าวจะต้องได้รับความร่วมมือและประสานงานจาก ครอบครัว โรงเรียน และ ชุมชน โดยมีมาตรการในการลดและควบคุมปัจจัยเสี่ยง ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่ง- แวดล้อม ของนักเรียน

**Thesis Title**            A Comparative Study of Predicted Risk Factors for  
Sexual Risk Behaviour toward Human Immunodeficiency  
Virus Infection among Rural and Urban Higher  
Secondary School Students in Nakhon Ratchasima

**Name**                     Angsana Boontam

**Degree**                  Master of Science (Epidemiology)

**Thesis Supervisory Committee**

                              Pantyp Ramasoota, B.S., M.P.H., Dr.P.H.

                              Nirat Imamee, B.Sc., M.P.H., Ph.D.

                              Mongkon Na Songkhla, M.D., M.P.H.

**Date of Graduation**    29 January B.E. 2535 (1992)

#### ABSTRACT

The purposes of this thesis were to compare risk factors for sexual risk behaviour and to compare sexual risk behaviour between rural and urban higher secondary school students and to identify risk factors which can be predict sexual risk behaviour toward Human Immunodeficiency Virus infection. A sample of 1,752 students (887 rural students, 865 urban students) in June 1991 were selected by using Multi-Stage Random Sampling technique and using anonymous self-administered questionnaires. Student't-test, Z-test and Mann-Whitney U test were used for the difference test, Discriminant Analysis was used to select independent variables and Multiple Classification Analysis (MCA) was used to explain variation in sexual risk behaviour toward HIV infection by predicted variables.

The results indicated that the rural students had level of vulnerable characteristic of income and residence significantly higher than the urban's. Family relationship, alcohol drinking, knowledge

on AIDS and attitude toward AIDS among rural students were significantly lower than the urban ones. There were no significant differences regarding level of vulnerable characteristic in source of sexual education, pornography reading and pornographic VDO or film vision between rural and urban students. In sexual risk behaviour, it was found that the rural male students had sexual intercourse with prostitutes significantly lower than urban's students but condom use were significantly lower. There were no significant differences regarding number of sexual partners, pattern of sexual intercourse, homosexual, frequency prostitute contact per-year and history of a STD between two groups. The risk factors which stronger predicted sexual risk behaviour toward HIV infection were alcohol drinking, pornographic VDO or film vision, income, family relationship, pornography reading and attitude toward AIDS respectively.

The results of this thesis can be used as a guideline for prevention of sexual risk behaviour for the rural and urban higher secondary school students. Participation and coordination from family, school and community are strongly recommended.

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ค
สารบัญตาราง.....	ช
สารบัญตารางภาคผนวก.....	ญ
สารบัญแผนภูมิ.....	ฎ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	8
สมมติฐานของการวิจัย.....	8
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	10
ขอบเขตของการวิจัย.....	10
นิยามคำศัพท์ที่ใช้.....	10
2 แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	14
พฤติกรรมทางเพศ.....	14
พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์.....	15
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	17
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	28
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	29
รูปแบบการวิจัย.....	29
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	29
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	31
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	35
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	35
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	42
คุณลักษณะและปัจจัยเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่าง.....	42
เปรียบเทียบระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ.....	62

## สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล (ต่อ)
	พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย.....65
	การจำแนกนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่มีเพศสัมพันธ์.....88
	ปัจจัยทำนุอาชญากรรมระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์.....93
5	สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....102
	สรุปผลการวิจัย.....102
	การอภิปรายผลการวิจัย.....108
	ข้อเสนอแนะจากการวิจัย.....115
	บรรณานุกรม.....118
	ภาคผนวก
	ภาคผนวก ก. เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล.....126
	ภาคผนวก ข. การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ.....144
	ภาคผนวก ค. การวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม.....155

สารบัญตาราง

ตารางที่

หน้า

1	จำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ที่มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์ และผู้ติดเชื้อเอดส์โดยไม่มีอาการ จำแนกรายปี ตั้งแต่ กันยายน 2527 ถึง 15 ตุลาคม 2534.....	2
2	ผลการสำรวจผู้ติดเชื้อ HIV (National Sentinel Seroprevalence Survey) ครั้งที่ 1 ถึง ครั้งที่ 4.....	3
3	จำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ที่มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์ และผู้ติดเชื้อเอดส์โดยไม่มีอาการ จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ ตั้งแต่กันยายน 2527 ถึง 15 ตุลาคม 2534....	5
4	จำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ที่มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์ และผู้ติดเชื้อเอดส์โดยไม่มีอาการ ที่มีที่อยู่ปัจจุบันในจังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่ เดือน มิถุนายน 2531 ถึง 15 ตุลาคม 2534.....	7
5	แสดงคุณลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง.....	45
6	แสดงโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง.....	50
7	แสดงการดื่มสุราของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย และเพศหญิงที่ศึกษา....	52
8	แสดงพฤติกรรมกรรมการลับขู่ ดื่มสุรา การเที่ยวกลางคืน และลักษณะนิสัย ของเพื่อนสนิทหรือเพื่อนในกลุ่ม ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา.....	53
9	แสดงแหล่งความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา.....	54
10	แสดงการได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา.....	55
11	แสดงการอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา.....	56
12	แสดงการดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา.....	57
13	แสดงจำนวน ร้อยละของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่ตอบคำถามความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ได้ถูกต้อง.....	59

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
14	แสดงทัศนคติต่อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา..... 61
15	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ระหว่างนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง..... 63
16	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยอันดับของปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ระหว่าง นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง..... 64
17	แสดงพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เพศชาย ที่เคยมีเพศสัมพันธ์..... 70
18	แสดงพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เพศหญิง ที่มีเพศสัมพันธ์..... 80
19	เปรียบเทียบสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เขตชนบท กับเขตเมือง..... 83
20	เปรียบเทียบจำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วย ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เขตชนบท กับเขตเมือง..... 84
21	เปรียบเทียบระดับความเสี่ยงของแบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท กับเขตชนบท..... 84
22	เปรียบเทียบสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย เขตชนบท กับเขตเมือง..... 85
23	เปรียบเทียบสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย เขตชนบท กับเขตเมือง..... 85
24	เปรียบเทียบความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณีใน 1 ปี ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย เขตชนบท กับเขตเมือง..... 86
25	เปรียบเทียบสัดส่วนการไม่ใช้ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย เขตชนบท กับเขตเมือง..... 86
26	เปรียบเทียบการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย เขตชนบท กับเขตเมือง..... 87

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
27	แสดงค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของนักเรียนชายกลุ่มที่ไม่มีเพศสัมพันธ์ และกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์.....89
28	ตัวแปรที่ถูกคัดเลือกเข้าสู่สมการจำแนกประเภท โดยใช้วิธีการแบบขั้นตอน.....90
29	แสดงค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรในสมการจำแนกประเภท ของกลุ่มนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่มีเพศสัมพันธ์.....91
30	แสดงร้อยละในการทำนายความเป็นสมาชิกของกลุ่มสมการจำแนกประเภทนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย.....92
31	การวิเคราะห์ความผันแปรเกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย.....95
32	การวิเคราะห์จำแนกหมู่ของ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ในนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย.....100

## สารบัญตารางภาคผนวก

ตารางที่	หน้า
1 ผลการทดลอง (Try out) แบบสอบถามความรู้ เพื่อตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ.....	145
2 ผลการทดลอง (Try out) แบบสอบถามทัศนคติ เพื่อตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ.....	146
3 แสดงลักษณะความสัมพันธ์ภายในครอบครัว ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เขตชนบท และเขตเมือง.....	156
4 เปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ที่ถูกต้อง (รายชื่อ) ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง.....	157
5 เปรียบเทียบทัศนคติต่อโรคเอดส์ที่ถูกต้อง (รายชื่อ) ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง.....	158
6 แสดงจำนวน และสัดส่วนร้อยละของคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วย ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง.....	160
7 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่างง่าย ระหว่างตัวแปรอิสระต่าง ๆ.....	160
8 แสดงค่าสัมประสิทธิ์ของสมการจำแนกประเภท ของกลุ่มนักเรียนชาย มัธยมศึกษาตอนปลาย .....	161
9 ค่าสถิติแสดงความสามารถของสมการจำแนกประเภท ของกลุ่มนักเรียนชาย มัธยมศึกษาตอนปลาย ที่มีเพศสัมพันธ์.....	162

## สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่

หน้า

- |   |                                      |    |
|---|--------------------------------------|----|
| 1 | ทฤษฎีกลไกทางเพศ (Sexual System)..... | 14 |
| 2 | กรอบแนวคิดในการวิจัย.....            | 28 |



## ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรคเอดส์ (Acquired Immune Deficiency Syndrome หรือ AIDS) เป็นโรคติดต่อชนิดใหม่ ที่มีการรายงานผู้ป่วยครั้งแรกเมื่อเดือนมิถุนายน ปีพ.ศ. 2524 โดยศูนย์ควบคุมโรคของประเทศสหรัฐอเมริกา (Gottlieb, et al. 1981: 250-2) และมีรายงานผู้ป่วยอีกหลายรายต่อมา จากสถาบันต่าง ๆ ซึ่งทราบดีเมื่อศึกษาค้นคว้าถึงระบบทำงานของเซลล์ที่มีหน้าที่เกี่ยวกับภูมิคุ้มกันโรคพบว่า เซลล์เหล่านั้นไม่ได้ทำงานตามปกติ ร่างกายผู้ป่วยจึงขาดภูมิคุ้มกันไปเสียทั้งหมด จึงมีการเสนอให้เรียกโรคนี้ว่า Acquired Immune Deficiency Syndrome หรือ AIDS ซึ่งหมายถึง กลุ่มอาการของโรคที่มีภูมิคุ้มกันเสื่อมหรือบกพร่อง

มีรายงานผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันเสื่อมในลักษณะเดียวกันนี้ จากประเทศต่างๆ เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว การศึกษาเกี่ยวกับโรคเอดส์จึงได้ดำเนินการอย่างกว้างขวาง ในช่วงระหว่าง พ.ศ. 2526 - 2527 มีการค้นพบสาเหตุของโรคนี้ว่าเกิดจากเชื้อไวรัส (Sinoussi, et al 1983: 868-71) ซึ่งในช่วงแรกนักวิจัยแต่ละคณะได้ตั้งชื่อเรียกต่างกันออกไป ต่อมาเมื่อมีการตรวจสอบ ทำให้ทราบว่า เป็นไวรัสตัวเดียวกัน จึงได้มีการตกลงตั้งชื่อไวรัสนี้ใหม่ว่า Human Immunodeficiency Virus (HIV) (Gallo, et al. 1984: 500-3) และในปี พ.ศ. 2527 ก็สามารถค้นคว้าวิธีการตรวจหาการติดเชื้อ HIV ได้ (Coffi, et al. 1986: 697)

ในปัจจุบัน โรคเอดส์ได้กลายเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของหลายประเทศ จากการรายงานขององค์การอนามัยโลก (WHO) ระบุว่า จนถึงวันที่ 1 ตุลาคม 2534 ได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคเอดส์รวม 418,404 ราย จาก 163 ประเทศทั่วโลก (WHO 1989: 8) ในจำนวนนี้เป็นรายงานจากทวีปอเมริกา 237,436 ราย (56.8%) ทวีปแอฟริกา 120,547 ราย (28.8%) ทวีปยุโรป 56,178 ราย (13.4%) โอเชียเนีย (ประเทศในหมู่เกาะต่างๆในมหาสมุทรแปซิฟิก) รวมทั้งออสเตรเลีย 3,047 ราย (0.7%) และทวีปเอเชีย 1,196 ราย (0.3%) ประเทศสหรัฐอเมริกา มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดคือ 191,601 ราย คิดเป็นร้อยละ 45.8 ของรายงานรวมทั่วโลก รองลงมาคือ ประเทศ Uganda 21,719 ราย Zaire 21,208 ราย และประเทศ Brazil

19,361 ราย ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยเกิน 1,000 ราย มี 32 ประเทศ กระจายอยู่ใน 4 ทวีป ได้แก่ ทวีปอเมริกา ยุโรป แอฟริกา และโอเชียเนีย ส่วนในทวีปเอเชีย ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดคือ ญี่ปุ่น 405 ราย อิสราเอล 153 ราย และประเทศไทย 119 ราย จะเห็นว่าแนวโน้มการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ทั่วโลกมีสูงมากขึ้นทุกขณะ โดยมีรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นสองเท่า ทุก 9-12 เดือน (WHO 1989: 8)

ในประเทศไทย จากรายงานผู้ป่วยโรคเอดส์ครั้งแรกเมื่อเดือน กันยายน 2527 จนถึงปัจจุบันนี้ แนวโน้มของผู้ป่วยโรคเอดส์และผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ได้สูงขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยยังไม่มีแนวโน้มว่าจะลดลงได้เลย ดังที่แสดงใน ตารางที่ 1

**ตารางที่ 1** จำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ (AIDS) ผู้ที่มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์ (ARC) และผู้ติดเชื้อเอดส์โดยไม่มีอาการ (HIV infection) จำนวนรายปี ตั้งแต่ กันยายน 2527 ถึง 15 ตุลาคม 2534

ปี พ.ศ.	AIDS	ARC	HIV	TOTAL
2527	1	-	-	1
2528	1	5	5	11
2529	-	8	10	18
2530	7	13	169	189
2531	5	22	5,037	5,064
2532	29	90	10,641	10,760
2533	64	179	14,641	14,884
2534	70	150	3,384	3,604
รวม	177	467	33,887	34,531

แหล่งข้อมูล : รายงานสถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทย ( กระทรวงสาธารณสุข, กองระบาดวิทยา 2534: 2-4)

จนถึงวันที่ 15 ตุลาคม 2534 มีผู้ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ทั้งสิ้น 177 ราย ปัจจุบันยังมีชีวิตอยู่ 80 ราย ผู้ที่มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์ 467 ราย ยังมีชีวิตอยู่ในประเทศไทย 420 ราย และมีรายงานผู้ติดเชื้อเอดส์โดยไม่มีอาการ 33,887 ราย ยังมีชีวิตอยู่ในประเทศไทย 25,230 ราย ผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อที่ได้รับรายงานเป็นชายประมาณร้อยละ 74.7 และเป็นหญิง ร้อยละ 25.3 อัตราส่วนชายต่อหญิง 3 : 1 ส่วนใหญ่มีอายุอยู่ระหว่าง 15-34 ปี คิดเป็น ร้อยละ 84.6 ของผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อทั้งหมด และในกลุ่มปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ร้อยละ 50.8 อยู่ใน กลุ่มผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น, ร้อยละ 39.6 เป็นกลุ่มเพศสัมพันธ์และร้อยละ 0.13 เป็น กลุ่มรับเลือด ส่วนกลุ่มที่ติดเชื้อจากมารดาพบแล้ว 28 ราย จากข้อมูลจะเห็นได้ว่า กลุ่มที่ใช้ ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น ยังคงเป็นกลุ่มที่มีสัดส่วนของผู้ติดเชื้อเอดส์มากกว่ากลุ่มอื่น ๆ แต่เมื่อ นิยามถึงแนวโน้มของการเพิ่มขึ้น ในกลุ่มเพศสัมพันธ์เป็นกลุ่มมีอัตราการติดเชื้อที่มีแนวโน้มสูงขึ้น มากกว่ากลุ่มอื่น ๆ

**ตารางที่ 2** ผลการสำรวจผู้ติดเชื้อ HIV (National Sentinel Seroprevalence Survey) ครั้งที่ 1 ถึง ครั้งที่ 4 (ตัวเลขในวงเล็บ คือ ค่ามัธยฐาน)

กลุ่มที่ได้รับการตรวจ	อัตราการติดเชื้อเอดส์ (ร้อยละ)			
	มิ.ย. 32	ธ.ค. 32	มิ.ย. 33	ธ.ค. 33
ผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีด	0-51.5(39.0)	0-66.0(30.1)	0-70.0(31.4)	0-100(30.1)
หญิงโสเภณีโดยตรง	0-44.0 (3.5)	0-42.7 (6.3)	0-67.0 (9.3)	0-56.3(12.2)
หญิงโสเภณีแอบแฝง	0- 5.0 (0)	0-16.0 (1.2)	0-17.0 (1.2)	0-33.3(2.7)
ชายที่ตรวจกามโรค	0-10.0 (0)	0-17.8 (2.0)	0-24.0 (2.6)	0-23.0(4.4)
หญิงมีครรภ์	0- 1.0 (0)	0- 4.0 (0)	0- 3.1 (0)	0- 4.5(0.3)
ผู้ที่บริจาคเลือด	0- 3.7(0.28)	0- 7.7(0.23)	0- 4.7(0.44)	0- 7.3(0.40)

การสำรวจผู้ติดเชื้อ HIV ในประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง และประชากรทั่วไปตามพื้นที่ต่างๆ เป็นระยะๆ นับเป็นวิธีการติดตามสถานการณ์ของโรคเอดส์ที่ดีกว่าการรายงานเฉพาะจำนวนผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อ (ครรชิต ลิปกัญจนรัตน์ 2532: 35-39) กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนการสำรวจผู้ติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ (National Sentinel Seroprevalence Survey) ซึ่งกำหนดให้มีการสำรวจอย่างเป็นระบบทุก ๆ 6 เดือน และเริ่มดำเนินการครั้งแรก ในเดือนมิถุนายน 2532 โดยทำการสุ่มตัวอย่างตรวจเลือดในกลุ่มเสี่ยงสูงและประชากรทั่วไปรวม 8 กลุ่ม ใน 14 จังหวัด ทั้งทั้ง 4 ภาค ซึ่งผลจากการสำรวจครั้งแรกนั้นชี้ให้เห็นว่า การแพร่เชื้อเอดส์ในกลุ่มผู้ติดเชื้อเริ่มชลอช้าลง ในขณะที่การแพร่เชื้อเอดส์โดยกลุ่มโสเภณีอยู่ในระยะเริ่มต้น และจะทวีความรุนแรงกลายเป็นปัญหาใหญ่ในอนาคต (คำณวน อึ้งชูศักดิ์ และคนอื่นๆ 2532: 57-74) และจากการสำรวจครั้งที่ 2 ในเดือนธันวาคม 2532 ได้ขยายพื้นที่ดำเนินการจากเดิม 14 จังหวัด เพิ่มอีก 17 จังหวัด รวมเป็น 31 จังหวัด ใน 4 ภาค (กระทรวงสาธารณสุข, กองระบาดวิทยา 2533: 45-56) และสำรวจทั่วประเทศ 73 จังหวัด ในครั้งที่ 3 เดือน มิถุนายน 2533 เป็นต้นมา ผลการสำรวจตั้งแต่ครั้งที่ 1 ถึงครั้งที่ 4 (ตารางที่ 2) จะเห็นได้ว่าอัตราการความชุกของการติดเชื้อเพิ่มขึ้นในประชากรหลายกลุ่มที่สำรวจ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในกลุ่มที่เกี่ยวข้องกับการแพร่เชื้อทางเพศสัมพันธ์รักต่างเพศ (สมบัติ แทนประเสริฐสุข 2534: 3-15)

ปัจจุบันในประเทศไทย สาเหตุสำคัญในการแพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ เกิดจากการติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยเฉพาะการแพร่กระจายเชื้อในกลุ่มหญิงโสเภณี และ กลุ่มชายผู้ใช้บริการ จากผลการศึกษาปัจจัยการติดเชื้อเอดส์ของหญิงโสเภณี ในจังหวัดเชียงใหม่ (Tawesap Siraprapairi, et al. 1990: 6-8) พบอัตราการติดเชื้อ HIV (Seroconversion rate) ของกลุ่มโสเภณีร้อยละ 20 ภายใน 2 เดือน (ร้อยละ 10 ต่อเดือน, 95 % C.I. 2.86-16.56%) นั่นคือหากตรวจเลือดโสเภณีให้ผลลบ 100 คน ภายใน 1 เดือนต่อมา จะมีโสเภณีติดเชื้อ HIV ใหม่ ถึง 10 คน จากการคาดคะเนอัตราการติดเชื้อโรคเอดส์ เมื่อสิ้นปี พ.ศ. 2533 (กระทรวงสาธารณสุข, กองระบาดวิทยา 2533: 77-78) อัตราการติดเชื้อในกลุ่มโสเภณีโดยตรง เช่น ซ่อง, สำนักโสเภณี ฯลฯ จะเพิ่มจากร้อยละ 6-7 ในปัจจุบัน เป็นร้อยละ 11-13 ในขณะที่โสเภณีแอบแฝง เช่น ตามสถานอาบอบนวด, ห้องอาหาร ฯลฯ จะเพิ่มจากร้อยละ 1 เป็นร้อยละ 2-3 และ ชายที่มาขอตรวจถามโรค อัตราการติดเชื้อเพิ่มจากร้อยละ 2 เป็นร้อยละ 5-7

**ตารางที่ 3** จำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ (AIDS) ผู้ที่มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์ (ARC) และผู้ติดเชื้อเอดส์โดยไม่มีอาการ (HIV infection) จำแนกตามกลุ่มอายุ และเพศ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2527 ถึง 15 ตุลาคม 2534

กลุ่มอายุ (ปี)	เพศชาย		เพศหญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0 - 4	10	0.04	18	0.21	28	0.08
5 - 9	5	0.02	1	0.01	6	0.02
10 - 14	14	0.06	61	0.70	75	0.22
15 - 19	1,138	4.41	3,725	42.57	4,863	14.08
20 - 24	6,892	26.73	2,912	33.28	9,804	28.39
25 - 29	7,098	27.53	1,186	13.55	8,284	23.99
30 - 34	5,823	22.59	437	4.99	6,260	18.13
35 - 39	2,491	9.66	139	1.59	2,630	7.62
40 - 44	795	3.08	38	0.43	833	2.41
45 - 49	348	1.35	16	0.18	364	1.05
50 - 54	232	0.90	13	0.15	245	0.71
55 - 59	125	0.49	5	0.06	130	0.38
60 ปีขึ้นไป	106	0.41	8	0.09	114	0.33
ไม่ทราบอายุ	706	2.73	191	2.18	895	2.59
<b>รวม</b>	<b>25,781</b>	<b>100.00</b>	<b>8,750</b>	<b>100.00</b>	<b>34,531</b>	<b>100.00</b>

แหล่งข้อมูล : รายงานสถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทย (กระทรวงสาธารณสุข, กองระบาดวิทยา 2534: 2-4)

ในประชากรที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์นั้น กลุ่มเยาวชนจัดเป็นกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญ กลุ่มหนึ่ง ที่มีโอกาสติดเชื้อเอดส์จากการติดต่อทางเพศสัมพันธ์มาก เพราะพัฒนาการของเด็กช่วงอายุนี้เป็นช่วงของวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงทางด้านกายภาพและจิตใจอย่างมาก โดยให้ความสนใจเรื่องทางเพศสูง สนใจต่อเพศตรงข้าม และมีความต้องการทางเพศสูง (สุชา จันทรเอม และสุรางค์ จันทรเอม 2516: 112) จากการศึกษาของเกื้อ วงศ์บุญสิน และเฮวรัตน์ ปรปักษ์ขาม (2532: 79-99) ในเรื่อง ทศนคติ และ พฤติกรรมทางเพศของเยาวชนไทย พบว่า เยาวชนชายร้อยละ 52.1 เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการพิเศษ และเมื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรคเอดส์ของประเทศ ตามกลุ่มอายุ ก็พบว่า กลุ่มเยาวชน อายุ 15-24 ปี เป็นกลุ่มที่มีสัดส่วนการติดเชื้อโรคเอดส์สูงถึง ร้อยละ 42.5 ของกลุ่มที่ติดเชื้อทั้งหมด ดังแสดงในตารางที่ 3 (กระทรวงสาธารณสุข, กองระบาดวิทยา 2534: 6) ซึ่งกลุ่มนักเรียน นักศึกษา นับเป็นกลุ่มเยาวชนที่มีระดับความรู้สูงกว่ากลุ่มอื่น ๆ แต่ในเรื่องของพฤติกรรมทางเพศ (Sex Behavior) ก็ไม่ได้มีความแตกต่างจากกลุ่มอื่นๆ มากนัก จากการศึกษาของ ชวนชม สกนชวพันธ์ และคณะ (2530: 27) เรื่อง ความรู้ ทศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับเพศการเจริญพันธุ์ การคุมกำเนิดในวัยรุ่น จังหวัดขอนแก่น พบว่า กลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษา มีประสบการณ์เกี่ยวโสเภณี ถึงร้อยละ 30 ถึง 40 ของนักเรียนชาย ที่ศึกษา

นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เป็นกลุ่มเยาวชนกลุ่มหนึ่งที่มีพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์เช่นกัน จากการศึกษาของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 61-68) ในเรื่อง การมีเพศสัมพันธ์และการคุมกำเนิดของกลุ่มนักเรียนวัยรุ่น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสามัญ ในจังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า ร้อยละ 23.3 ของกลุ่มนักเรียนที่ศึกษา เคยมีประสบการณ์มีเพศสัมพันธ์ โดยในเพศชาย เคยมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี ร้อยละ 27.5 ของเพศชายทั้งหมด

ในขณะที่แผนงานสุขภาพศึกษา และประชาสัมพันธ์โรคเอดส์ (กระทรวงสาธารณสุข 2532: 80-97) ระบุให้มีการดำเนินงานในสถานศึกษาอย่างชัดเจน แต่ขณะเดียวกัน สังคมปัจจุบันก็มีสิ่งแวดล้อมที่กระตุ้นให้เยาวชนมีความต้องการทดลองมีเพศสัมพันธ์เพิ่มมากขึ้น แม้กระทั่งในชนบทที่มีการเปลี่ยนแปลงเช่นเดียวกัน ดังนั้นผู้วิจัยจึงเลือกทำการศึกษาวิจัย ในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ทั้งในชนบทและในเมือง ในประเด็นเรื่องเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ซึ่งในฐานะที่ผู้วิจัยเป็นบุคลากรสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานทางด้านการป้องกันและควบคุมโรค อยู่ในจังหวัดนครราชสีมา จึงได้เลือกจังหวัดนครราชสีมา เป็นพื้นที่วิจัย

**ตารางที่ 4** จำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ (AIDS) ผู้ที่มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์ (ARC) และมีติดเชื้อเอดส์โดยไม่มีอาการ (HIV infection) ที่มีที่อยู่ปัจจุบันในจังหวัดนครราชสีมา จำแนกตามกลุ่มอายุ และเพศ. ตั้งแต่เดือน มิถุนายน 2531 ถึง 25 กันยายน 2534

กลุ่มอายุ (ปี)	เพศชาย		เพศหญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0 - 4	0	0.00	2	0.85	2	0.28
5 - 9	0	0.00	0	0.00	0	0.00
10 - 14	2	0.43	0	0.00	2	0.28
15 - 19	34	7.23	86	36.60	120	17.02
20 - 24	173	36.81	85	36.17	258	36.60
25 - 29	134	28.51	34	14.47	168	23.83
30 - 34	74	15.74	10	4.26	84	11.92
35 - 39	31	6.60	6	2.55	37	5.25
40 - 44	6	1.28	2	0.85	8	1.14
45 - 49	2	0.43	0	0.00	2	0.28
50 - 54	0	0.00	0	0.00	0	0.00
55 - 59	1	0.21	0	0.00	1	0.14
60 ปีขึ้นไป	1	0.21	0	0.00	1	0.14
ไม่ทราบอายุ	12	2.55	10	4.26	22	3.12
<b>รวม</b>	<b>470</b>	<b>100.00</b>	<b>235</b>	<b>100.00</b>	<b>705</b>	<b>100.00</b>

จากข้อมูลสถานการณ์โรคเอดส์ในจังหวัดนครราชสีมาเมื่อวันที่ 25 กันยายน 2534 ในตารางที่ 4 จะเห็นได้ว่า กลุ่มอายุ 15-24 ปี เป็นกลุ่มที่ติดเชื้อโรคเอดส์ร้อยละ 53.6 สูงกว่าทุกกลุ่ม โดยเป็นกลุ่มนักเรียน นักศึกษา ร้อยละ 1.3 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา 2534: 1-2) ดังนั้นผลจากการทำวิจัยครั้งนี้ จะเป็นข้อมูลพื้นฐาน และเป็นแนวทางในการที่จะป้องกันควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์ ในกลุ่มนักเรียน ทั้งในเขตเมือง และเขตชนบท ต่อไป

### วัตถุประสงค์

1. ศึกษาลักษณะประชากร สังคม และเศรษฐกิจ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา
2. ศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา
3. ศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท กับ นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา
4. เปรียบเทียบระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท กับ นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา
5. เปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท กับ นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา
6. หาปัจจัยเสี่ยงที่สามารถทำนาย พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

### สมมติฐาน

1. นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท มีระดับของปัจจัยเสี่ยง ในประเด็นต่อไปนี้ ต่ำกว่า นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง
  - รายได้
  - บ้านพักขณะเรียน
  - โครงสร้างความสัมพันธ์ครอบครัว
  - การดื่มสุรา
  - การอ่านหนังสือโป๊ หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ
  - การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ

2. นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท มีระดับของปัจจัยเสี่ยง ในประเด็นต่อไปนี้ สูงกว่า นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง

- แหล่งความรู้เรื่องเพศ
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์
- ทัศนคติต่อโรคเอดส์

3. นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท มีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ต่ำกว่า นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง

- การมีเพศสัมพันธ์
- จำนวนคู่ของการมีเพศสัมพันธ์
- แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์
- การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ของเพศชาย
- การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี
- ความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณี
- การไม่ใช้ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์
- การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

4. ปัจจัยต่อไปนี้ สามารถทำนาย พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย

- รายได้
- บ้านพักขณะเรียน
- โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว
- การเสพยา
- การอ่านหนังสือโป๊ หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ
- การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ
- แหล่งความรู้เรื่องเพศ
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์
- ทัศนคติต่อโรคเอดส์

### ข้อจำกัดของการวิจัย

เนื่องจากตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ เป็นกลุ่มที่ให้ความยินยอมร่วมมือในการตอบแบบสอบถามของผู้วิจัย ทั้งในระดับโรงเรียน และระดับบุคคล ดังนั้น จึงอาจจะเป็นกลุ่มที่มีคุณสมบัติเฉพาะของประชากรที่ศึกษา

### ขอบเขตของการวิจัย

พฤติกรรมทางเพศ ที่วัดในการวิจัยนี้ เกี่ยวข้องเฉพาะรูปแบบของเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติกับบุคคลอื่น (Socio-sexual activities) ได้แก่ การมีเพศสัมพันธ์กับเพศตรงข้าม (Heterosexual relationship) และการมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน (Homosexual relationship) ของเพศชายเท่านั้น

### นิยามคำศัพท์

1. พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หมายถึง การปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเพศ ซึ่งมีนัยสำคัญทางระบาดวิทยา จากความสัมพันธ์ทางเพศ ซึ่งได้แก่

1. การมีเพศสัมพันธ์
2. จำนวนคู่ของการมีเพศสัมพันธ์
3. แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์
4. การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ของเพศชาย
5. การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี
6. ความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณี
7. การไม่ใช้ถุงยางอนามัย
8. การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

2. ปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หมายถึง ปัจจัยทางด้านเศรษฐกิจ และสังคม รวมทั้งปัจจัยอื่นๆ ที่มีการศึกษาวิจัยแล้วว่ามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศ

3. เขตเมือง หมายถึง พื้นที่ที่อยู่ในเขตเทศบาล ตามการแบ่งเขตของการปกครองส่วนท้องถิ่น
4. เขตชนบท หมายถึง พื้นที่ที่อยู่นอกเขตเทศบาล ตามการแบ่งเขตของการปกครองส่วนท้องถิ่น และไม่มีเขตติดต่อกับเขตเมือง ที่ทำให้การติดต่อกับเขตเมืองเป็นไปอย่างสะดวกและรวดเร็ว
5. การมีเพศสัมพันธ์ หมายถึง การมีประสบการณ์ของการร่วมเพศกับเพศตรงข้าม หรือกับเพศเดียวกันของเพศชาย
6. แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ หมายถึง การมีเพศสัมพันธ์โดยการใช้ ปาก ลิ้น ทวารหนัก หรืออวัยวะเพศ โดยแบ่งเป็น 3 แบบ คือ
  1. เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก
  2. เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด
  3. เพศสัมพันธ์ทางปาก
7. รายได้ หมายถึง เงินที่นักเรียนได้รับจากผู้ปกครอง และเงินที่หาได้เอง ในช่วงเวลา 1 เดือนของการเรียน
8. โครงสร้างความสัมพันธ์ครอบครัว หมายถึง ลักษณะความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัว ซึ่งมีทั้งองค์ประกอบด้านกายภาพ เช่น ประเภทและสถานภาพของสมาชิกในครอบครัว กับด้านการทำหน้าที่ เช่น การติดต่อ การดูแลช่วยเหลือ การนิ่งนิงและความผูกพันธ์ระหว่างสมาชิก โดยประเมินออกมาเป็นระดับ จากตัวแปร 8 ประการ คือ
  1. สถานภาพสมรสของบิดามารดา
  2. การพูดคุยปรึกษาปัญหาส่วนตัวทั่วไป
  3. การพูดคุยปรึกษาปัญหาทางเพศ
  4. การดูแลความประพฤติ
  5. การเอาใจใส่เรื่องการเรียน
  6. การช่วยแก้ปัญหาเมื่อมีวิกฤติ
  7. การลงโทษ
  8. การอบรม และการให้ความรู้

9. การได้รับข่าวสารโรคเอดส์ หมายถึง การได้รับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จาก โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ หนังสือนิตยสารทั่วไป รวมทั้งการได้รับรู้จากบุคคล เช่น พ่อแม่ ญาติพี่น้อง เพื่อน ครู หรือบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ไม่ว่าจะเพื่อให้ความรู้โดยตรง จากเอกสาร แผ่นพับ หรือจากนิทรรศการให้ความรู้จากหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข

10. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ หมายถึง ความรู้ในเรื่อง สาเหตุของโรค ลักษณะกลุ่มอาการ ของโรค การติดต่อ อาการแสดง การดำเนินโรค และการป้องกันโรค ซึ่งประเมินออกมาเป็นคะแนนรวมของความรู้ ต่อ นักเรียน 1 คน โดยจัดระดับความรู้จากคะแนนของกลุ่ม เป็น 3 ระดับ คือ

ระดับความรู้เรื่องโรคเอดส์ ต่ำ	มีคะแนนน้อยกว่า	$\bar{x} - s.d.$	คะแนน
" "	ปานกลาง	" อยู่ระหว่าง $\bar{x} \pm s.d.$	"
" "	สูง	" มากกว่า $\bar{x} + s.d.$	"

11. ทักษะติดต่อโรคเอดส์ หมายถึง ความเชื่อ หรือความรู้สึกที่นักเรียน มีต่อโรคเอดส์ โดยเฉพาะในเรื่อง ความสำคัญของโรค การติดต่อ และการป้องกันโรค ซึ่งประเมินออกมาเป็นคะแนนรวมของทั้งฉบับ ต่อ นักเรียน 1 คน โดยแบ่งทักษะคติจากคะแนนของกลุ่มเป็น 2 กลุ่ม คือ

ระดับทักษะคติเรื่องโรคเอดส์ เชิงลบ	มีคะแนน	น้อยกว่า	$\bar{x}$	คะแนน
" "	เชิงบวก	" ตั้งแต่	$\bar{x}$	คะแนน ขึ้นไป

## บทที่ 2

### แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

#### 1. แนวคิด และทฤษฎี

##### 1.1 พฤติกรรมทางเพศ (Sexual Behaviour)

พฤติกรรมทางเพศของมนุษย์ โดยทั่วไปแล้วจะครอบคลุมทั้งพฤติกรรมที่อยู่ภายใน (Inner) เป็นกระบวนการทางสมอง เช่น การคิด การตัดสินใจ ความรู้สึก การตีความหมาย เป็นต้น และพฤติกรรมที่แสดงออกภายนอก (Outer) คือพฤติกรรมที่สามารถมองเห็นได้ด้วยตาเปล่า (ชัยวัฒน์ ใญ่จหงษ์ และคนอื่นๆ 2524: 70)

สำหรับวัยรุ่น เป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงทางเพศ จะมีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายรวมทั้งวุฒิภาวะทางเพศ (Sexual maturation) ตลอดจนถึงความต้องการทางเพศด้วย แอบรามสัน (D. Byrne and W. Fisher 1983: 49-60) ได้อธิบายทฤษฎีเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่น ที่เรียกว่า ทฤษฎีกลไกทางเพศ (Sexual system) ไว้ว่า การแสดงออกทางเพศถูกควบคุมด้วยกลไกเชิงสมมติฐาน เรียกว่า โครงสร้างการรับรู้ (Cognitive structure) ซึ่งเปรียบเสมือนแหล่งเก็บความรู้สึก ประสบการณ์ของแต่ละบุคคล โครงสร้างการรับรู้นี้เป็นตัวกำหนดพฤติกรรมทางเพศทั้งหมด ซึ่งพัฒนามาจากตัวป้อน (Input) 4 ชั้น คือ

1. มาตรฐานของพ่อแม่ (Parental standards) อิทธิพลการเลี้ยงดู ค่านิยม ของบิดา มารดา จะตกค้างอยู่ภายในและก่อตัวเป็นหลักการในโครงสร้างการรับรู้
2. บรรทัดฐานทางสังคม (Social norms) เป็นกฎเกณฑ์ของสังคม เด็กไม่ได้เรียนรู้จากพ่อแม่อย่างเดียว แต่เรียนรู้จากกลุ่มเพื่อน องค์การวัฒนธรรมและชุมชน สื่อมวลชน ฯลฯ
3. วุฒิภาวะ (Maturation) กระบวนการเติบโตทางร่างกาย สติปัญญา บุคคลิกภาพ ภาวะจิตใจ อารมณ์ ฯลฯ
4. ประสบการณ์ทางเพศในอดีต (Previous sexual experience) เป็นสิ่งที่ตกค้างอยู่ในโครงสร้างการรับรู้ ก่อตัวเป็นหลักปฏิบัติแห่งความประพฤติ (Codes of conduct) ซึ่งจะกำหนดว่าจะรับรู้และจดจำเป็นหลักการในการประพฤติทางเพศ

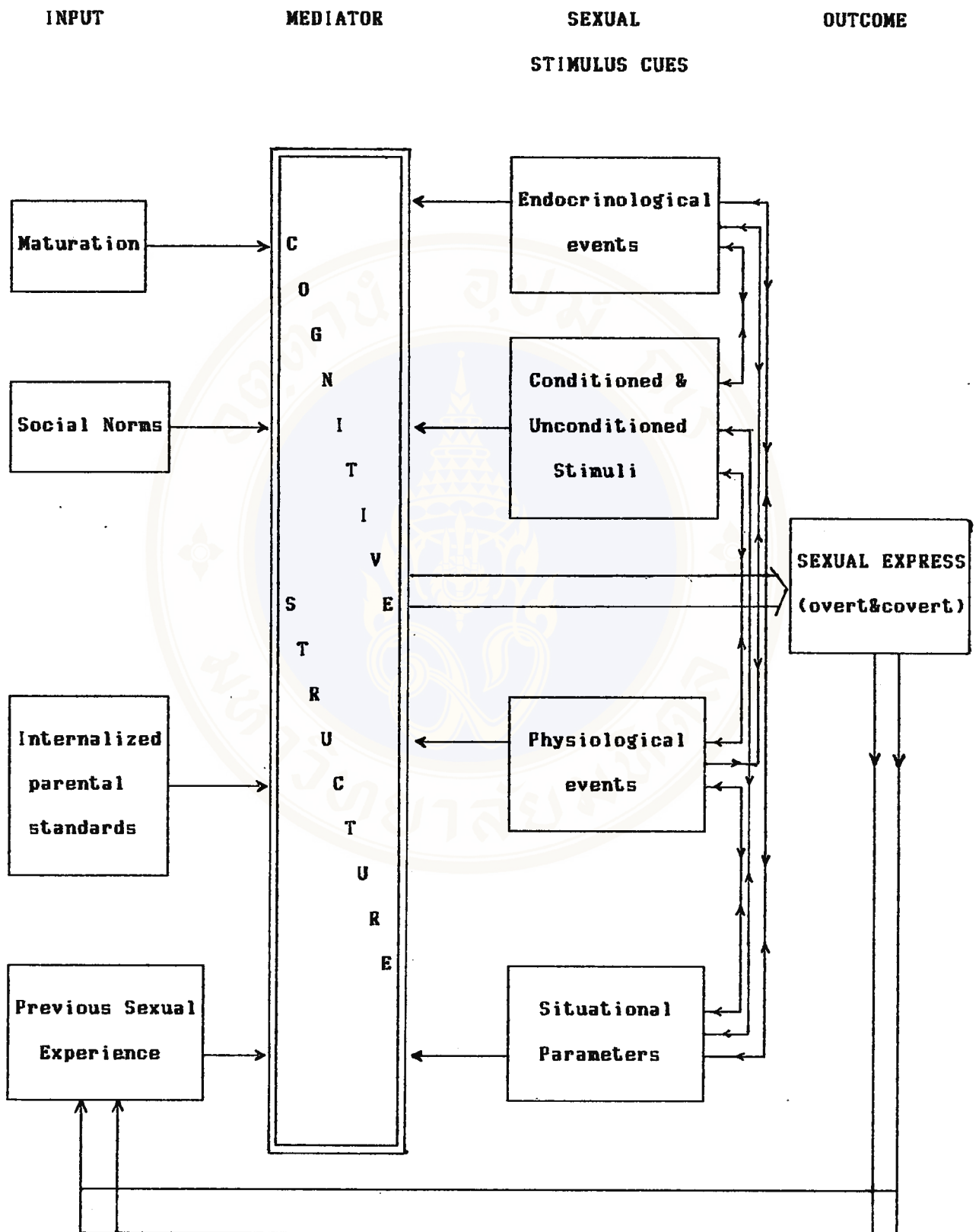


FIG. 1 The Sexual System  
From Abramson. 1983a

Copyright by Mahidol University

ในโครงสร้างการรับรู้ ถูกอิทธิพลจากสิ่งที่เรียกว่า เครื่องกระตุ้นทางเพศ (Sexual stimulus cues) ซึ่ง แอบรามาสัน แบ่งประเภทของสิ่งกระตุ้นทางเพศ ออกเป็น 4 อย่าง คือ

1. Endocrinological stimuli อิทธิพลอันเนื่องมาจากฮอร์โมนในแต่ละบุคคล
2. Physiological stimuli อิทธิพลอันเนื่องมาจากระบบประสาทส่วนกลาง และ ส่วนที่เป็นอิสระ
3. Conditioned and unconditioned stimuli การกระตุ้นที่มีบุคคลเข้าไปเกี่ยวข้องด้วย เช่น ภาพยนตร์โป๊ คู่รัก การกอดจูบ เลือผ้าเครื่องแต่งกาย ฯลฯ
4. Situational stimuli อิทธิพลจากตัวแปรภายนอก หรือสิ่งแวดล้อม เช่น ยา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวย ฯลฯ

จากทฤษฎีนี้ จะเห็นว่าการเรียนรู้เรื่องเพศเริ่มตั้งแต่เป็นทารกและเด็ก ถ้าหากมีการฝึกฝนอบรมเรื่องเพศถูกจังหวะเวลา และถูกต้อง จะทำให้เด็กมีโครงสร้างการรับรู้ที่ดี และส่งผลให้มีพฤติกรรมทางเพศที่เหมาะสมด้วย

✕

## 1.2 พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์

จากการศึกษาทางระบาดวิทยา ที่ได้กระทำอย่างกว้างขวางทั่วโลก ได้แสดงให้เห็นแล้วว่าการมีเพศสัมพันธ์(ร่วมเพศ) เป็นวิธีการหนึ่งในการแพร่เชื้อโรคเอดส์ โดยแพร่จากบุคคลที่ติดเชื้อไปยังคู่ร่วมเพศ จากชายสู่หญิง จากหญิงไปสู่ชาย และจากชายไปสู่ชาย ซึ่งการร่วมเพศในที่นี้หมายถึง การล้วงล้ำขององคชาตเข้าไปในช่องคลอด องคชาตเข้าไปในทวารหนัก หรือมีการสัมผัสระหว่างปากกับอวัยวะเพศ (WHO, 1989 a: 7) ดังนั้นผู้ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์โดยทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ผู้ที่มีพฤติกรรมมีเพศสัมพันธ์อย่างล่าช้าอ่อน หรือเปลี่ยนคู่นอนบ่อยๆ เช่นหญิงโสเภณี ชายบริการ ชายรักร่วมเพศที่ล่าช้าอ่อน ซึ่งโอกาสที่ติดเชื้อขึ้นกับปัจจัยหลายอย่าง เช่น รูปแบบการร่วมเพศ ความเสี่ยงสูงที่สุดสำหรับการติดเชื้อเอดส์ จะเกิดขึ้นระหว่างชายและหญิงที่ร่วมเพศโดยมีการสอดใส่อวัยวะเพศเข้าในทวารหนัก โดยร่วมกับคู่ร่วมเพศที่ติดเชื้อเอดส์ และการร่วมเพศทางช่องคลอด อาจจะมีความเสี่ยงสูงสำหรับคู่รักต่างเพศทั้งชายและหญิงมากกว่า การร่วมเพศทางปาก (WHO, 1990 b:3-4)

การมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี เป็นพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ที่มีการศึกษาทางระบาดวิทยาแล้วว่ามีความสำคัญทางสถิติ เช่นการศึกษาของ D.W.Cameron และคณะ (1989: 403-7) ได้ศึกษาปัจจัยเสี่ยงของการแพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ จากผู้หญิงไปยังผู้ชาย โดยการศึกษาแบบ Prospective จากการติดตามผู้ชายที่มารับการรักษาที่คลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และผลการตรวจเลือดในการติดเชื้อ HIV ให้ผลพบ จำนวน 422 คน พบว่าในกลุ่มที่ติดเชื้อช้า มีความสัมพันธ์กับความถี่ในการเที่ยวโสเภณี (RR.=3.2, 95% CI 1.2-8.1) และจากการศึกษาแบบ Case-Control ในประเทศเคนยา (Simonsen et al. 1988: 274-9) พบว่ามีความสัมพันธ์กับความถี่ในการเที่ยวโสเภณี (OR.=2.9, 95%CI 1.0-8.0) เช่นเดียวกัน

มีการศึกษาในห้องทดลองหลายครั้งที่แสดงให้เห็นว่า เชื้อโรคเอดส์ไม่สามารถซึมผ่านถุงยางอนามัยได้ (กระทรวงสาธารณสุข 2534: 8) การใช้ถุงยางอนามัยที่ยังไม่เสื่อมสภาพและใช้โดยถูกต้อง จะสามารถป้องกันการแพร่โรคเอดส์ได้ จากการศึกษาปัจจัยเสี่ยงการติดเชื้อ HIV ในกลุ่มหญิงโสเภณี จังหวัดเชียงใหม่ พบว่าการใช้ถุงยางอนามัยมีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อ HIV ( $p$ -value < 0.01) และการใช้ถุงยางอนามัยมากกว่า ร้อยละ 50 จะช่วยลดโอกาสเสี่ยงได้ (OR.=0.36, 6-95% CI 0.16-0.80) ดังนั้นการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย จึงเป็นพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ที่สำคัญอย่างหนึ่ง

จากข้อตกลง ในที่ประชุมปรึกษาเกี่ยวกับโรคทางเพศสัมพันธ์ ขององค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 4-6 มกราคม 2532 ที่กรุงเจนีวา ได้ระบุให้โรคทางเพศสัมพันธ์เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ HIV (WHO 1990: 22-26) และจากการศึกษาหลายแห่งในประเทศกำลังพัฒนา พบว่าโรคแผลที่อวัยวะเพศมีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อ HIV-1 ในชายและหญิงรักต่างเพศ เช่น การศึกษาของ Simonsen และคณะ (1988: 275-6) พบการมีประวัติป่วยเป็น genital ulcers มีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อ HIV (OR.=7.2,  $P$ <0.001) การศึกษาของ Cameron และคณะ (1989: 405) พบการป่วยเป็น genital ulcers มีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อ HIV (RR.=7.2, 95 % CI 1.3-17.0) และยังมีการศึกษาอีกหลายแห่งที่พบความสัมพันธ์ระหว่างโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ เช่น หนองใน กับการติดเชื้อ HIV เช่นในการศึกษาของ Van de Perre P. และ คณะ (1987: 213-5, 1987: 207-11) ในเขตชนบท และเขตเมือง ของแอฟริกากลาง พบว่า การติดเชื้อ HIV มีความสัมพันธ์กับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ( $P$ <0.001)

ดังนั้นในการศึกษาครั้งนี้ จึงกำหนดพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ไว้  
ดังนี้คือ

- การมีเพศสัมพันธ์
- จำนวนคู่ของการมีเพศสัมพันธ์
- แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์
- การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ของเพศชาย
- การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี
- ความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณี
- การไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์
- การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

## 2. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

### 2.1 พฤติกรรมทางเพศและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

รวีวรรณ วุฒิปะสิทธิ์ (2526: 69-119) ได้ศึกษา ความรู้ เจตคติ และประสบการณ์เกี่ยวกับเรื่องเพศ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายในกรุงเทพมหานคร เมื่อปี พ.ศ.2526 โดยการสุ่มตัวอย่าง ได้นักเรียนจำนวน 658 คน เป็นชาย 274 คน หญิง 384 คน พบว่า กลุ่มนักเรียนที่ทำการศึกษามีเพศสัมพันธ์ร้อยละ 21.3 (140 คน) ในจำนวนนี้ส่วนมากเป็นนักเรียนชาย ซึ่งเคยมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ 49.9 (134 คน) ของนักเรียนชายที่ศึกษา โดยมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี ร้อยละ 69.3 (97 คน) มีเพศสัมพันธ์กับคู่อริร้อยละ 26.4 (37 คน) ส่วนนักเรียนหญิงเคยมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ 1.6 (6 คน) สำหรับอายุครั้งแรกของการมีเพศสัมพันธ์ พบว่า อยู่ในช่วง 15-18 ปี นอกจากนี้ยังพบว่านักเรียนชายเคยเป็นกามโรค ร้อยละ 13.9

สมาลี โหธิทอง (2528: 29-95) ได้ศึกษา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันโรค ของนักเรียนชาย เปรียบเทียบระหว่างนักเรียนอาชีวศึกษา กับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร เมื่อปีการศึกษา 2527 โดยการสุ่มตัวอย่างหลายขั้นตอน ได้นักเรียนอาชีวศึกษา 432 ราย นักเรียนมัธยมศึกษา 472 ราย ผลการศึกษา

พบว่า ในด้านการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก กลุ่มอาชีวศึกษา มีผู้ที่เคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 32.6 กลุ่มมัธยมศึกษา มีผู้ที่เคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 29.9 สำหรับอายุเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกนั้น ทั้งกลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษา และมัธยมศึกษา พบว่าอายุเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ที่น้อยที่สุดคือ 13 ปี อายุที่พบมากที่สุดในกลุ่มอาชีวศึกษาคือ 17 ปี ร้อยละ 30.5 กลุ่มมัธยมศึกษาคือ 16 ปี ร้อยละ 31.2 ส่วนใหญ่ของนักเรียนอาชีวศึกษา และนักเรียนมัธยมศึกษา เคยมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับสตรีที่มีอาชีพบริการทางเพศแก่ชาย ร้อยละ 56 และร้อยละ 54.6 ตามลำดับ พบโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 30.8 และ ร้อยละ 21.0 ของคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ภายใน 1 ปี ตามลำดับ สำหรับการใช้อนามัย พบว่า มีการใช้กันน้อยมาก โดยในกลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษาใช้ทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์เพียง ร้อยละ 5.8 และไม่ใช้เลย ร้อยละ 52.5 สำหรับกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษา ก็เช่นกัน ใช้ทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์เพียง ร้อยละ 5 และไม่ใช้เลย ร้อยละ 60.5 และจากการศึกษาความสัมพันธ์ของการใช้อนามัย กับการป่วยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบว่า ผู้ที่ไม่ใช้อนามัยจะเสี่ยงต่อการป่วย เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ ประมาณ 4 เท่า ของผู้ที่ใช้อนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์

จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 36-95) ศึกษาเรื่องการมีเพศสัมพันธ์และการคุมกำเนิดของกลุ่มนักเรียนวันรุ่น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสามัญญ จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวนตัวอย่างที่ศึกษา 836 คน เป็นชาย 411 คน หญิง 425 คน เลือกตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มแบบชั้นภูมิ และทำการเก็บข้อมูลในช่วงปีการศึกษา 2530 โดยใช้แบบสอบถามให้นักเรียนเป็นผู้ตอบด้วยตนเอง ผลการศึกษาพบว่า ร้อยละ 23.3 ของกลุ่มนักเรียนที่ศึกษา มีประสบการณ์มีเพศสัมพันธ์ โดยในเพศชาย เคยมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี ร้อยละ 27.5 ของเพศชายทั้งหมด วัยรุ่นหญิงมีเพศสัมพันธ์กับคนรัก ร้อยละ 5.9 ของวัยรุ่นหญิงทั้งหมด อายุเฉลี่ยของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก 16 ปี วัยรุ่นชายเคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 38.5

สุนักตร์ วาณิชเสณี และขจิต ชัยัญญา (2533: 76-80) ศึกษา ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมเพศสัมพันธ์ ต่อการติดเชื้อเอดส์ ของนักเรียนชาย ชั้น มัธยมศึกษา 4-6 เขตกรุงเทพมหานคร จากการสุ่มตัวอย่าง จำนวน 289 ราย พบว่า นักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 22.7 โดยมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 14-16 ร้อยละ 72 และเริ่มมีอายุน้อยที่สุดคือ 9 ปี นักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 6.4 และนักเรียนที่มีเพศสัมพันธ์เคยใช้อนามัยเพียงครั้งหนึ่ง มีนักเรียนใช้ทุกครั้ง ร้อยละ 27.6

ศุภจรี วจิวิวัฒน์ (2533: 37-97) ได้ศึกษา ความรู้ ทักษะ ทักษะ ประสิทธิภาพเกี่ยวกับ เรื่องเพศและโรคเอดส์ ของนักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปีการศึกษา 2532 เขตกรุงเทพฯ จำนวน 357 คน พบว่า นักเรียนชายเคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 53.5 ส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์กับ โสเภณี ร้อยละ 81.7 รองลงมา มีเพศสัมพันธ์กับคู่อีก ร้อยละ 52.4 นักเรียนที่มีเพศสัมพันธ์เคยป่วยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 23.7

สุนา ชมภูทวีป และคณะ (2530: 1-29) ได้ศึกษา ความรู้ ทักษะ และประสิทธิภาพ ทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษา ในกรุงเทพมหานคร เมื่อพฤศจิกายน 2529 จำนวน 4,377 คน จากการสุ่มตัวอย่างโรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐบาล และโรงเรียนเอกชน โดยคิดจากสัดส่วนของ นักเรียน ได้ตัวอย่างจากโรงเรียนรัฐบาล 15 โรงเรียน เอกชน 6 โรงเรียน สุ่มตัวอย่าง นักเรียนแต่ละโรงเรียน จากการเลือกเพียง 1 ห้องเรียน ในแต่ละชั้นเรียน ทำการเก็บข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามที่ให้นักเรียนเป็นผู้ตอบเอง จากการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีประสิทธิผล เกี่ยวกับการร่วมเพศ ร้อยละ 6.4 พบในเพศชายร้อยละ 12.0 เพศหญิงร้อยละ 1.1 ในกลุ่ม เพศชายมีประสิทธิผลรักร่วมเพศ ร้อยละ 3.6 และมีประสิทธิผลเกี่ยวโสเภณี ร้อยละ 9.0

ชลอศรี แดงเปี่ยม และประยงค์ ลิ่มตระกูล (2528: 66-140) ได้ศึกษาปัจจัยส่งเสริม พฤติกรรมทางเพศที่มีผลต่อการเป็นกามโรคของนักเรียนชาย ที่มีอายุ 15-19 ปี ซึ่งกำลังศึกษา ในสถานศึกษาเขตอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีวศึกษา และ พาณิชย์การ ทั้งโรงเรียนรัฐบาลและเอกชน เมื่อปีการศึกษา 2526 จำนวน 458 คน พบว่า นักเรียนชายเคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 52.8 โดยส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี ร้อยละ 85.9 ในกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์เคยได้รับการตรวจว่าเป็นกามโรค ร้อยละ 16.4

ชวนชม สกนธวัฒน์ และคณะ (2529: 1-91) ได้ศึกษา ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติเกี่ยวกับเพศ การเจริญพันธุ์ และการคุมกำเนิดในวัยรุ่น ศึกษาเฉพาะกรณีนักเรียน อาชีวะในจังหวัดขอนแก่น โดยใช้การศึกษาแบบกึ่งการทดลองประกอบด้วยการศึกษาทางสังคมวิทยา และมนุษยวิทยา เป็นการวิจัยแบบติดตามระยะเวลา (Time Series Design) เริ่มตั้งแต่เดือน มีนาคม 2528 ถึงเดือน กันยายน 2529 ทำการศึกษานักเรียนทั้งโรงเรียน 1,120 คน มีนัก-เรียนที่สามารถติดตามได้ตลอดระยะเวลาการวิจัยทั้งสิ้น 502 คน เป็นนักเรียนชาย 243 คน นักเรียน หญิง 259 คน ผลการศึกษาการปฏิบัติเกี่ยวกับเพศ พบว่า นักเรียนอาชีวะที่ศึกษามีเพศสัมพันธ์ก่อน

แต่งงาน ร้อยละ 52 (261 คน) เป็นนักเรียนชาย ร้อยละ 74.1 ของนักเรียนชายที่ศึกษา และนักเรียนหญิง ร้อยละ 31.3 ของนักเรียนหญิงที่ศึกษา เมื่อนักเรียนเกิดความต้องการทางเพศ ร้อยละ 30.9 ของกลุ่มตัวอย่าง กระทำการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 16.1 ไปมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อน จากการศึกษาเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัย พบว่า จำนวนผู้ที่รู้วิธีการใช้ถุงยางอนามัยได้ถูกต้อง มีเพียงร้อยละ 3.6 นอกจากนั้นยังพบว่าในช่วงก่อนเปิดเรียนมีนักเรียนเคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ประมาณร้อยละ 24 (63 คน) ในจำนวนนี้ ไปพบแพทย์เพื่อรับการรักษา ร้อยละ 52.3 ไปร้านขายยาหรือปล่อยให้หายเอง ร้อยละ 47.6

สัตหัต เสริมศรี และสิบบงษ์ ไชยพรรค (2530: 304-313) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ทางเพศของวัยรุ่นในเขตเมืองส่วนภูมิภาค ที่กำลังศึกษาในสถาบันอาชีวศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) เฉพาะที่อยู่ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ปีการศึกษา 2529 โดยสุ่มตัวอย่างนักเรียนในแต่ละโรงเรียน ได้นักเรียนจำนวน 510 คน มีอายุระหว่าง 17 - 19 ปี ส่วนใหญ่มีอายุ 19 ปี จากการศึกษาพบว่า วัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศ ร้อยละ 39.2 เพศชายเคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 62.4 เพศหญิงเคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 12.3

นฤมล รัตนไพจิตร (2533: 192-200) ได้ศึกษาความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพ และแบบแผนพฤติกรรมป้องกันการโรคเอดส์ ของนักเรียนชาย ที่กำลังศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.-ปวส.) เขตจังหวัดสงขลา จำนวน 320 คน พบว่า นักเรียนมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 51.2 ส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ 2-3 ครั้ง ต่อปี และไปเที่ยวในลักษณะที่เพื่อนชวน นักเรียนเคยมีแบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ทางปากและทางทวารหนัก ร้อยละ 20 และ 4.3 ตามลำดับ นักเรียนที่มีเพศสัมพันธ์ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 59 เคยเป็นกามโรค ร้อยละ 20 และพบว่าเงินที่ได้เป็นค่าใช้จ่ายต่อเดือน มีความสัมพันธ์กับการร่วมเพศทางปาก และการใช้ถุงยางอนามัย

ปราโมทย์ ประสาทกุล และคณะ (2530: 283-299) ได้ศึกษาพฤติกรรมทางเพศก่อนแต่งงาน ของวัยรุ่นในเขตเมืองและชนบท เมื่อปี พ.ศ.2529 โดยการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง วัยรุ่นชายหญิง 384 คน ที่เป็นโสด มีความรู้พอที่จะอ่านออกเขียนได้ พบว่า วัยรุ่นชายอย่างน้อย ร้อยละ 66 วัยรุ่นหญิง ร้อยละ 9 เคยมีเพศสัมพันธ์ และวัยรุ่นชายและหญิงเขตเมืองมีเพศสัมพันธ์สูงกว่า วัยรุ่นเขตชนบท และการศึกษาครั้งนี้ ได้มีการทดลองวิธีการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับการตอบพฤติกรรมทางเพศ เพื่อให้ได้อัตราการไม่ตอบมีน้อยที่สุด ผลการทดลองพบว่า ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติ-

กรรมทางเพศที่สัมพันธ์ และเชื่อถือได้นั้น สามารถรวบรวมคำตอบได้จากการให้วัยรุ่นตอบแบบสอบถามเอง โดยมี การให้ความรู้ ความคุ้นเคย การดูแลใกล้ชิด ประกอบการอธิบายแบบสอบถามอย่างละเอียด

เกื้อ วงศ์บุญสิน และ เสาวรัตน์ ปรปักษ์ขาม (2532: 79-99) ได้ศึกษาทัศนคติและพฤติกรรมทางเพศของเยาวชนไทย โดยใช้ข้อมูลจากโครงการความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติการวางแผนครอบครัวของเยาวชนไทย อายุ 15 - 24 ปี ซึ่งดำเนินการโดยสถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา เป็นเยาวชนทั้งในเขตเมืองและเขตชนบท พบว่า เยาวชนชาย ร้อยละ 52.1 เคยมีเพศสัมพันธ์ทางเพศกับหญิงบริการ และมีเพียงร้อยละ 62.3 ของเยาวชนดังกล่าว ที่มีการป้องกันการติดต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และในกรณีของการมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศ พบว่าเยาวชนเคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 17.1 โดยเยาวชนชายมีเพศสัมพันธ์ถึงร้อยละ 30.1 ขณะที่เยาวชนหญิงมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศ ร้อยละ 3.1

ศูนย์ระบาดวิทยาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (2534: 11-30) ได้ศึกษาการเฝ้าระวังความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ ของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษา จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 392 คน พบว่า มีนักศึกษาจำนวนน้อยที่มีความรู้ถูกต้องในเรื่อง การติดต่อเอดส์โดยการบริโภคโลหิต และการป้องกันการติดต่อเอดส์โดยการใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศเป็นบางครั้ง มีทัศนคติที่ยังไม่ถูกต้องเกี่ยวกับ ผู้ป่วยที่ติดเอดส์ และมีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดต่อเอดส์คือ นักเรียนชายเคยเที่ยวโสเภณีในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 28.3 โดยใส่ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้ง ร้อยละ 36.1 และไม่ใส่เลย ร้อยละ 11.3 เคยร่วมเพศกับหญิงที่ไม่ใช่โสเภณีในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 38.0 โดยใส่ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้ง ร้อยละ 35.2 และไม่ใส่เลย ร้อยละ 44.0 ส่วนในกลุ่มศึกษาหญิง พบว่า เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชาย ร้อยละ 2.4 โดยฝ่ายชายที่มีเพศสัมพันธ์ด้วยใส่ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้ง ร้อยละ 31.3 และไม่ใส่เลย ร้อยละ 37.5

Elizabeth Goodman, et al. (1989: 36-42) ได้ศึกษาความรู้ ทัศนคติ ความเชื่อ และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ โดยสำรวจในกลุ่มวัยรุ่น เมือง New York จำนวน 196 คน เป็นเพศชาย 100 คน เพศหญิง 69 คน ใช้แบบสอบถามที่ให้ผู้ตอบเขียนเอง พบว่า เคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 58 โดยร้อยละ 12 เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 25 เคยมีเพศสัมพันธ์ทางปาก ร้อยละ 8 เคยมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก จากการศึกษา กลุ่มตัวอย่างมี

ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับที่ดี แต่ยังมีความเข้าใจที่ผิดในบางประเด็น เกี่ยวกับการติดต่อของโรค คือ มีร้อยละ 52 ที่เชื่อว่าการให้เลือดสามารถติดเชื้อโรคเอดส์ได้ และในด้านพฤติกรรม ร้อยละ 39 ตอบว่าจะเปลี่ยนพฤติกรรมภายใน 6 เดือน เนื่องจากการตระหนักถึงอันตรายของโรคเอดส์

Donald P. Orr et al. (1989:86-90) ได้ทำการศึกษาพฤติกรรมทางเพศโดยวิธีตอบแบบสอบถาม และวิธีบันทึกด้วยตนเอง ของนักเรียน high school ระดับ 7, 8 และ 9 จำนวน 677 คน ร้อยละ 50 เป็นเพศชาย กลุ่มตัวอย่างมีอายุอยู่ในช่วง 12 - 16 ปี โดยเฉลี่ยมีอายุ 13.6 ปี จากการศึกษาพบว่า ร้อยละ 55 เคยมีเพศสัมพันธ์ โดยมีร้อยละ 7 มีเพศสัมพันธ์ใน อาทิตย์ที่ผ่านมา เพศชายเคยมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ 70 ในขณะที่เพศหญิงมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ 41 โดยที่ประสบการณ์ทางเพศจะเพิ่มขึ้นตามอายุ เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบว่า ร้อยละ 8 เคยป่วยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เมื่อทดสอบความสัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์พบว่า คนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ระดับมาก มีความสัมพันธ์กับการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ( $\chi^2 = 0.66$ )

Michele D. Kipke et al. (1990: 1149-67) ได้รวบรวมการศึกษาเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ของกลุ่มวัยรุ่นในสหรัฐอเมริกา จากการสำรวจต่าง ๆ พบว่า ในเพศชายเคยมีเพศสัมพันธ์ประมาณ ร้อยละ 60 ในเพศหญิงเคยมีเพศสัมพันธ์ประมาณ ร้อยละ 50 โดยเฉลี่ยมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 16 ปี มีบางการศึกษาพบว่า อายุต่ำสุดของการมีเพศสัมพันธ์เฉพาะในเขตเมือง เท่ากับ 12 ปี สำหรับการร่วมเพศทางทวารหนัก พบว่ามีอยู่ ร้อยละ 10 - 26 ในเพศชาย ร้อยละ 39 เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงมากกว่า 2 คนภายใน 1 ปี และในเพศหญิง ร้อยละ 17 เคยมีเพศสัมพันธ์กับชายมากกว่า 2 คนภายใน 1 ปี

จากการศึกษาวิจัยดังกล่าวจะเห็นได้ว่า พฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นในประเทศไทย พบสัดส่วนของการเคยมีเพศสัมพันธ์แตกต่างกัน ตามกลุ่มที่ศึกษาระหว่าง กลุ่มนักเรียน สายสามัญ สายวิชาชีพ และวัยรุ่นทั่วไป มีสัดส่วนอยู่ในช่วง ร้อยละ 23.3 - 66 (ไม่รวมการศึกษาของ สุนา ชมพทวีป และคณะ เนื่องจากกลุ่มที่ศึกษามีอายุต่ำกว่าการศึกษาอื่น คือรวมนักเรียนชั้น ม.1 - ม.3 ด้วย) เพศชายมีเพศสัมพันธ์ในช่วง ร้อยละ 27.5 - 74.1, เพศหญิงมีเพศสัมพันธ์อยู่ในช่วง ร้อยละ 1.6 - 31.1 และเพศชายส่วนใหญ่เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ซึ่งอยู่ใน

ช่วง ร้อยละ 54.6-85.9 และความแตกต่างในพื้นที่น่าจะเป็นปัจจัยที่สำคัญอย่างหนึ่ง รวมทั้งวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม จะเห็นว่าการที่ผู้วิจัยเข้าไปติดตามข้อมูลอย่างต่อเนื่อง ในการศึกษาของ ชวนชม สกลชนวัฒน์ และคณะ จะได้ข้อมูลที่สูงกว่า การศึกษา สัตกัต เสริมศรี และสิบบงษ์ ไชยพรรค ซึ่งเป็นพื้นที่เดียวกัน และศึกษาในกลุ่มอายุใกล้เคียงกัน และเมื่อเทียบกับ การศึกษาในต่างประเทศ สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ในประเทศไทยโดยเฉลี่ยต่ำกว่า เล็กน้อย และ พฤติกรรมทางเพศเกี่ยวกับการเที่ยวหญิงโสเภณีในเวลา 1 ปี พบอยู่ในช่วง ร้อยละ 27.5 - 56 และมีอัตราการไม่ใช้ถุงยางอนามัยอยู่ในระดับสูง (ร้อยละ 37.8-60.5) ส่วนอัตราการป่วยด้วย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบว่า มีสัดส่วนอยู่ในช่วงร้อยละ 13.9 - 38.5 ของกลุ่มที่ศึกษา

## 2.2 ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

### รายได้

จากการศึกษาของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 74-77) พบว่าค่าใช้จ่ายประจำเดือน ที่ได้รับ เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียน ศุภจรี วจิวิวัฒน์ (2533: 59) พบว่า นักเรียนชายที่ได้รับค่าใช้จ่ายมาก มีประสบการณ์ทางเพศสูงกว่า นักเรียนชายที่ได้รับ ค่าใช้จ่ายน้อยกว่า เช่นเดียวกับ ชลอศรี แดงเปี่ยม และประยงค์ ลิมตระกูล (2526: 69-70) พบว่า นักเรียนชายที่มีรายได้สูง มีพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการเป็นกามโรคมากกว่า นักเรียน ที่มีรายได้ต่ำ และนฤมล รัตนไพจิตร (2533: 188-200) พบว่า รายได้มีความสัมพันธ์กับ การมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี การร่วมเพศทางปาก และการใช้ถุงยางอนามัย

### บ้านพักขณะเรียน

จากการศึกษาของ ศุภจรี วจิวิวัฒน์ (2533: 59) พบว่า นักเรียนชายที่พักอาศัยอยู่กับ บิดามารดา มีประสบการณ์ทางเพศต่ำที่สุด รองลงมาได้แก่ นักเรียนชายที่พักอยู่กับบิดาหรือมารดา และนักเรียนที่พักอยู่กับญาติ ส่วนนักเรียนที่พักอยู่หอพักหรือกับเพื่อนนั้น มีประสบการณ์ทางเพศสูงสุด เช่นเดียวกับ ชลอศรี แดงเปี่ยม และประยงค์ ลิมตระกูล (2526: 73-74) ที่พบว่า บุคคลและ สถานที่พักอาศัย มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศที่มีผลต่อการเป็นกามโรค แต่ไม่สอดคล้องกับ การศึกษาของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 76-78) ที่พบว่า ลักษณะที่อยู่อาศัย ไม่มีความสัมพันธ์

กับการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียน ลัดทัด เสริมศรี และสิบลักษณ์ ไชยพรรค (2530: 309) พบว่า บุคคลที่นักอาศัยด้วย ไม่แสดงให้เห็นความแตกต่างทางเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่น และในการศึกษาของ สมชาย ลักษณะานรักษ์ (2527:106-110) พบว่า ความมีอิสระในที่นี้ไม่สามารถทำนายนพฤติกรรม การป้องกันกามโรคได้

### โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว

จากการศึกษาของ ศุภจรี วจิวิวัฒน์ (2533: 58) พบว่า นักเรียนชายที่บิดามารดาอยู่ ร่วมกัน มีประสบการณ์ทางเพศต่ำกว่า นักเรียนชายที่บิดามารดาไม่ได้อยู่ด้วยกัน แต่ไม่สอดคล้อง กับการศึกษาของ รัชวีวรรณ วุฒิปะลิตถิ (2526: 119) ที่พบว่า นักเรียนที่มีบิดาและมารดาอยู่ ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าขาดกัน และผ่าสโตผ่าสหนึ่งถึงแก่กรรม ทั้ง 4 กลุ่มมีประสบการณ์ทางเพศ ไม่แตกต่างกัน

### การติ่มสุรา

จากการศึกษาของ วัฒนา วุฒิวรรณ (2532: 80-85) ที่ศึกษาวิเคราะห์เปรียบเทียบ ปัจจัยการใช้และไม่ใช้ถุงยางอนามัยเพื่อการป้องกันกามโรค และโรคเอดส์ ในกลุ่มผู้ชายที่มีอัตรา เสี่ยงสูง ณ.ศูนย์กามโรค เขต 3 จังหวัดชลบุรี พบว่า ผู้ชายที่มาใช้บริการ ส่วนใหญ่จะติ่มสุรา ก่อนมีเพศสัมพันธ์ และพบว่ากลุ่มที่ใช้และไม่ใช้ถุงยางอนามัย มีการติ่มสุราที่แตกต่างกัน และการ การศึกษาของ บุษบา ศิริชัย (2534: 45) ที่ศึกษาพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของสามีที่มารับ บริการด้านวางแผนครอบครัว หรือมาเยี่ยมภรรยาที่มารับบริการที่โรงพยาบาลแม่และเด็ก จังหวัด ราชบุรี ก็พบว่า การติ่มสุรา เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์

### การอ่านหนังสือไป หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ

จากการศึกษาของ รัชวีวรรณ วุฒิปะลิตถิ (2526: 102) พบว่านักเรียนชายอ่านหนังสือ ลามกหรือดูงานโป๊ทั่วไป ร้อยละ 90.9 นักเรียนหญิง ร้อยละ 46.6 การศึกษาของ ศุภจรี วจิวิวัฒน์ (2533: 46) พบนักเรียนชายอ่านหนังสือเกี่ยวกับการแสดงทางเพศ ร้อยละ 94.7 ขวณชม สกนธวัฒน์ และคณะ (2529: ก-ข) พบว่า พฤติกรรมที่มีส่วนกระตุ้นทางเพศในระดับ

ไม่รุนแรง พบสูงในช่วงกลางปีการศึกษา โดยมีการอ่านหนังสือไปและคุณภาพไปทั่วไป ร้อยละ 44.8 สำหรับพฤติกรรมที่มีส่วนกระตุ้นทางเพศในระดับรุนแรง พบสูงในช่วงกลางปีการศึกษาเช่นกัน โดยพบว่า มีการอ่านหนังสือปกขาวและคุณภาพการร่วมเพศ ร้อยละ 33.1 และการศึกษาของจุฑามาศ นุชนารถ (2531: 75-80) พบว่า การอ่านหนังสือลามกหรือคุณภาพการร่วมเพศ มีความสัมพันธ์กับประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < 0.01$ )

### การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ

จากการศึกษาของ รัชวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์ (2526: 102) พบว่า นักเรียนชายคุณภาพ-ยอนตร์เกี่ยวกับการร่วมเพศ ร้อยละ 44.2 นักเรียนหญิงร้อยละ 9.6 การศึกษาของ ศกจิวิจิวัฒน์ (2533: 46) พบนักเรียนชายคุณภาพยอนตร์ วิดีโอการแสดงการมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 96.4 ชวนชม สกนธวัฒน์ และคณะ (2529: ก-ข) พบว่า พฤติกรรมที่มีส่วนกระตุ้นทางเพศในระดับไม่รุนแรง โดยคุณภาพยอนตร์หรือเทปโทรทัศน์ที่มีการแสดงภาพการเล่าโลม (R) ร้อยละ 33.3 พฤติกรรมการได้เห็นชายหญิงเล่าโลมกันจริง ๆ ร้อยละ 30.1 สำหรับพฤติกรรมที่มีส่วนกระตุ้นทางเพศในระดับรุนแรงพบว่า มีเคยคุณภาพยอนตร์เกี่ยวกับการร่วมเพศ (X) ร้อยละ 30.1 และเคยดูชายหญิงร่วมเพศกัน ร้อยละ 24.1 และการศึกษาของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 75-81) พบว่า การดูภาพยนตร์หรือเทปโทรทัศน์เกี่ยวกับการร่วมเพศ มีความสัมพันธ์กับประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ ของนักเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < 0.01$ )

### แหล่งความรู้เรื่องเพศ

จากการศึกษาของ รัชวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์ (2526: 117) พบว่า ความรู้ และการเรียนรู้เรื่องเพศที่นักเรียนได้รับ มาจากการอ่านหนังสือไปทั่วไป ดูภาพยนตร์ และอ่านจากคอลัมน์หนังสือ (เพศชาย ร้อยละ 37.8, 29.9 และ 38.9 เพศหญิง ร้อยละ 27.2, 30.4 และ 49.2 ตามลำดับ) และในการศึกษาของ สุนา ชมพทวีป และคณะ (2530: 8) พบว่านักเรียนได้รับแหล่งข่าวข้อมูลทางเพศ จาก หนังสือ ครู เพื่อน ทีวี วิทยู มากกว่า ได้จาก แม่และพ่อ

## ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

วิริสิทธิ์ สิทธิไตรย (2532: 101-146) ได้ศึกษาความรู้เรื่องโรคเอดส์ของเยาวชนไทย โดยใช้ข้อมูลจากการสำรวจประชากรเยาวชน เมื่อ พ.ศ.2531 ซึ่งดำเนินการโดย สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา เป็นเยาวชนทั้งในเขตเมือง และเขตชนบท ได้จากการสุ่มมาภาคละ 2 จังหวัด (ไม่รวมกรุงเทพมหานคร) จังหวัดละ 2 อำเภอ อำเภอละ 2 ตำบล ตำบลละ 2 หมู่บ้าน รวมตัวอย่างทั้งสิ้น 1,018 คน พบว่าเยาวชน ร้อยละ 68.2 มีความรู้ว่าการรักษาโรคเอดส์รักษาให้หายขาดไม่ได้ ร้อยละ 47.7 บอกอาการของโรคเอดส์ได้ถูกต้อง ร้อยละ 58.6 ตอบการติดต่อของโรคเอดส์ได้ถูกต้อง และร้อยละ 41.4 ตอบถึงการป้องกันโรคเอดส์ได้ถูกต้อง และจากการศึกษา พบว่า ระหว่างความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรค และความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรค มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในระดับสูง ( $p\text{-value} = .00$ ) และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในทางบวก ในระดับปานกลาง ( $\text{Gamma} = .32 \text{ --} .40$ ) ซึ่งแสดงให้เห็นว่าผู้ที่มีความรู้ด้านใดด้านหนึ่ง ก็มักจะมีความรู้ในอีกด้านหนึ่งของโรคนี้ด้วย

วรรณิภา เรืองสัจ (2532: 99-104) ได้ศึกษาถึงความสัมพันธ์ระหว่างระดับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชนไทย กับปัจจัยทางประชากร สังคม และเศรษฐกิจของเยาวชนไทย โดยใช้ข้อมูลจาก โครงการ ความรู้ ทักษะคติและการปฏิบัติการวางแผนครอบครัวของเยาวชนไทย อายุ 15-24 ปี ซึ่งกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษานี้ เป็นกลุ่มเดียวกับการศึกษาของ วิริสิทธิ์ สิทธิไตรย โดยทำการสัมภาษณ์ระหว่างเดือน พฤษภาคม ถึง มิถุนายน 2531 ในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของ ระดับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ กับตัวแปรด้านประชากร สังคม เศรษฐกิจ ทักษะคติ และประสบการณ์ ใช้  $\chi^2$  - test ทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติ และ Gamma วัดความสัมพันธ์เชิงเนื้อหา พบว่า เขตที่อยู่อาศัย เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ การติดต่อ การป้องกัน และดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

จากการศึกษาของศูนย์ระบาดวิทยาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (2534: 29-30) พบว่า มีนักศึกษาจำนวนน้อยที่มีความรู้ถูกต้องในเรื่อง การติดเชื้อเอดส์โดยการบริโภคโลหิต และการป้องกันการติดเชื้อเอดส์ โดยการใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศเป็นบางครั้ง และในการศึกษาของ ศุภจรี วชิวิวัฒน์ (2533: ข) พบว่า ประสบการณ์ทางเพศไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียน

### ทัศนคติต่อโรคเอดส์

ในการศึกษาของ ศูนย์ระบาดวิทยาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (2534: 29-30) พบว่า มีนักศึกษาจำนวนน้อย ที่มีทัศนคติที่ยังไม่ถูกต้องเกี่ยวกับ โอกาสในการติดเชื้อของตนเอง การป้องกันการติดเชื้อ โดยการใช้ถุงยางอนามัยขณะร่วมเพศเป็นบางครั้ง และผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์ และในการศึกษาของ ศุภจรี วชิรวัฒน์ (2533: ข) พบว่า ประสบการณ์ทางเพศไม่มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อโรคเอดส์ของนักเรียน

จากแนวคิด ทฤษฎี และการศึกษาที่ผ่านมาเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมทางเพศดังกล่าว ผู้วิจัยจึงมีกรอบแนวความคิดในการวิจัยดังนี้

## กรอบแนวคิดในการทำวิจัย

Predicted Variables	Independent Vulnerable Characteristics	Independent Protected Characteristics	Outcome Variables
<ul style="list-style-type: none"> <li>- รายได้</li> <li>- บ้านพักขณะเรียน</li> <li>- โครงสร้างความสัมพันธ์ครอบครัว</li> <li>- การดื่มสุรา</li> <li>- การอ่านหนังสือไปี่ หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ</li> <li>- การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ</li> <li>- แหล่งความรู้เรื่องเพศที่ถูกต้อง</li> <li>- ความรู้โรคเอดส์</li> <li>- ทักษะติดต่อโรคเอดส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>สูง</li> <li>เป็นอิสระ</li> <li>ต่ำ</li> <li>มาก</li> <li>มาก</li> <li>มาก</li> <li>น้อย</li> <li>ต่ำ</li> <li>เชิงลบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ต่ำ</li> <li>ไม่เป็นอิสระ</li> <li>สูง</li> <li>น้อย</li> <li>น้อย</li> <li>น้อย</li> <li>มาก</li> <li>สูง</li> <li>เชิงบวก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การมีเพศสัมพันธ์</li> <li>- จำนวนครั้งของการมีเพศสัมพันธ์</li> <li>- แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์</li> <li>- การมีเพศสัมพันธ์เพศเดียวกันของเพศชาย</li> <li>- การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี</li> <li>- ความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณี</li> <li>- การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย</li> <li>- การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</li> </ul>

บทที่ 3  
วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบสำรวจ (Survey Research) ที่ศึกษาข้อมูลในช่วงระยะเวลาที่กำหนด (Cross-sectional Study) โดยเปรียบเทียบประชากร 2 กลุ่ม (A Comparative Study)

กลุ่มประชากรที่ศึกษา

กลุ่มประชากรที่ศึกษาครั้งนี้ เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6 ของโรงเรียนมัธยมสาขาสามัญ ในจังหวัดนครราชสีมา ปีการศึกษา 2534

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

ขนาดตัวอย่าง

เนื่องจากการศึกษาเปรียบเทียบประชากร 2 ชุด จึงคำนวณขนาดตัวอย่างแยกเป็นพื้นที่เขตชนบท และเขตเมือง โดยในเขตชนบทใช้จากผลการศึกษาของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 53) และเขตเมืองใช้ผลการศึกษาของ สันทัด เสริมศรี (2530: 302-313) คำนวณหาขนาดตัวอย่าง โดยใช้สูตร ดังนี้

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 N P (1-P)}{Z_{\alpha/2}^2 P (1-P) + N d^2} \quad (\text{Warwick, D.P. and Linninger, C.A. 1975})$$

n = ขนาดตัวอย่าง

N = จำนวนหน่วยทั้งหมดในประชากร

$Z_{\alpha/2}$  = 1.96 จากการกำหนดให้  $\alpha = .05$

P = สัดส่วนของตัวแปรการมีเพศสัมพันธ์

d = ความคลาดเคลื่อนที่ยอมให้เกิดขึ้น ในการประมาณค่าสัดส่วน

$$= \frac{Z_{\alpha/2} \sqrt{P (1-P)}}{N}$$

### ขนาดตัวอย่างเขตชนบท

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 5394 \cdot (.23)(.77)}{(1.96)^2 \cdot (.23)(.77) + (5394)(.029)^2}$$

$$= 703.5$$

705 คน

### ขนาดตัวอย่างเขตเมือง

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 8550 \cdot (.39)(.61)}{(1.96)^2 \cdot (.39)(.61) + (8550)(.042)^2}$$

$$= 488.5$$

490 คน

### วิธีการเลือกตัวอย่าง

เลือกตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มหลายขั้นตอน (Multi-Stage Random Sampling) คือ  
ขั้นแรก แบ่งโรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัดนครราชสีมา ออกเป็น เขตชนบท และ  
เขตเมือง

ขั้นที่ 2 ทำการเลือกโรงเรียนในแต่ละกลุ่ม โดยวิธี Simple Random Sampling กลุ่ม  
ละ 4 โรงเรียน โดยในเขตเมืองที่มีทั้งโรงเรียนรัฐบาล และเอกชน สุ่มตามสัดส่วนโรงเรียน  
ได้โรงเรียนรัฐบาล 3 โรงเรียน โรงเรียนเอกชน 1 โรงเรียน

ขั้นที่ 3 ในแต่ละโรงเรียนที่ตกเป็นตัวอย่าง ทำการสุ่มตัวอย่างจากชั้นเรียน ชั้นเรียนละ  
2 ห้อง โดยกำหนดให้ 2 ห้องเรียนนี้ไม่เป็นแผนการเรียนเดียวกัน ได้จำนวนตัวอย่างดังนี้

เขตชนบท				เขตเมือง			
โรงเรียน	ชาย	หญิง	รวม	โรงเรียน	ชาย	หญิง	รวม
โรงเรียน 1	118	115	233	โรงเรียนรัฐบาล 1	113	124	137
โรงเรียน 2	119	125	244	โรงเรียนรัฐบาล 1	-	229	229
โรงเรียน 3	111	88	199	โรงเรียนรัฐบาล 1	198	37	235
โรงเรียน 4	108	103	211	โรงเรียนเอกชน	84	80	164
	456	431	887		395	470	865

เมื่อตรวจสอบกับจำนวนนักเรียนทั้งหมด พบว่าตัวอย่างทั้งในเขตชนบทและเขตเมือง มีสัดส่วนของเพศชายต่อเพศหญิง ใกล้เคียงกับประชากร ดังนี้

	เพศชาย ต่อ เพศหญิงในประชากร	เพศชาย ต่อ เพศหญิงในตัวอย่าง
เขตชนบท	1 : 0.90	1 : 0.95
เขตเมือง	1 : 1.23	1 : 1.18

### เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

ใช้แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเอง โดยแยกระหว่างเพศชาย และเพศหญิง ให้นักเรียนเป็นผู้ตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง (Self-administered questionnaire) แบบสอบถามแบ่งเป็น 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลทั่วไปด้านประชากร เศรษฐกิจ สังคม ได้แก่

เพศ อายุ ภูมิลำเนาเดิม ระดับชั้นที่ศึกษา รายรับประจำเดือน ความพอเพียงของรายได้ ศาสนา สถานที่พัก อาชีพหลักของบิดา อาชีพหลักของมารดา สถานภาพสมรสของบิดา มารดา บุคคลลำดับแรกที่ปรึกษาปัญหาส่วนตัว บุคคลลำดับแรกที่ปรึกษาปัญหาทางเพศสัมพันธ์ ความสัมพันธ์ในครอบครัว การดื่มสุรา ลักษณะของเพื่อนสนิทหรือเพื่อนในกลุ่ม การได้รับความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศ และการได้รับข่าวสารโรคเอดส์

- ส่วนที่ 2 เป็นข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ จำนวนข้อ 12 ข้อ
- ส่วนที่ 3 เป็นข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติที่มีต่อโรคเอดส์ สร้างแบบ Likert Scale 3 ระดับ จำนวนข้อ 12 ข้อ
- ส่วนที่ 4 เป็นข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศ และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ หรือเป็นเหตุสนับสนุนให้เกิดพฤติกรรมทางเพศ (แบบสอบถามในภาคผนวก ก.)

### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้รับการตรวจสอบดังนี้ คือ

1. ความตรงในเชิงเนื้อหา (Content Validity) ความชัดเจน และ ความครบถ้วนของคำถาม ให้ตรงตามเนื้อหาตามวัตถุประสงค์ โดยให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 ท่าน ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ 1 ท่าน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่น 2 ท่าน ผู้เชี่ยวชาญทางด้านพฤติกรรมศาสตร์ 1 ท่าน และอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านระบาดวิทยาเชิงสังคม 1 ท่าน เป็นผู้พิจารณาตรวจสอบ เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป

หลังจากที่ได้ทำการแก้ไขปรับปรุงส่วนที่บกพร่องของแบบสอบถาม เกี่ยวกับความตรงในเชิงเนื้อหา ตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญแล้ว ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try Out) กับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ของโรงเรียนแห่งหนึ่ง ในจังหวัดนครราชสีมา ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างในการศึกษา จำนวน 80 ราย นำมาวิเคราะห์หาคุณภาพของเครื่องมือในส่วนของแบบสอบถามความรู้ 20 ข้อ และแบบสอบถามทัศนคติ 15 ข้อ ดังนี้

### แบบสอบถามความรู้

1. อำนาจจำแนก (Discrimination) นำผลการทดสอบมาหาค่าอำนาจจำแนก โดยวิธีของ Finley (ประคอง กระณสูตร 2529: 28-33) ในข้อคำถามแต่ละข้อของแบบสอบถามทั้งหมด และเลือกเฉพาะข้อคำถามที่มีค่าอำนาจจำแนกอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (รายละเอียดในภาคผนวก ข.)



ค่าอำนาจจำแนก (r) =  $\frac{P_H - P_L}{n}$

- เมื่อ  $P_H$  = จำนวนคนที่ตอบถูกในกลุ่มที่คะแนนสูง  
 $P_L$  = จำนวนคนที่ตอบถูกในกลุ่มที่คะแนนต่ำ  
 $n$  = จำนวนคนที่ตอบทั้งหมดในแต่ละกลุ่ม

2. ความยากง่าย (Difficulty) นำผลการทดสอบมาหาค่าระดับความยากง่ายของแต่ละข้อ ว่ามีระดับความยากง่ายอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่สามารถนำไปใช้ได้หรือไม่ โดยใช้สูตรของ Johnson (ประคอง กระณสูตร 2529: 27-33) กำหนดเกณฑ์พิจารณาค่าระหว่าง 0.2-0.8 (รายละเอียดในภาคผนวก ข.)

ค่าระดับความยากง่าย (P) =  $\frac{P_H + P_L}{2n}$

- เมื่อ  $P_H$  = จำนวนคนที่ตอบถูกในกลุ่มที่คะแนนสูง  
 $P_L$  = จำนวนคนที่ตอบถูกในกลุ่มที่คะแนนต่ำ  
 $n$  = จำนวนคนที่ตอบทั้งหมดในแต่ละกลุ่ม

3. ความเที่ยง (Reliability) ดูความสอดคล้องภายใน (Internal Consistency) โดยวิธีของ คูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder Richardson - 20, KR - 20) (บุญธรรม กิจปริดาปริสทธิ 2531: 130-140) เมื่อแก้ไขตัดข้อที่ใช้ไม่ได้ออก เหลือข้อคำถามความรู้ 12 ข้อ และมีค่าความเที่ยงของแบบสอบถามทั้งฉบับเท่ากับ 0.69 (รายละเอียดในภาคผนวก ข.)

$r_{kk} = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum pq}{s_c^2} \right]$

- เมื่อ  $k$  = จำนวนข้อของแบบสอบถามทั้งหมด  
 $s_c^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนรวม  
 $p$  = สัดส่วนของผู้ที่ตอบถูกแต่ละข้อ  
 $q$  = สัดส่วนของผู้ที่ตอบผิดแต่ละข้อ (1-p)

### แบบสอบถามทัศนคติ

1. อำนาจจำแนก (Discrimination) นำผลการทดสอบมาหาค่าอำนาจจำแนก โดยเทคนิคแบ่งคะแนน 50 % เป็นกลุ่มสูง กลุ่มต่ำ และใช้สูตรการทดสอบค่า  $t$  ( $t$ -test) เลือกเฉพาะข้อที่ได้ค่า  $t$  ไม่ต่ำกว่า 1.75 หรือ ค่า  $p$ -value < 0.05 จากสูตรดังนี้

$$\text{ค่าอำนาจจำแนก } (t) = \frac{\bar{X}_H - \bar{X}_L}{\frac{S_H^2}{n_H} + \frac{S_L^2}{n_L}} \quad (\text{บุญธรรม กิจปริดาภิรักษ์ที่ 2531: 137-140})$$

เมื่อ  $\bar{X}_H$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่คะแนนสูง  
 $\bar{X}_L$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่คะแนนต่ำ  
 $S_H$  = ความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มสูง  
 $S_L$  = ความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มต่ำ  
 $n_H$  = จำนวนคนในกลุ่มสูง  
 $n_L$  = จำนวนคนในกลุ่มต่ำ

2. ความเที่ยง (Reliability) ดูความสอดคล้องภายใน (Internal Consistency) โดยวิธีของ Cronbach Method หาค่า Coefficient of Alpha ( $\alpha$ ) (บุญธรรม กิจปริดาภิรักษ์ที่ 2531: 137-140) เมื่อแก้ไขข้อข้อที่ใช้ไม่ได้ ออก เหลือข้อคำถามทัศนคติ 12 ข้อ และมีค่าความเที่ยงของแบบสอบถามทั้งฉบับเท่ากับ 0.70 (รายละเอียดในภาคผนวก ข.)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left[ 1 - \frac{\sum s_i^2}{s_c^2} \right]$$

เมื่อ  $\alpha$  = ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม  
 $n$  = จำนวนข้อของแบบสอบถามทั้งหมด  
 $s_i^2$  = ความแปรปรวนรายข้อ  
 $s_c^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนรวม

## วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

เก็บรวบรวมข้อมูลในเดือน มิถุนายน 2534 หลังจากที่ได้ดำเนินการสำรวจล่วงหน้า (Pilot Project) และแก้ไขแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว โดยที่ผู้วิจัยเป็นผู้นำส่ง และเก็บรวบรวมแบบสอบถามจากนักเรียนด้วยตนเอง

### ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลมีดังนี้

1. นำหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย ติดต่อกับหน่วยงานศึกษาธิการจังหวัด เพื่อขี้อ้างวัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้ให้ทราบ และขอความร่วมมือในการเข้าดำเนินการเก็บข้อมูล
2. ผู้วิจัยเข้าพบผู้บริหารโรงเรียนตัวอย่าง ขี้อ้างวัตถุประสงค์ของการวิจัยให้ทราบ และนัดหมายกำหนด วัน เวลาที่จะไปดำเนินการเก็บข้อมูล
3. เมื่อถึงวันนัดหมาย ดำเนินการเลือกกลุ่มตัวอย่างจากทะเบียนห้องเรียน จากนั้นผู้วิจัย จะพบกลุ่มตัวอย่าง อธิบายวัตถุประสงค์การเก็บข้อมูล, อธิบายแบบสอบถามแต่ละข้อ และเน้นให้ตอบให้ครบถ้วนทุกข้อ โดยแบบสอบถามทุกฉบับจะถือเป็นความลับ ไม่ระบุชื่อผู้ตอบ แล้วให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง จัดบรรยากาศในห้อง ให้แต่ละคนตอบด้วยตนเอง หากไม่เข้าใจในข้อคำถาม ให้ถามโดยตรงกับผู้วิจัย เมื่อกลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามเสร็จเรียบร้อยแล้วให้พับเก็บใส่ซองปิดผนึกด้วยตนเอง เพื่อให้ผู้ตอบมั่นใจในการตอบที่ถือว่าเป็นความลับ ไม่สามารถระบุได้ว่าเป็นของใคร

### การเตรียมและวิเคราะห์ข้อมูล

1. การเตรียมข้อมูล นำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถาม มาตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้อง ทำการลงรหัสตามแบบคู่มือลงรหัสที่สร้างไว้ และบันทึกลงในแผ่นแม่เหล็กเก็บข้อมูล (diskette) เตรียมโปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS/PC+ (Statistical Package for Social Science) เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

## 2. ตัวแปรที่ศึกษา

### ตัวแปรอิสระ (Independent Variables)

- เขตชนบท
- เขตเมือง
- รายได้
- บ้านพักขณะเรียน
- โครงสร้างความสัมพันธ์ครอบครัว
- การดื่มสุรา
- การอ่านหนังสือไป หรือหนังสือปกเร้าอารมณ์ทางเพศ
- การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปกเร้าอารมณ์ทางเพศ
- แหล่งความรู้เรื่องเพศ
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์
- ทัศนคติต่อโรคเอดส์

### การวัดตัวแปร

1. รายได้ : จำนวนเงินที่ได้รับจากผู้ปกครอง และจากที่หาได้เอง
2. บ้านพักขณะเรียน : สถานที่พักขณะเรียนโดยแยกเป็นระดับของความไม่เป็นอิสระ คือ
 

พักกับผู้ปกครอง	ระดับความไม่เป็นอิสระ	4
พักกับญาติ	"	3
พักที่บ้านเพื่อน	"	2
พักที่บ้านเช่า, พักที่หอพัก	"	1
3. โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว : ข้อความที่ใช้วัดประกอบด้วยชุดคำถาม 4 ข้อ
  1. สถานภาพสมรสของบิดามารดา (ข้อที่ 11.)
 

พ่อแม่อยู่ด้วยกัน	ระดับคะแนนที่ให้	4
บางครั้งแยกกันอยู่จากการงาน	"	3
พ่อ หรือ/และ แม่ เสียชีวิต	"	2
หย่า	"	1

## 2. การนุดคยปรึกษาปัญหาส่วนตัวทั่วไป (ข้อที่ 12.)

พ่อ/แม่, พี่/น้อง	ระดับคะแนนที่ให้	4
ญาติ, ครู	"	3
เพื่อน	"	2
ไม่เคยปรึกษาใคร	"	1

## 3. การนุดคยปรึกษาปัญหาทางเพศ (ข้อที่ 13.)

พ่อ/แม่, พี่/น้อง	ระดับคะแนนที่ให้	4
ญาติ, ครู	"	3
เพื่อน	"	2
ไม่เคยปรึกษาใคร	"	1

## 4.1 การดูแลความประพฤติ (ข้อที่ 14.1, 14.2)

## 4.2 การเอาใจใส่เรื่องการเรียน (ข้อที่ 14.3)

## 4.3 การช่วยแก้ปัญหาเมื่อมีวิกฤติ (ข้อที่ 14.4)

## 4.4 การลงโทษ (ข้อที่ 14.5)

## 4.5 การอบรม และการให้ความรู้ (ข้อที่ 14.6)

ระดับคะแนนที่ให้    เป็นประจำ = 2    เป็นบางครั้ง = 1    ไม่เคย = 0

## 4. การดื่มสุรา

ไม่เคยดื่ม	ระดับคะแนนที่ให้	0
ดื่มนาน ๆ ครั้ง	"	1
ดื่มเป็นครั้งคราว	"	2
ดื่มน้อย ๆ	"	3
ดื่มเป็นประจำ	"	4

## 5. การอ่านหนังสือปี หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ

ไม่เคย	ระดับคะแนนที่ให้	0
เคย ประมาณเดือนละครั้ง	"	1
เคย อาทิตย์ละครั้ง	"	2
เคย 2-4 ครั้ง ใน 1 อาทิตย์	"	3
เคย ทุกวัน	"	4

6. การดูแลโทรทัศนหรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ

ไม่เคย	ระดับคะแนนที่ให้	0
เคย ประมาณเดือนละครั้ง	"	1
เคย อาทิตย์ละครั้ง	"	2
เคย 2-4 ครั้ง ใน 1 อาทิตย์	"	3
เคย ทุกวัน	"	4

7. แหล่งความรู้เรื่องเพศ

พ่อ/แม่, พี่/น้อง	ระดับคะแนนที่ให้	4
ครู, หนังสือเรียน	"	3
เพื่อน	"	2
หนังสือเกี่ยวกับเรื่องเพศ, โทรทัศน์	"	1

8. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ : ข้อความที่ใช้วัดตัวแปรความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ อยู่ในตอนที่ 2 มีทั้งหมด 12 ข้อ แบ่งเป็นความรู้ด้านต่าง ๆ คือ

1. สาเหตุของโรค ข้อที่ใช้วัดคือ ข้อที่ 1
2. ลักษณะกลุ่มอาการของโรค ข้อที่ใช้วัดคือ ข้อที่ 2
3. อาการแสดงและการดำเนินโรค ข้อที่ใช้วัดคือ ข้อที่ 3
4. การติดต่อ ข้อที่ใช้วัดคือ ข้อที่ 4 - 9
5. การป้องกันโรค ข้อที่ใช้วัดคือ ข้อที่ 10 - 12

โดยแต่ละข้อจะให้นักเรียนเลือกตอบว่าข้อความดังกล่าว ถูก ผิด หรือไม่ทราบ ไม่แน่ใจ ให้คะแนนดังนี้

ถูก	คะแนนที่ให้	1
ผิด	"	0
ไม่ทราบ ไม่แน่ใจ	"	0

10. ทักษะติดต่อโรคเอดส์ : ข้อความที่ใช้วัดตัวแปรทัศนคติต่อโรคเอดส์ อยู่ในตอนที่ 3 มีทั้งหมด 12 ข้อ โดยแต่ละข้อจะให้นักเรียนเลือกตอบว่าข้อความดังกล่าว เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย หรือไม่แน่ใจ ให้คะแนนดังนี้

ข้อความเชิงบวก (ข้อที่ 1, 3, 7, 8, 9, 11, และ 12)

เห็นด้วย	คะแนนที่ให้	3
ไม่แน่ใจ	"	2
ไม่เห็นด้วย	"	1

ข้อความเชิงลบ (ข้อที่ 2, 4, 5, 6, และ 10)

เห็นด้วย	คะแนนที่ให้	1
ไม่แน่ใจ	"	2
ไม่เห็นด้วย	"	3

ตัวแปรตาม (Dependent Variables)

พฤติกรรมเลียงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ประกอบด้วย

- การมีเพศสัมพันธ์
- จำนวนคู่ของการมีเพศสัมพันธ์
- แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์
- การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ของเพศชาย
- การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี
- ความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณี
- การไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์
- การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

การวัดตัวแปร

1. การมีเพศสัมพันธ์ : วัดจากการเคยมีประสบการณ์มีเพศสัมพันธ์ (ร่วมเพศ) หรือไม่

เคยมีเพศสัมพันธ์	คะแนนที่ให้	1
ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์	"	0

2. จำนวนคู่ของการมีเพศสัมพันธ์ : จำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วย

1 - 2 คน	คะแนนที่ให้	1
3 - 4 คน	"	2
5 - 6 คน	"	3
7 - 8 คน	"	4
> 9 คน	"	5

3. แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ : วัดจากการเคยมีพฤติกรรมเพศสัมพันธ์ โดยให้เป็นระดับคะแนนความเสี่ยง คือ

1. ทางทวารหนัก	คะแนนที่ให้	3
2. ทางช่องคลอด	"	2
3. ทางปาก	"	1

4. การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ของเพศชาย : วัดจากเพศชายที่เคยมีประสบการณ์มีเพศสัมพันธ์(ร่วมเพศ) กับเพศเดียวกัน หรือไม่

เคยมีเพศสัมพันธ์	คะแนนที่ให้	1
ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์	"	0

5. การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี : วัดจากเพศชาย ที่มีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี หรือไม่

เคยมีเพศสัมพันธ์	คะแนนที่ให้	1
ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์	"	0

6. ความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณี : วัดจากจำนวนครั้งที่เพศชายมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ในระยะเวลา 1 ปี

1 - 2 คน	คะแนนที่ให้	1
3 - 4 คน	"	2
5 - 6 คน	"	3
7 - 8 คน	"	4
> 9 คน	"	5

7. การไม่ใช้ถุงยางอนามัย : วัดจากการใส่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์

ใส่ทุกครั้ง	คะแนนที่ให้	0
ใส่บางครั้ง	"	1
ไม่ใส่เลย	"	2

8. การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ : วัดจากจำนวนครั้งที่เคยป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

### 3. สถิติที่ใช้ในการวิจัย

#### 3.1. สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics)

ข้อมูลด้าน ประชากร เศรษฐกิจ และสังคม โดยนำเสนอในรูปของตารางแสดงความถี่ (Frequencies) ร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) ของตัวแปรปริมาณทุกตัว

#### 3.2. สถิติเชิงวิเคราะห์ (Analytical Statistics)

ทดสอบความแตกต่างทางเดียว (One-sided Test) โดยใช้สถิติ

- Student's t-test, Z-test
- Mann-Whitney U Test

ทดสอบความสัมพันธ์โดยใช้สถิติ

- Discriminate Analysis เพื่อคัดเลือกตัวแปรอิสระ ที่มีความสัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียน จนสามารถแยกกลุ่มนักเรียนออกเป็น กลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์ และกลุ่มที่ไม่มีเพศสัมพันธ์
- Multiple Classification Analysis (MCA) เพื่อวิเคราะห์หาตัวแปรอิสระ ที่สามารถอธิบายการผันแปร ของพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์

ในการวิเคราะห์ทางสถิติแสดงผลระดับนัยสำคัญทางสถิติ (Level of Significance) ไว้ดังนี้

- \* แสดงนัยสำคัญทางสถิติที่  $\alpha = 0.05$
- \*\* แสดงนัยสำคัญทางสถิติที่  $\alpha = 0.01$
- \*\*\* แสดงนัยสำคัญทางสถิติที่  $\alpha = 0.001$

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบ่งออกเป็น 6 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1 แสดงผลการวิเคราะห์คุณลักษณะและปัจจัยเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่าง
  - ส่วนที่ 2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง
  - ส่วนที่ 3 แสดงลักษณะพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบทและเขตเมือง
  - ส่วนที่ 4 การวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง
  - ส่วนที่ 5 การวิเคราะห์ปัจจัยที่สามารถจำแนกนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่มีเพศสัมพันธ์
  - ส่วนที่ 6 การวิเคราะห์ปัจจัยที่สามารถทำนาย ระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย
- ส่วนที่ 1 คุณลักษณะของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

ในตารางที่ 5 แสดงลักษณะทั่วไปของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจากเขตชนบท จำนวน 887 คน และเขตเมือง จำนวน 865 คน ดังนี้

- เพศ องค์ประกอบของกลุ่มตัวอย่างด้านเพศ ใกล้เคียงกับสัดส่วนของประชากร กล่าวคือ ในเขตชนบทนักเรียนชาย มากกว่านักเรียนหญิง (51.4:48.6) และในเขตเมืองนักเรียนชาย น้อยกว่านักเรียนหญิง (45.7:54.3)
- อายุ นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุเฉลี่ย 16 ปี คือ ร้อยละ 32.4 และร้อยละ 30.7 ตามลำดับ แต่นักเรียนในเขตชนบทที่อยู่ในกลุ่มอายุน้อย (15 ปี) มีน้อยกว่านักเรียนในเขตเมือง (ร้อยละ 21.3 กับ 25.6) และนักเรียนในเขตชนบท ที่อยู่ในกลุ่มอายุมาก (17 ปี) มีมากกว่านักเรียนในเขตเมือง (ร้อยละ 29.8 กับ 24.8)

- ภูมิฐานะ กลุ่มนักเรียนเขตชนบทส่วนใหญ่ มีภูมิฐานะอยู่ในอำเภอรอบนอกของจังหวัด นครราชสีมา ร้อยละ 91.9 มีที่อยู่ใน อำเภอเมืองเพียง ร้อยละ 0.7 นอกนั้นอยู่ในจังหวัดอื่นๆ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นจังหวัดในภาคอีสาน สำหรับในกลุ่มนักเรียนเขตเมืองส่วนใหญ่ มีภูมิฐานะอยู่ใน อำเภอเมืองจังหวัดนครราชสีมา ร้อยละ 62.1 รองลงมาอยู่ในอำเภอรอบนอก ร้อยละ 26.7 และอยู่ในจังหวัดอื่น ๆ ร้อยละ 11.2

- ระดับชั้นที่กำลังศึกษา การกระจายของนักเรียนเขตชนบทและเขตเมือง ในชั้นเรียนแต่ละชั้นมีแบบแผนใกล้เคียงกันทั้งสามชั้น โดยในชั้นต่ำสุดและสูงสุด นักเรียนเขตชนบท มีมากกว่านักเรียนเขตเมืองเล็กน้อย แต่ในชั้นกลางนักเรียนเขตชนบท มีน้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 38.3:36.6, 33.5:31.1 และ 28.2:30.0 ตามลำดับ)

- รายได้ต่อเดือน นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง มีรายได้ส่วนใหญ่จากผู้ปกครอง ซึ่งนักเรียนเขตชนบท ได้รับน้อยกว่าเขตเมือง ประมาณครึ่งหนึ่ง (รายได้เฉลี่ย 336:659 บาท) เกือบครึ่งหนึ่งของนักเรียนเขตชนบท มีรายได้จากการทำงานเอง (ร้อยละ 40.7) ส่วนนักเรียนเขตเมือง ทำงานหารรายได้เองเป็นส่วนน้อย (ร้อยละ 9) ซึ่งทำให้รายได้เฉลี่ยรวมทั้งจากผู้ปกครอง และจากหาได้เองของนักเรียนเขตชนบทสูงขึ้นเล็กน้อย แต่ก็ยังน้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (รายได้เฉลี่ย 413:682 บาท)

- ความพอเพียงของรายได้ นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่มีรายได้ พอใช้ แต่ไม่เหลือเก็บ (ร้อยละ 64.9 และ 61.1 ตามลำดับ) โดยที่นักเรียนเขตชนบทมีรายได้เหลือใช้ น้อยกว่าเขตเมือง (ร้อยละ 19.5:26.5)

- ที่นักรับชมที่เรียน นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่นักกับผู้ปกครอง โดยที่นักเรียนเขตชนบท นักรับชมผู้ปกครองมากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 87.9 กับ 74.8) และนักเรียนเขตชนบท นักรับชมญาติพี่น้อง บ้านเพื่อน บ้านเช่า หอนักและอื่นๆ น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 6.3 กับ 11.6 และ 5.8 กับ 13.6)

- อาชีพหลักของบิดา ภาพโดยทั่วไป จะเห็นว่าบิดาของนักเรียนเขตชนบท มีรายได้จากการทำงานที่ให้เงินเดือนประจำ น้อยกว่าบิดาของนักเรียนเขตเมือง กล่าวคือ อาชีพหลักของบิดานักเรียนเขตชนบท ส่วนใหญ่บิดาประกอบอาชีพหลักคือ เกษตรกรรม (ร้อยละ 61.3) ในขณะที่นักเรียนเขตเมือง ส่วนใหญ่บิดาประกอบอาชีพหลักคือ รับราชการ ทหาร ตำรวจ (ร้อยละ 38) บิดาของนักเรียนเขตเมือง มีอาชีพหลักด้านค้าขาย และเป็นพนักงานบริษัทเอกชน รัฐวิสาหกิจ มากกว่าบิดาของนักเรียนเขตชนบท เป็น 3 เท่า และ 4 เท่า ตามลำดับ (ร้อยละ 21.4:6.9 และ 6.8:0.7) ส่วนอาชีพหลักอื่น ๆ เช่น รับจ้าง/กรรมกร อาชีพอิสระ อยู่ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน รวมทั้งสัดส่วนของบิดาที่เสียชีวิตและไม่ได้ทำงานด้วยเช่นกัน

- อาชีพหลักของมารดา มารดาของนักเรียนเขตชนบท ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพหลักทางเกษตรกรรม ซึ่งมากกว่ามารดาของนักเรียนเขตเมือง ประมาณ 4 เท่า (ร้อยละ 59.6:14.7) ในขณะที่นักเรียนเขตเมือง ส่วนใหญ่มารดาเป็นแม่บ้าน ซึ่งมากกว่านักเรียนเขตชนบท ประมาณ 2 เท่า (ร้อยละ 36.0:15.2) และเช่นเดียวกับบิดา ที่มารดาของนักเรียนเขตชนบท มีรายได้จากการทำงานที่ให้เงินเดือนประจำ น้อยกว่ามารดาของนักเรียนเขตเมือง คือ มารดานักเรียนเขตชนบทมีอาชีพรับราชการ/ทหาร/ตำรวจ และ พนักงานบริษัทเอกชน/รัฐวิสาหกิจ น้อยกว่ามารดาของนักเรียนเขตเมือง 6 เท่า และ 4 เท่า (ร้อยละ 1.7:12.6 และ 0.3:1.3) และค้าขายมากกว่าเช่นกัน (ร้อยละ 27.6 กับ 16.6) ส่วนอาชีพหลักอื่น ๆ เช่น รับจ้าง/กรรมกร อาชีพอิสระ อยู่ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน รวมทั้งสัดส่วนของมารดาที่เสียชีวิตและไม่ได้ทำงานด้วยเช่นกัน

**ตารางที่ 5** แสดงคุณลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศ</b>	(887)		(865)	
ชาย	456	51.4	395	45.7
หญิง	431	48.6	470	54.3
<b>อายุ (ปี)</b>	(886) <sup>1M</sup>		(864) <sup>1M</sup>	
14	17	1.9	66	7.6
15	189	21.3	221	25.6
16	287	32.4	265	30.7
17	264	29.8	214	24.8
18	111	12.5	81	9.4
19	14	1.6	14	1.6
20	4	0.5	3	0.3
ค่าเฉลี่ย	16.36		16.08	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.50		1.18	
<b>ภูมิลำเนาเดิม</b>	(887)		(865)	
อ.เมือง	6	0.7	537	62.1
อ.อื่น ๆ ในจ.นครราชสีมา	815	91.9	231	26.7
จ.อื่น ๆ ในภาคอีสาน	54	6.1	63	7.3
จ.อื่น ๆ ในภาคกลาง	11	1.2	25	2.9
จ.อื่น ๆ ในภาคเหนือ	1	0.1	6	0.7
จ.อื่น ๆ ในภาคใต้	0	0.0	3	0.3

**ตารางที่ 5 (ต่อ)**

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตรชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ระดับการศึกษา</b>	(887)		(865)	
มัธยมศึกษาปีที่ 4	340	38.3	317	36.6
มัธยมศึกษาปีที่ 5	250	28.2	262	30.3
มัธยมศึกษาปีที่ 6	297	33.5	286	31.1
<b>รายได้จากผู้ปกครอง / เดือน</b>	(877) <sup>10M</sup>		(862) <sup>3M</sup>	
ไม่ได้รับรายได้	13	1.5	2	0.2
ต่ำกว่า 500 บาท	681	77.7	251	29.1
500 - 999 บาท	149	17.0	458	51.1
1000 - 1499 บาท	30	3.4	106	12.3
1500 - 1999 บาท	2	0.2	22	2.6
มากกว่า 2000 บาท	2	0.2	23	2.7
ค่าเฉลี่ย	336.27		659.68	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	232.96		392.80	
<b>รายได้จากหาได้เอง / เดือน</b>	(879) <sup>8M</sup>		(863) <sup>2M</sup>	
ไม่หารายได้เอง	521	59.3	785	91.0
ต่ำกว่า 500 บาท	328	37.3	67	7.8
500 - 999 บาท	26	3.0	9	1.0
1000 - 1499 บาท	2	0.2	1	0.1
มากกว่า 1500 บาท	2	0.2	1	0.1
ค่าเฉลี่ย	76.14		24.95	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	148.98		115.83	

ตารางที่ 5 (ต่อ)

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>รายได้ทั้งหมด / เดือน</b>	(877) <sup>LOM</sup>		(862) <sup>SM</sup>	
ต่ำกว่า 500 บาท	616	70.3	231	26.8
500 - 999 บาท	215	24.5	465	53.9
1000 - 1499 บาท	37	4.2	119	13.8
1500 - 1999 บาท	7	0.8	24	2.8
2000 หรือมากกว่า	2	0.2	23	2.7
ค่าเฉลี่ย	413.14		682.57	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	268.72		394.35	
<b>ความพอเพียงของรายรับ / เดือน</b>	(887)		(865)	
ไม่พอใช้	112	12.7	75	8.7
พอเพียง	575	64.9	529	61.1
พอเพียงและเหลือใช้	173	19.5	229	26.5
บางครั้งพอบางครั้งไม่พอ	26	2.9	32	3.7
<b>ที่พักในปัจจุบัน</b>	(887)		(865)	
พักกับผู้ปกครอง	780	87.9	647	74.8
พักกับญาติ / พี่, น้อง	56	6.3	100	11.6
พักที่บ้านเพื่อน	4	0.5	4	0.5
พักบ้านเช่า	34	3.8	39	4.5
พักที่หอพัก	8	0.9	72	8.3
อื่น ๆ	5	0.6	3	0.3

**ตารางที่ 5 (ต่อ)**

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>อาชีพหลักของบิดา</b>	(886) <sup>1M</sup>		(865)	
เกษตรกรกรรม	543	61.3	134	15.5
รับจ้าง/กรรมกร	61	6.9	63	7.3
ค้าขาย	61	6.9	185	21.4
รับราชการ/ทหาร, ตำรวจ	115	13.0	329	38.0
พนักงานบริษัทเอกชน, รัฐวิสาหกิจ	6	0.7	59	6.8
ผู้ประกอบอาชีพอิสระ	50	5.6	58	6.7
อื่น ๆ เช่น เลี้ยงชีวิต, ไม่ได้ทำงาน	50	5.6	38	4.3
<b>อาชีพหลักของมารดา</b>	(886) <sup>1M</sup>		(865)	
เกษตรกรกรรม	528	59.6	127	14.7
แม่บ้าน	135	15.2	311	36.0
รับจ้าง/กรรมกร	18	2.0	22	2.5
ค้าขาย	147	16.6	237	27.4
รับราชการ/ทหาร, ตำรวจ	15	1.7	109	12.6
พนักงานบริษัทเอกชน, รัฐวิสาหกิจ	3	0.3	11	1.3
ผู้ประกอบอาชีพอิสระ	28	3.2	33	3.8
อื่น ๆ เช่น เลี้ยงชีวิต, ไม่ทราบ	12	1.4	15	1.7

หมายเหตุ : 1.M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

ตารางที่ 6 แสดงโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ตกเป็นกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

- ความสัมพันธ์ของบิดามารดา นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่ความสัมพันธ์ของบิดามารดา จะอยู่ด้วยกัน (ร้อยละ 84.3 กับ 80.7) ที่เหลือในเขตชนบทและในเขตเมือง บิดามารดาบางครั้งแยกกันอยู่เนื่องจากการงาน (ร้อยละ 6.0 และ 7.7) บิดาหรือมารดาเสียชีวิตหรือเสียชีวิตทั้งคู่ (ร้อยละ 3.3 และ 5.8) และบิดามารดาหย่าหรือแยกกัน (ร้อยละ 6.4 และ 5.8)
- บุคคลแรกที่บุคคลไปศึกษาไปหาส่วนตัว กลุ่มนักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง มีแบบแผนการศึกษาไปหาส่วนตัวเหมือนกัน คือ ส่วนใหญ่บุคคลแรกเป็น มารดา (ร้อยละ 37.1 กับ 39.5) โดยศึกษานิดาน้อยกว่ามารดา ประมาณ 4 เท่า ทั้งเขตชนบทและเขตเมือง (ร้อยละ 9.1 กับ 8.5) รองจากมารดา ได้แก่ พี่น้อง ซึ่งเขตชนบทจะศึกษาเพื่อน มากกว่าเขตเมือง (ร้อยละ 35.1 กับ 27.2) มีบางส่วนศึกษา พี่ น้อง (ร้อยละ 8.1 และ 13.8) และมีส่วนน้อยที่ศึกษาญาติ หรือครู (ร้อยละ 2.5 และ 2.1) โดยยังมีนักเรียนที่ไม่เคยศึกษาใคร ทั้งเขตชนบทและเขตเมือง (ร้อยละ 8.1 และ 8.9)
- บุคคลแรกที่บุคคลไปศึกษาเพศสัมพันธ์ ส่วนใหญ่นักเรียนเขตชนบท จะบุคคลไปศึกษาไปหาเพศสัมพันธ์ กับ พี่น้อง เป็นบุคคลแรก ซึ่งมากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 36.4 กับ 29.9) แต่นักเรียนเขตเมืองส่วนใหญ่จะศึกษา มารดา เป็นบุคคลแรก มากกว่านักเรียนเขตชนบท (ร้อยละ 35.6 กับ 28.5) มีส่วนน้อยที่ศึกษานิดา ซึ่งน้อยกว่ามารดา ประมาณ 4 เท่า ทั้งเขตชนบทและเขตเมือง (ร้อยละ 8.0 กับ 7.1) มีบางส่วนศึกษาญาติ หรือน้อง (ร้อยละ 7.3 กับ 7.7) และมีส่วนน้อยที่ศึกษา ครู แพทย์ (ร้อยละ 3.0 กับ 1.3) แต่มีนักเรียนส่วนหนึ่งในเขตชนบทและเขตเมือง ที่ไม่เคยศึกษาใครเลย ถึงร้อยละ 18.8 กับ 18.4 ตามลำดับ
- ความสัมพันธ์ภายในครอบครัว โดยภาพรวม นักเรียนเขตชนบทมีความสัมพันธ์ในครอบครัว ต่ำกว่านักเรียนเขตเมือง กล่าวคือ ในระดับความสัมพันธ์สูง นักเรียนเขตชนบท มีน้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 17.9:27.5) ส่วนในระดับความสัมพันธ์ต่ำ นักเรียนเขตชนบทมีมากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 22.0:17.3) โดยที่ค่าเฉลี่ยความสัมพันธ์ในครอบครัว ของนักเรียนเขตชนบท ต่อบริเวณเขตเมือง เท่ากับ 18.66:19.39

**ตารางที่ 6 แสดงโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา**

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ความสัมพันธ์ของบิดามารดา</b>	(886) <sup>1M</sup>		(865)	
บิดามารดาอยู่ด้วยกัน	748	84.3	698	80.7
บางครั้งแยกกันอยู่จากการงาน	53	6.0	67	7.7
บิดาหรือ/และมารดาเสียชีวิต	29	3.3	50	5.8
หย่า, แยก	57	6.4	50	5.8
<b>บุคคลแรกที่บุคคลผู้ปรึกษาไปหาล้วนตัว</b>	(884) <sup>2M</sup>		(865)	
บิดา	80	9.1	74	8.5
มารดา	328	37.1	342	39.5
พี่ / น้อง	72	8.1	119	13.8
ญาติ	15	1.7	14	1.6
เพื่อน	310	35.1	235	27.2
ครู	7	0.8	4	0.5
ไม่เคยปรึกษาใคร	72	8.1	77	8.9
<b>บุคคลแรกที่บุคคลผู้ปรึกษาไปหาเพศสัมพันธ์</b>	(883) <sup>3M</sup>		(865)	
บิดา	53	6.0	61	7.1
มารดา	252	28.5	308	35.6
พี่ / น้อง	55	6.2	60	6.9
ญาติ	10	1.1	7	0.8
เพื่อน	321	36.4	259	29.9
ครู, แพทย์	26	3.0	11	1.3
ไม่เคยปรึกษาใคร	166	18.8	159	18.4

**ตารางที่ 6 (ต่อ)**

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับความล้มเหลวภายในครอบครัว	(885) <sup>2M</sup>		(865)	
ระดับต่ำ	195	22.0	150	17.3
ระดับปานกลาง	532	60.1	477	55.2
ระดับสูง	158	17.9	238	27.5
ค่าเฉลี่ยคะแนนความล้มเหลว		18.66		19.39
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน		3.10		3.12

หมายเหตุ : 2.M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

จากตารางที่ 7 พบว่า นักเรียนชายในเขตชนบท ตี๋มสุรามากกว่า นักเรียนชายเขตเมือง (ร้อยละ 51.9 กับ 44.3) แต่มีแบบแผนการตี๋มสุรา ไม่แตกต่างกัน กล่าวคือ ส่วนใหญ่ตี๋มน้อยกว่าเดือนละครั้ง (ร้อยละ 33.4 กับ 29.1) รองลงมาคือ ตี๋มเดือนละ 1-2 ครั้ง (ร้อยละ 12.8 กับ 10.4) ส่วนน้อยเท่านั้นที่ตี๋มอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง (ร้อยละ 3.1 กับ 3.5) และมีส่วนน้อยที่จจะตี๋มแล้วแต่โอกาส (ร้อยละ 2.6 กับ 1.3) สำหรับกลุ่มนักเรียนหญิง พบว่านักเรียนหญิงเขตชนบทกับเขตเมือง มีสัดส่วนการตี๋มสุราใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 13.6 กับ 12.1) โดยนักเรียนหญิงเขตชนบทที่ตี๋มสุรทุกคน จะตี๋มน้อยกว่าเดือนละครั้ง ในขณะที่นักเรียนหญิงเขตเมืองที่ตี๋มสุรา ส่วนใหญ่ตี๋มน้อยกว่าเดือนละครั้ง (ร้อยละ 11.5) และมีเป็นส่วนน้อยที่ตี๋มเดือนละ 1-2 ครั้ง (ร้อยละ 0.6)

ตารางที่ 7 แสดงการตี๋มสุราของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย และเพศหญิงที่ศึกษา

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การตี๋มสุรา (เพศชาย)	(455) <sup>..M</sup>		(395)	
ไม่เคยตี๋ม	219	48.1	220	55.7
ตี๋มน้อยกว่าเดือนละครั้ง	152	33.4	115	29.1
ตี๋มเดือนละ 1-2 ครั้ง	58	12.8	41	10.4
ตี๋มอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง	14	3.1	14	3.5
ตี๋มเมื่อแล้วแต่โอกาส	12	2.6	5	1.3
การตี๋มสุรา (เพศหญิง)	(431)		(470)	
ไม่เคยตี๋ม	374	86.4	413	87.9
ตี๋มน้อยกว่าเดือนละครั้ง	57	13.6	54	11.5
ตี๋มเดือนละ 1-2 ครั้ง	0	0.0	3	0.6

หมายเหตุ : ..M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

ตารางที่ 8 ระบุว่า กลุ่มนักเรียนเขตชนบทส่วนใหญ่มีเพื่อนสนิทหรือเพื่อนในกลุ่ม สิบบุหรี ต่อมสุรา และเทียวกลางคืน ร้อยละ 62.2, 61.3, และ 71.7 ตามลำดับ ซึ่งมากกว่านักเรียน เขตเมือง ที่มีเพียง ร้อยละ 40.6, 43.4, และ 43.7 ตามลำดับ แต่นักเรียนทั้งเขตชนบท และเขตเมือง มีเพื่อนสนิทหรือเพื่อนในกลุ่มที่เป็นชายนิสัยหญิง(ตุ๊ด) ไม่แตกต่างกัน (ร้อยละ 20.8 กับ 21.9)

**ตารางที่ 8** แสดงพฤติกรรมการสิบบุหรี ต่อมสุรา การเทียวกลางคืน และลักษณะนิสัย ของเพื่อนสนิทหรือเพื่อนในกลุ่ม ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สิบบุหรี	(886) <sup>..M</sup>		(865)	
ไม่มี	335	37.8	514	59.4
มี	551	62.2	351	40.6
ต่อมสุรา	(886) <sup>..M</sup>		(865)	
ไม่มี	344	38.8	490	56.6
มี	542	61.2	375	43.4
เทียวกลางคืน	(886) <sup>..M</sup>		(865)	
ไม่มี	251	28.3	487	56.3
มี	635	71.7	378	43.7
เป็นชายนิสัยหญิง (ตุ๊ด)	(886) <sup>..M</sup>		(865)	
ไม่มี	702	79.2	675	78.1
มี	184	20.8	190	21.9

หมายเหตุ : ..M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

ตารางที่ 9 พบว่า กลุ่มนักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ได้รับความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศจากแหล่งที่คล้ายกัน คือ ส่วนใหญ่ได้จาก สื่อต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์, วิดีโอ (ร้อยละ 24.6 กับ 22.3) หนังสือเรียนเกี่ยวกับเรื่องเพศ (ร้อยละ 24.2 กับ 24.7) และหนังสือทั่วไปเกี่ยวกับเรื่องเพศ (ร้อยละ 13.4 กับ 13.0) รองมาได้จากครูในห้องเรียน (ร้อยละ 22.4 กับ 20.4) มีบางส่วนที่ได้จากเพื่อน (ร้อยละ 10.8 กับ 14.7) และมีเป็นส่วนน้อยที่ได้รับจากครอบครัว คือ จาก บิดา มารดา (ร้อยละ 3.5 กับ 4.4) และจากพี่ น้อง (ร้อยละ 1.0 กับ 0.3) ที่น่าสนใจ คือ มีนักเรียนเขตเมือง 2 คน กล่าวว่า ได้รับความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศจาก โสเภณี

ตารางที่ 9 แสดงแหล่งความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา

แหล่งให้ความรู้ เกี่ยวกับเรื่องเพศ อันดับแรก	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(887)		(865)	
บิดา / มารดา	31	3.5	38	4.4
พี่ / น้อง	9	1.0	3	0.3
ครูในห้องเรียน	198	22.4	176	20.4
หนังสือเรียนเกี่ยวกับเรื่องเพศ	215	24.2	213	24.7
เพื่อน	96	10.8	127	14.7
หนังสือทั่วไปเกี่ยวกับเรื่องเพศ	119	13.4	112	13.0
โทรทัศน์, วิดีโอ	218	24.6	193	22.3
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	1	0.1	1	0.1
สถานเริงรมย์ (โสเภณี)	0	0.0	2	0.2

จากตารางที่ 10 แหล่งที่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบทและเขตเมือง ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ มากที่สุด คือ จากสื่อสารมวลชน รองลงมา คือ จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และการสอนในโรงเรียน ตามลำดับ แต่แบบแผนการได้รับต่างกัน คือ นักเรียนเขตชนบทได้รับจากสื่อมวลชน น้อยกว่าเขตเมือง (ร้อยละ 65.7:82.7) แต่ได้รับจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กับ การสอนในโรงเรียน มากกว่าเขตเมือง (ร้อยละ 16.9:7.0 กับ 11.9:6.6) ส่วนแบบแผนการได้รับข่าวสารโรคเอดส์ จากแหล่งอื่นๆ ไม่แตกต่างกัน ที่น่าสนใจคือ มีนักเรียนเขตเมือง 1 คน กล่าวว่า ได้รับข่าวสารโรคเอดส์จากโลเณณี

**ตารางที่ 10** การได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา

แหล่งที่ได้รับข่าวสาร เกี่ยวกับโรคเอดส์ อันดับแรก	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(885) <sup>..M</sup>		(865)	
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	150	16.9	61	7.0
สื่อสารมวลชน	581	65.7	715	82.7
การสอนในโรงเรียน	105	11.9	57	6.6
การศึกษาค้นคว้าเอง	20	2.3	13	1.5
การพูดคุยในหมู่เพื่อนฝูง	22	2.5	12	1.4
ผู้ปกครอง หรือญาติพี่น้อง	6	0.7	6	0.7
อื่น ๆ เช่น สถานเริงรมย์	0	0.0	1	0.1

หมายเหตุ : ..M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

ในตารางที่ 11 พบว่า การอ่านหนังสือไปหรือหนังสือปกเร้าอารมณ์ทางเพศ ของนักเรียนเขตชนบท และนักเรียนเขตเมือง ไม่แตกต่างกัน (ร้อยละ 53.7 กับ 54.9) รวมทั้งความถี่ในการอ่านก็ใกล้เคียงกัน คือ ส่วนใหญ่อ่านเดือนละครั้ง (ร้อยละ 27.5 กับ 26.0) อ่านน้อยกว่าเดือนละครั้ง, อ่านอย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง ร้อยละ 14.7:16.7 และ 7.9:9.5 ตามลำดับ ที่น่าสนใจคือมีนักเรียนจำนวนหนึ่งอ่านหนังสือประเภทนี้ทุกวัน

**ตารางที่ 11** แสดงการอ่านหนังสือไปหรือหนังสือปกเร้าอารมณ์ทางเพศ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษา

ความถี่ในการอ่านหนังสือ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(887)		(864) <sup>..M</sup>	
ไม่เคย	411	46.3	390	45.1
เคยน้อยกว่าเดือนละครั้ง	130	14.7	144	16.7
เคยเดือนละครั้ง	244	27.5	225	26.0
เคยอย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง	70	7.9	82	9.5
เคยทุกวัน	11	1.2	5	0.6
ถ้ามีให้อ่าน	21	2.4	18	2.1

หมายเหตุ : ..M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

ในตารางที่ 12 พบว่า กลุ่มนักเรียนเขตชนบท ดูปฏิเสธหรือกานสนต์ปลุกเร้า อารมณ์ทางเพศ มากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 53.7 กับ 47.0) และมีลักษณะของความ ถิ่นในการคู้ต่างกัน คือ นักเรียนเขตชนบทส่วนใหญ่คู้เดือนละครั้งมากกว่าเขตเมือง (ร้อยละ 31.0 : 21.7) แต่คู้บ่อยกว่าเดือนละครั้ง น้อยกว่าเขตเมือง (ร้อยละ 16.7:20.0) ที่เหลือคู้ย่ำง น้อยอาทิตย์ละครั้งและคู้ทุกวัน (ร้อยละ 3.6:4.9) และมีนักเรียนที่จจะคู้เมื่อมีให้คู้ (ร้อยละ 2.4 : 1.4)

**ตารางที่ 12** แสดงการดูปฏิเสธหรือกานสนต์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ของนักเรียนมัธยม ศึกษาตอนปลายที่ศึกษา

ความถิ่นในการดูปฏิเสธ ฯ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(887)		(864) <sup>..M</sup>	
ไม่เคย	411	46.3	458	53.0
เคยน้อยกว่าเดือนละครั้ง	148	16.7	164	20.0
เคยเดือนละครั้ง	275	31.0	187	21.7
เคยย่ำงน้อยอาทิตย์ละครั้ง	29	3.3	41	4.7
เคยทุกวัน	3	0.3	2	0.2
ถ้ามีให้คู้	21	2.4	12	1.4

หมายเหตุ : ..M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

ตารางที่ 13 แสดงความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขต  
ชนบทและเขตเมือง พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่ มีความรู้เกี่ยวกับความหมายของโรคเอดส์ที่ถูกต้อง  
(ข้อที่ 1) (ร้อยละ 85.4 กับ 88.3) และมีความรู้ถูกต้อง เกี่ยวกับลักษณะสุขภาพของผู้ติดเชื้อ  
โรคเอดส์ (ข้อที่ 2) (ร้อยละ 73.8 กับ 76.4) โดยที่ประมาณครึ่งหนึ่งของนักเรียน มีความรู้  
ถูกต้องเกี่ยวกับลักษณะกลุ่มอาการของโรคเอดส์ (ข้อที่ 3) (ร้อยละ 56.5 กับ 58.5)

นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์  
(ข้อที่ 4-9) ถูกต้องใกล้เคียงกัน ยกเว้นความรู้เกี่ยวกับการติดต่อโดยการบริจาคโลหิตเท่านั้น  
(ข้อที่ 7) ที่ทั้งสองกลุ่มมีความรู้ที่ไม่ถูกต้อง ส่วนในเรื่องความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์  
(ข้อที่ 10-12) ประมาณ 2 ใน 3 ของนักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง มีความรู้ว่า ในขณะนี้  
ยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคเอดส์ที่ได้ผลดี แต่มีความรู้ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันโดยการให้ถุงยาง  
อนามัย และน้ำยาฆ่าเชื้อ

**ตารางที่ 13** แสดงจำนวน และร้อยละของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่ตอบคำถามความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ได้ถูกต้อง

ข้อความ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. โรคเอดส์เป็นโรคที่ร่างกายไม่สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคไม่ได้ตามปกติ	757	85.4	764	88.3
2. โรคเอดส์แบ่งเป็น 3 กลุ่มอาการ คือ กลุ่มติดเชื้อ กลุ่มอาการสัมพันธ์กับเอดส์ และกลุ่มโรคเอดส์	501	56.5	506	58.5
3. ผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ระยะแรกจะมีสุขภาพแข็งแรงเหมือนคนปกติ	654	73.8	661	76.4
4. ยุงสามารถแพร่เชื้อโรคเอดส์ได้	593	66.9	616	71.2
5. การใช้ส้วม สระว่ายน้ำ ร่วมกับผู้ที่ติดเชื้อโรคเอดส์ มีโอกาสติดเชื้อโรคเอดส์สูงมาก	626	70.7	657	76.0
6. การร่วมเพศกับโสเภณีครั้งเดียว ก็มีโอกาทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้	684	77.2	713	82.4
7. การไปบริจาคโลหิตทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้	280	31.6	327	37.8
8. การรับประทานอาหารร่วมกับผู้ที่มีเชื้อเอดส์สามารถติดเชื้อเอดส์ได้	698	78.8	674	77.9
9. การร่วมเพศทางปาก เป็นวิธีการหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคเอดส์ได้	437	49.3	429	49.6
10. ปัจจุบันนี้มีวัคซีนที่สามารถป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ได้ผลดี	610	68.8	601	69.5
11. การใช้ถุงยางอนามัยขณะร่วมเพศกับโสเภณีเป็นบางครั้ง สามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	288	32.5	341	39.4
12. การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดเข็มฉีดยาที่ใช้ร่วมกันจะช่วยลดโอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อเอดส์ได้	397	44.8	376	43.5

ตารางที่ 14 แสดงทัศนคติต่อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย พบว่านักเรียนเขตชนบทและเขตเมือง เกือบทั้งหมดเห็นว่า โรคเอดส์เป็นปัญหาของสังคม (ร้อยละ 96.6:95.0) มีความเชื่อว่าโรคเอดส์มีอยู่จริงไม่ใช่เป็นการสร้างสถานการณ์ (ร้อยละ 93.3:92.1) และคิดว่าตนสามารถจะหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคเอดส์ได้ (ร้อยละ 86.6:91.4) ซึ่งนักเรียนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า ก่อนอยู่กินด้วยกันจำเป็นต้องมีการตรวจเชื้อเอดส์ (ร้อยละ 87.1:83.6) และหากมีการตรวจหาเชื้อเอดส์ฟรี ก็จะไปรับบริการตรวจด้วย (ร้อยละ 83.1:74.3) ส่วนทัศนคติต่อการป้องกันโรคเอดส์ โดยใช้ถุงยางอนามัย เกือบครึ่งหนึ่งของนักเรียนเขตชนบทและครึ่งหนึ่งของนักเรียนเขตเมือง คิดว่าการใช้ถุงยางอนามัยขณะร่วมเพศเป็นบางครั้งไม่สามารถป้องกันโรคเอดส์ได้ (ร้อยละ 45.0:51.1) แต่ก็แสดงความตั้งใจว่า หากจะมีเพศสัมพันธ์กับเพศตรงข้ามที่มีพฤติกรรมเสี่ยง (โสเภณีหรือเคยมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี) ตนก็จะใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง (81.6:89.9, 90.0:89.1) เนื่องจากนักเรียนส่วนใหญ่คิดว่าโสเภณีแม้จะดูสะอาด ก็อาจมีเชื้อโรคเอดส์ (ร้อยละ 81.4:84.3)

สำหรับทัศนคติต่อผู้ป่วยโรคเอดส์ แม้ว่าเกินครึ่งหนึ่งของนักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง จะไม่รังเกียจที่จะเรียนหนังสือร่วมกับผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ (ร้อยละ 59.6:64.6) และสามในสี่ ไม่เห็นด้วยกับความคิดว่า คนที่เป็นโรคเอดส์ ถูกกลั่นแกล้งจากการล่าสอนทางเพศ ไม่ควรให้ความช่วยเหลือใด ๆ (ร้อยละ 71.1:80.1) แต่ก็ยังมีนักเรียนที่มีความเห็นว่า ผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ ควรถูกกักบริเวณในพื้นที่เฉพาะ ไม่ให้ติดต่อกับคนทั่วไป (ร้อยละ 47.6:55.3) อย่างไรก็ตามนักเรียนเกือบทั้งหมดมีความเห็นว่า ควรบรรจุเนื้อหาเอดส์ลงในหลักสูตรการศึกษาด้วย (ร้อยละ 95.5:94.7)

ตารางที่ 14 ทัศนคติต่อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง

ข้อความ	เขตชนบท (%)		เขตเมือง (%)	
	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย
1. ท่านคิดว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่เป็นปัญหาของสังคม	96.6 <sup>a</sup>	2.1	95.0 <sup>a</sup>	2.8
2. ท่านเชื่อว่าคนที่เป็นโรคเอดส์ เป็นการกลั่นแกล้งจากการล่าสอนทางเพศ ไม่ควรให้ความช่วยเหลือใดๆ	18.5	71.1 <sup>a</sup>	11.4	80.1 <sup>a</sup>

## ตารางที่ 14 (ต่อ)

ข้อความ	เขตชนบท (%)		เขตเมือง (%)	
	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย
3. ท่านคิดว่า ท่านสามารถหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรค เอชไอวีได้	89.6 <sup>*</sup>	0.6	91.4 <sup>*</sup>	0.9
4. ท่านเชื่อว่าถ้าท่านใช้ถุงยางอนามัย ขณะร่วมเพศ เป็นบางครั้ง ก็สามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้	29.3	45.0 <sup>*</sup>	27.9	51.1 <sup>*</sup>
5. ท่านรู้สึกว่าโรคเอชไอวีเป็นโรคที่ไม่มีจริง เป็นการ หลอกไม่ให้ผู้ชายไปเที่ยวโสเภณี	3.0	93.3 <sup>*</sup>	3.5	92.1 <sup>*</sup>
6. ท่านเชื่อว่าโสเภณีที่สะอาดจะไม่มีเชื้อเอชไอวี	3.5	81.4 <sup>*</sup>	2.7	84.3 <sup>*</sup>
7. ท่านคิดว่า ท่านจะใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่ร่วม เพศกับโสเภณี (นักเรียนชาย)	81.6 <sup>*</sup>	4.2	89.9 <sup>*</sup>	2.3
7. ท่านคิดว่า ท่านจะใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่ร่วม เพศกับผู้ชาย ที่เคยเที่ยวโสเภณี (นักเรียนหญิง)	90.0 <sup>*</sup>	3.9	89.1 <sup>*</sup>	4.3
8. ท่านคิดว่าท่านสามารถเรียนหนังสือร่วมห้องเดียวกับ ผู้ที่มีเชื้อเอชไอวีได้	59.3 <sup>*</sup>	13.6	64.6 <sup>*</sup>	11.6
9. ท่านคิดว่า จำเป็นต้องตรวจเลือดหาโรคเอชไอวี ก่อนอยู่กินด้วยกัน	87.1 <sup>*</sup>	4.7	83.6 <sup>*</sup>	7.2
10. ท่านคิดว่า ผู้ที่มีเชื้อเอชไอวีควรถูกกักอยู่ในบริเวณ พื้นที่เฉพาะ ไม่ให้ติดต่อกับคนทั่วไป	38.6	47.6 <sup>*</sup>	29.5	55.3 <sup>*</sup>
11. ท่านคิดว่า การให้มีเนื้อหาเรื่องเอชไอวีบรรจุลงใน หลักสูตรการศึกษาเป็นสิ่งที่ เป็นประโยชน์และ เหมาะสมอย่างยิ่ง	95.5 <sup>*</sup>	2.0	94.7 <sup>*</sup>	1.5
12. หากมีการตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวีฟรี ท่านคิดจะ ไปรับบริการตรวจด้วย	83.1 <sup>*</sup>	3.6	74.3 <sup>*</sup>	5.8

หมายเหตุ : \* ไม่ได้นำเสนอส่วนผู้ที่มีความคิดเห็นเป็นกลาง

\* ข้อคิดเห็นที่ถูกต้อง

## ส่วนที่ 2 การวิเคราะห์เปรียบเทียบระดับความเสี่ยงของปัจจัยของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เขตชนบท และเขตเมือง

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ Student's t-test ที่แสดงในตารางที่ 15 พบว่า มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p\text{-value} < 0.001$ ) ระหว่างนักเรียนเขตชนบทและเขตเมือง ในประเด็นต่อไปนี้

- รายได้ต่อเดือนของนักเรียนเขตชนบท น้อยกว่า นักเรียนเขตเมือง
- ที่อยู่อาศัยของนักเรียนเขตชนบท ทำให้มีความไม่เป็นอิสระ สูงกว่า นักเรียนเขตเมือง
- โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัวของนักเรียนเขตชนบท ต่ำกว่า นักเรียนเขตเมือง
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนเขตชนบท ต่ำกว่า นักเรียนเขตเมือง โดยเฉพาะในเรื่องของการติดต่อของโรคเอดส์ และในเรื่องของการป้องกันโดยการให้ถุงยางอนามัย
- ทักษะคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนเขตชนบท ต่ำกว่า นักเรียนเขตเมือง โดยเฉพาะเกี่ยวกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อโรคเอดส์ และการป้องกันโดยการให้ถุงยางอนามัย

ส่วนแหล่งความรู้เรื่องเพศที่เหมาะสม ไม่พบความแตกต่าง ระหว่างนักเรียนเขตชนบทและเขตเมือง

**ตารางที่ 15** เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ระหว่างนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ปัจจัย	จำนวน	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{x}$ )	S.D.	t-test	df.	p-value
<b>รายได้ (บาท)</b>						
เขตชนบท	877	413.135	268.71	-16.62	1515.9	<0.001 <sup>***</sup>
เขตเมือง	862	682.566	394.35			
<b>ความไม่เป็นอิสระของบ้านพักขณะเรียน (คะแนน)</b>						
เขตชนบท	877	3.769	0.71	6.84	1535.1	<0.001 <sup>***</sup>
เขตเมือง	865	3.475	1.03			
<b>โครงสร้างความสัมพันธ์ครอบครัว (คะแนน)</b>						
เขตชนบท	885	18.663	3.10	-4.85	1748	<0.001 <sup>***</sup>
เขตเมือง	865	19.385	3.13			
<b>แหล่งความรู้เรื่องเพศที่ถูกต้อง (คะแนน)</b>						
เขตชนบท	884	12.804	3.66	-0.91	1746	0.180
เขตเมือง	864	12.968	3.81			
<b>ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ (คะแนน)</b>						
เขตชนบท	886	7.365	1.93	-3.59	1749	<0.001 <sup>***</sup>
เขตเมือง	865	7.705	2.04			
<b>ทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ (คะแนน)</b>						
เขตชนบท	887	32.117	2.56	-2.99	1750	0.001 <sup>***</sup>
เขตเมือง	865	32.481	2.54			

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ Mann Whitney U-test ที่แสดงในตารางที่ 16 พบว่า นักเรียนเขตชนบทมีความถี่ของการดื่มสุรา สูงกว่า นักเรียนเขตเมืองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p\text{-value} = 0.006$ ) แต่เมื่อแยกวิเคราะห์ตามเพศ พบว่า นักเรียนหญิงเขตชนบทและเขตเมือง มีความถี่ของการดื่มสุรา ไม่แตกต่างกัน ส่วนในนักเรียนชายเขตชนบท ยังพบแบบแผนความสัมพันธ์ไม่เปลี่ยนแปลง

ส่วนการอ่านหนังสือปี หรือหนังสือปกเร้าอารมณ์ทางเพศ และการดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ไม่พบความแตกต่าง ระหว่างนักเรียนเขตชนบทและเขตเมือง

**ตารางที่ 16** เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยอันดับของปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ปัจจัย	จำนวน	ค่าเฉลี่ยอันดับ (Mean Rank)	U	Corrected for tiers Z	p-value
<b>การดื่มสุรา (ระดับ)</b>					
เขตชนบท	849	865.68	334781.0	-2.4868	0.006**
เขตเมือง	835	818.94			
<b>การอ่านหนังสือปี และ /หรือ หนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ (ระดับ)</b>					
เขตชนบท	849	831.62	345223.0	-.9916	0.161
เขตเมือง	835	853.56			
<b>การดูเทปโทรทัศน์ และ /หรือ ภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ (ระดับ)</b>					
เขตชนบท	849	858.01	341286.0	-1.4374	0.075
เขตเมือง	835	826.73			

### ส่วนที่ 3 แสดงลักษณะพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย

#### 3.1 พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย ในเขตชนบทและเขตเมือง

ในตารางที่ 17 ประมาณหนึ่งในสี่ของนักเรียนชาย ทั้งเขตชนบทและเขตเมืองเคยมีเพศสัมพันธ์ (ร้อยละ 25.4:23.8) โดยมีพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ ดังนี้

##### 3.1.1 ประวัติการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก

- อายุ ประมาณสองในสาม ของนักเรียนชายที่เคยมีเพศสัมพันธ์ ส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 15-16 ปี (ร้อยละ 64.3) โดยมีอายุต่ำสุด 12 ปี (ร้อยละ 2.9) อายุเฉลี่ยของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกประมาณ 15.4 ปี เมื่อแยกพิจารณาระหว่างเขตชนบทและเขตเมืองพบว่า นักเรียนเขตชนบทเริ่มมีเพศสัมพันธ์ในช่วงอายุน้อย (12-14 ปี) น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 13.8:23.4) และเมื่อถึงช่วงอายุ 15-16 ปี นักเรียนเขตชนบทจะมีเพศสัมพันธ์ มากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 67.2:60.7) โดยที่ในช่วงอายุมากขึ้น (17-18 ปี) จะไม่แตกต่างกันมากนัก (ร้อยละ 19.0:15.9)

- บุคคลแรกที่มีเพศสัมพันธ์ ประมาณครึ่งหนึ่งของนักเรียนชายทั้งในเขตชนบทและเขตเมือง มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับเพื่อนหญิงรักสนุก (ร้อยละ 53.5:50.0) และในเขตชนบท นักเรียนชายมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับหญิงโสเภณี น้อยกว่าในเขตเมือง (ร้อยละ 19.8:33.0) แต่กับคูรักในเขตชนบท มีมากกว่า ในเขตเมือง (ร้อยละ 20.7:11.7) และเคยมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับเพื่อนชายด้วยกัน ไม่แตกต่างกัน (ร้อยละ 6.0:5.3)

##### 3.1.2 จำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์

- หญิงโสเภณี / หญิงบริการ นักเรียนชายเคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ร้อยละ 57.4 โดยที่ในเขตชนบท มีน้อยกว่าในเขตเมือง (ร้อยละ 51.7:64.6) และเมื่อพิจารณาจำนวนหญิงโสเภณีที่มีเพศสัมพันธ์ด้วย พบว่า นักเรียนชายเขตชนบทมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป น้อยกว่านักเรียนชายเขตเมือง (12.9:22.6) โดยจำนวนเฉลี่ยของหญิงโสเภณีที่ นักเรียนมีเพศสัมพันธ์ด้วย ในเขตชนบท ต่ำกว่าในเขตเมือง (2:3 คน)

- เพื่อนหญิงรักสนุก นักเรียนชายเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหญิงรักสนุก ร้อยละ 73.7 และนักเรียนชายเขตชนบทมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหญิงรักสนุก น้อยกว่านักเรียนชายเขตเมือง (ร้อยละ 69.0:76.3) แต่จำนวนเพื่อนหญิงรักสนุกที่มีเพศสัมพันธ์ด้วยของนักเรียนชายชนบท กลับมีมากกว่านักเรียนชายเขตเมือง กล่าวคือ จำนวนเพื่อนหญิงรักสนุกตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป ที่นักเรียนชายชนบทมีเพศสัมพันธ์ด้วย มีร้อยละ 12.1 แต่นักเรียนเขตเมือง มีร้อยละ 7.5 ในขณะที่จำนวนเพื่อนหญิงรักสนุกต่ำกว่า 5 คน ของนักเรียนชายเขตชนบท มีร้อยละ 59.5 แต่นักเรียนเขตเมือง มีร้อยละ 68.8

- คู่รัก นักเรียนชายเคยมีเพศสัมพันธ์กับคู่รัก ร้อยละ 34 แต่มีแบบแผนกลับกัน กับการมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหญิงรักสนุก กล่าวคือ นักเรียนชายเขตชนบท มีเพศสัมพันธ์กับคู่รัก มากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 37.9:28.7) แต่มีจำนวนคู่รักที่มีเพศสัมพันธ์ด้วย น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง

- เพื่อนชาย นักเรียนชายเขตชนบทและเขตเมือง เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชาย ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 15.5:14.9) และมีจำนวนผู้ชายที่มีเพศสัมพันธ์ด้วย ไม่แตกต่างกัน คือจำนวน 1-2 คน (ร้อยละ 13.8:12.8) และ มากกว่า 2 คนขึ้นไป (ร้อยละ 1.7:2.1)

### 3.1.3 แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์

นักเรียนชายทั้งเขตชนบทและเขตเมือง มีแบบแผนการมีเพศสัมพันธ์คล้ายกัน คือ ทางช่องคลอด, ทางทวารหนัก และทางปาก (ร้อยละ 95.7:95.7, 14.3:13.8 และ 32.8:34.0 ตามลำดับ)

### 3.1.4 ประสบการณ์มีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี

ประมาณครึ่งหนึ่งของนักเรียนชายที่เคยมีเพศสัมพันธ์ มีประสบการณ์เกี่ยวข้องกับโสเภณี ร้อยละ 57.6 โดยในเขตชนบท ต่ำกว่าในเขตเมือง (ร้อยละ 51.7 กับ 64.9)

- อายุแรกเมื่อเที่ยวโลเณน นักเรียนชายส่วนใหญ่เที่ยวโลเณนครั้งแรกเมื่ออายุ 15-16 ปี (ร้อยละ 67.0) โดยมีอายุต่ำสุดที่เที่ยวโลเณน 12 ปี อายุเฉลี่ยของนักเรียนชายที่เที่ยวโลเณนครั้งแรก ประมาณ 15.6 ปี เมื่อแยกพิจารณาระหว่างเขตชนบทและเขตเมือง พบว่า นักเรียนเขตชนบทเริ่มเที่ยวโลเณนในช่วงอายุน้อย (12-14 ปี) น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 6.7 : 16.4) แต่เมื่ออายุมากขึ้น นักเรียนเขตชนบทจะเที่ยวโลเณนมากกว่านักเรียนเขตเมือง ทั้งช่วงอายุ 15-16 ปี (ร้อยละ 69.9:63.9) และช่วงอายุ 17-18 ปี (ร้อยละ 23.4:19.7)

- ลักษณะการเที่ยวโลเณน ส่วนใหญ่ นักเรียนชายทั้งเขตชนบทและเขตเมือง จะไปเที่ยวโลเณนกับเพื่อนทุกครั้ง (ร้อยละ 70.0:80.3) มีนักเรียนเขตเมือง ร้อยละ 6.6 ที่เคยไปเที่ยวโลเณนทุกครั้งตามลำพัง แต่มีบางส่วนของนักเรียนเขตเมือง และเขตชนบท ที่ตอบว่า บางครั้งไปกับเพื่อน บางครั้งไปคนเดียว (ร้อยละ 11.5:26.7) ที่น่าสนใจคือ นักเรียนเขตชนบท 2 คน และนักเรียนเขตเมือง 1 คน ตอบว่าเคยไปเที่ยวโลเณนกันญาติผู้ใหญ่

- ช่วงเวลาการเที่ยวโลเณนครั้งแรก เกือบครึ่งหนึ่งของนักเรียนชาย ทั้งในเขตชนบทและเขตเมือง เริ่มเที่ยวโลเณนก่อนเข้าเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ร้อยละ 43.3:45.9)

- ประเภทสถานบริการที่ไปเที่ยว นักเรียนชายเขตชนบทไปเที่ยวโลเณน ในสถานที่ที่มีการอบแฝงการขายบริการ เช่น ร้านอาหาร และร้านเสริมสวย มากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 56.7:16.4 และ 13.3:6.6) ในขณะที่นักเรียนเขตเมืองไปเที่ยวโลเณน ในสถานที่ที่มีการขายบริการค่อนข้างเปิดเผย เช่น ช้อง อาบอบนวด และโรงแรม มากกว่านักเรียนเขตชนบท (ร้อยละ 60.7:53.3, 45.9:36.7 และ 27.9:23.3)

- ปัจจัยที่กระตุ้นให้ไปเที่ยวโลเณน นักเรียนชายทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ไปเที่ยวโลเณน เนื่องจากเพื่อน ๆ ชวน และมีความต้องการทางเพศ เหมือนกัน (ร้อยละ 73.3:73.8 และ 46.7:45.9) แต่นักเรียนเขตชนบทมีเหตุกระตุ้นจากการดื่มสุรา และการดูหนังสื่อโป๊หรือวิดีโอหรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ มากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 60.0:37.7 และ 56.7:49.2) รวมทั้งเหตุผลที่ต้องการหาประสบการณ์ทางเพศ (ร้อยละ 66.7:55.7) ในขณะที่นักเรียนเขตชนบท ตอบว่าไปเที่ยวเพราะ ชอบสนุก น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 41.7:52.5)

- การเที่ยวโลภณี ใน 1 ปี ที่ผ่านมานักเรียนชายที่เคยมีเพศสัมพันธ์ เที่ยวโลภณีใน 1 ปี ที่ผ่านมาร้อยละ 47.1 โดยที่นักเรียนเขตชนบท เที่ยวน้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 44.0 กับ 51.1)

- จำนวนครั้งการเที่ยวโลภณีใน 1 ปี นักเรียนชายเขตชนบทที่เคยมีเพศสัมพันธ์กับโลภณี ไม่เคยเที่ยวโลภณีในรอบปีที่ผ่านมา น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 15.0:21.3) โดยมีนักเรียนที่เที่ยว 1-2 ครั้ง ต่อปี มากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 63.3:42.6) แต่มีเที่ยวตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 21.7:36.1)

### 3.1.5 การใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์

นักเรียนชายที่เคยมีเพศสัมพันธ์ ทั้งในเขตชนบทและเขตเมือง มีลักษณะการใช้ถุงยางอนามัยต่างกัน คือ นักเรียนชายเขตชนบทใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้ง และใส่บางครั้ง น้อยกว่านักเรียนชายเขตเมือง (ร้อยละ 12.1:22.3 และ 38.8:54.3) และไม่ใส่ถุงยางอนามัย มากกว่า นักเรียนชายเขตเมือง ประมาณ 2 เท่า (ร้อยละ 49.1:23.4)

- เหตุผลที่ไม่ใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ครั้งหนึ่งของนักเรียนชายทั้งเขตชนบทและเขตเมือง มีเหตุผลที่ไม่ใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ คล้ายกัน คือ ไม่ได้เตรียมถุงยางอนามัยไว้ก่อน (ร้อยละ 52.6:52.1) แต่นักเรียนเขตชนบท คิดว่าการใส่ถุงยางอนามัยทำให้มีความสุขในการร่วมเพศน้อยลง และร่วมเพศขณะเมาโดยไม่รู้ตัว มากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 37.1:31.9 และ 21.6:10.6) ในขณะที่ยังมีนักเรียน คิดว่าถุงยางอนามัยไม่สามารถป้องกันการติดโรคได้ โดยในเขตชนบท มีน้อยกว่าเขตเมือง (ร้อยละ 0.9:4.6) และมีเหตุผลอื่นๆ อีกบ้างเล็กน้อย คือ เนื่องจากถุงยางอนามัยมีราคาแพง คู่นอนไม่ยอมให้ใช้ และอายุเพื่อน เกรงว่าไม่แน่จริง (ร้อยละ 3.4:5.3, 3.4:6.4 และ 5.4:2.1 ตามลำดับ)

### 3.1.6 การมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายเพศเดียวกัน

นักเรียนชายเขตชนบทและเขตเมือง เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 14.7:14.9) โดยที่นักเรียนเขตชนบทส่วนใหญ่ ไม่ใช่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งมากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 88.2:35.7) และมีนักเรียนเขตชนบท ใส่ทุกครั้ง น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง ประมาณ 5 เท่า (ร้อยละ 5.9:28.6)

### 3.1.7 การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง

นักเรียนชายที่มีเพศสัมพันธ์ ทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง (ร้อยละ 87.8:90.4) โดยมีนักเรียนเขตชนบท ที่ปฏิบัติต่อเดือนมากกว่า 10 ครั้งขึ้นไป น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 11.3:19.3) และเฉลี่ยต่อเดือน น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง เช่นกัน (6:7 ครั้ง)

### 3.1.8 การป่วยเป็นกามโรค

นักเรียนชายที่มีเพศสัมพันธ์ เคยป่วยเป็นกามโรค ร้อยละ 9.0 ซึ่งในเขตชนบท เคยป่วยเป็นกามโรค มากกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 10.3:7.4) โดยที่นักเรียนชายทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่ป่วยเป็นกามโรคครั้งเดียว (ร้อยละ 83.4:71.4) แต่มีนักเรียนเขตชนบทที่ป่วยมาแล้ว 3 ครั้ง น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง (ร้อยละ 8.3:26.8)

**ตารางที่ 17** แสดงพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย ที่เคยมีเพศสัมพันธ์

พฤติกรรม	เขตชนบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ประสบการณ์มีเพศสัมพันธ์</b>	(456)		(395)		(851)	
ไม่เคยมี	340	74.6	301	76.2	641	75.3
เคยมี	116	25.4	94	23.8	210	24.7
<b>1.1 ประวัติการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก</b>						
<b>อายุแรกมีเพศสัมพันธ์</b>	(116)		(94)		(210)	
12	2	1.7	4	4.3	6	2.9
13	6	5.2	7	7.4	13	6.2
14	8	6.9	11	11.7	19	9.0
15	37	31.9	28	29.8	65	31.0
16	41	35.3	29	30.9	70	33.3
17	17	14.7	10	10.6	27	12.8
18	5	4.3	5	5.3	10	4.8
ค่าเฉลี่ย	15.55		15.29		15.42	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	1.21		1.39		1.35	
<b>บุคคลแรกที่มีเพศสัมพันธ์</b>	(116)		(94)		(210)	
หญิงโสดเกณิ	23	19.8	31	33.0	54	25.7
เพื่อนหญิงรักสนุก	62	53.5	47	50.0	109	51.9
คู่อีก	24	20.7	11	11.7	35	16.7
ชายเพศเดียวกัน	7	6.0	5	5.3	12	5.7

**ตารางที่ 17 (ต่อ)**

พฤติกรรม	เขตรอบนอก		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>1.2 จำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์</b>						
<b>หญิงโสเภณี</b>	(116)		(94)		(210)	
0	56	48.3	33	35.4	89	42.6
1 - 2	24	20.7	22	23.7	46	22.0
3 - 4	21	18.1	17	18.3	38	18.2
5 - 6	5	4.3	11	11.8	16	7.6
7 - 8	3	2.6	2	2.2	5	2.4
9 - 10	5	4.3	5	5.4	10	4.8
>10	2	1.7	3	3.2	5	2.4
ค่าเฉลี่ย	2.14		2.95		2.49	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	3.70		4.21		3.95	
<b>เพื่อนหญิงรักสนุก</b>	(116)		(93) <sup>..M</sup>		(209) <sup>..M</sup>	
0	33	28.4	22	23.7	55	26.3
1 - 2	58	50.0	54	58.1	112	53.6
3 - 4	11	9.5	10	10.7	21	10.0
5 - 6	11	9.5	4	4.3	15	7.2
>6	3	2.6	3	3.2	6	2.9
ค่าเฉลี่ย	1.73		1.73		1.73	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	2.00		1.83		1.92	

หมายเหตุ : ..M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

ตารางที่ 17 (ต่อ)

พฤติกรรม	เขตชนบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<u>คู่รัก</u>	(116)		(94)		(210)	
0	72	62.1	67	71.3	139	66.2
1 - 2	40	34.4	24	25.5	64	30.5
3 - 4	4	3.5	2	2.1	6	2.8
>4	0	0.0	1	1.1	1	0.5
ค่าเฉลี่ย	0.52		0.45		0.49	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.79		0.89		0.84	
<u>เพื่อนผู้ชาย</u>	(116)		(94)		(210)	
0	98	84.5	80	85.1	178	84.8
1 - 2	16	13.8	12	12.8	28	13.3
>2	2	1.7	2	2.1	4	1.9
ค่าเฉลี่ย	0.24		0.22		0.23	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.72		0.67		0.69	
<b>1.3 แบบแผนการมีการเพศสัมพันธ์</b>	*		*		*	
เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด	111	95.7	90	95.7	201	95.7
เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก	17	14.7	13	13.8	30	14.3
เพศสัมพันธ์ทางปาก	38	32.8	32	34.0	70	33.3

หมายเหตุ : \* = เลือกตอบได้หลายข้อ

**ตารางที่ 17 (ต่อ)**

พฤติกรรม	เขตชนบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>1.4 ประสบการณ์มีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี</b>						
<u>ประสบการณ์เกี่ยวข้องกับโสเภณี</u>	(116)		(94)		(210)	
ไม่เคย	56	48.3	33	35.1	89	42.6
เคย	60	51.7	61	64.9	121	57.6
<u>อายุแรกเมื่อเกี่ยวข้องกับโสเภณี</u>	(60)		(61)		(121)	
12			1	1.6	1	0.8
13	1	1.7	4	6.6	5	4.1
14	3	5.0	5	8.2	8	6.6
15	22	36.6	19	31.1	41	33.9
16	20	33.3	20	32.8	40	33.1
17	10	16.7	10	16.4	20	16.5
18	4	6.7	2	3.3	6	5.0
ค่าเฉลี่ย	15.78		15.49		15.60	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.72		0.67		0.69	
<u>ลักษณะการเกี่ยวข้องกับโสเภณี</u>	(60)		(61)		(121)	
ไปคนเดียว	0	0.0	4	6.6	4	3.3
ไปกับเพื่อน	42	70.0	49	80.3	91	75.2
บางครั้งไปคนเดียวบางครั้ง						
ไปกับเพื่อน	16	26.7	7	11.5	23	19.0
ไปกับญาติผู้ใหญ่	2	3.3	1	1.6	3	2.5

ตารางที่ 17 (ต่อ)

พฤติกรรม	เขตชนบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<u>ช่วงเวลาการเที่ยวโลเกนครั้งแรก (60)</u>			(61)			(121)
ก่อนเข้าเรียนมัธยมปลาย	26	43.3	28	45.9	54	44.6
หลังเข้าเรียนมัธยมปลาย	34	56.7	33	54.1	67	55.4
<u>ประเภทสถานบริการที่ไปเที่ยว</u>	*		*		*	
ห้อง	32	53.3	37	60.7	69	57.0
โรงแรม	14	23.3	17	27.9	31	25.6
อาบอบนวด	22	36.7	28	45.9	50	41.3
ไนท์คลับ/คอนเสิร์ต	14	23.3	14	23.0	28	23.1
ไม่เป็นสถานบริการ	4	6.7	5	8.2	9	7.4
ร้านอาหาร	34	56.7	10	16.4	44	36.3
ร้านเสริมสวย	8	13.3	4	6.6	12	9.9
<u>ปัจจัยที่กระตุ้นให้ไปเที่ยวโลเกน</u>	*		*		*	
การคั่นสือโป้หรือ วิดีโอ, ภาพยนต์						
ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ	34	56.7	30	49.2	64	52.9
การดื่มสุรา	36	60.0	23	37.7	59	48.8
เพื่อน ๆ ชวน	44	73.3	45	73.8	89	73.6
ต้องการหาประสบการณ์ทางเพศ	40	66.7	34	55.7	74	61.2
ชอบสนุก	25	41.7	32	52.5	57	47.1
มีความต้องการทางเพศ	28	46.7	28	45.9	56	46.3

หมายเหตุ : \* = เลือกตอบได้หลายข้อ

ตารางที่ 17 (ต่อ)

พฤติกรรม	เขตรอบนอก		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<u>การเที่ยวโสเภณีใน 1 ปีที่ผ่านมา</u> (116)			(94)		(210)	
ไม่เคย	65	56.0	46	48.9	111	52.9
เคย	51	44.0	48	51.1	99	47.1
<u>จำนวนครั้งการเที่ยวโสเภณีใน 1 ปี</u> (60)			(61)		(121)	
<u>(ของผู้ที่มีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี)</u>						
0	9	15.0	13	21.3	22	18.2
1 - 2	38	63.3	26	42.6	64	52.9
3 - 4	9	15.0	11	18.0	20	16.5
5 - 6	1	1.7	8	13.1	9	7.5
7 - 8	0	0.0	1	1.7	1	0.8
>8	3	5.0	2	3.3	5	4.1
ค่าเฉลี่ย	2.03		2.49		2.26	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	2.12		2.36		2.25	

1.5 การใช้งายอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์

	(116)		(94)		(210)	
ใส่ทุกครั้ง	14	12.1	21	22.3	35	16.7
ใส่บางครั้ง	45	38.8	51	54.3	96	45.7
ไม่ใส่เลย	57	49.1	22	23.4	79	37.6

ตารางที่ 17 (ต่อ)

พฤติกรรม	เขตชนบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<u>เหตุผลของการไม่ใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ *</u>						*
การใส่ถุงยางอนามัยทำให้ความสข						
ในการร่วมเพศน้อยลง	43	37.1	30	31.9	73	34.8
ร่วมเพศขณะเมาโดยไม่รู้สึกตัว	25	21.6	10	10.6	35	16.7
ไม่ได้เตรียมถุงยางอนามัยไว้	61	52.6	49	52.1	110	52.4
ถุงยางอนามัยมีราคาแพงไม่จำเป็น						
ที่ต้องใช้ประจำ	4	3.4	5	5.3	9	4.3
คุ้นเคยไม่ยอมให้ใช้	4	3.4	6	6.4	10	4.8
คิดว่าถุงยางอนามัยไม่สามารถ						
ป้องกันการติดโรคได้	1	0.9	4	4.6	5	2.4
อายุเพ็อน เกรงว่าไม่แน่งจริง	4	5.4	2	2.1	6	2.9
<b>1.6 การมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายเพศเดียวกัน</b>						
	(116)		(94)		(210)	
ไม่เคย	99	85.3	80	85.1	179	85.2
เคย	17	14.7	14	14.9	31	14.8
<u>การใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายเพศเดียวกัน</u>						
	(17)		(14)		(31)	
ใส่ทุกครั้ง	1	5.9	4	28.6	5	16.1
ใส่บางครั้ง	1	5.9	5	35.7	6	19.4
ไม่ใส่เลย	15	88.2	5	35.7	20	64.5

หมายเหตุ : \* = เลือกตอบได้หลายข้อ

## ตารางที่ 17 (ต่อ)

พฤติกรรม	เขตรชนบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.7 การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	(115) <sup>LM</sup>		(94)		(209) <sup>LM</sup>	
ไม่เคย	14	12.2	9	9.6	23	11.0
เคย	101	87.8	85	90.4	186	89.0
<u>จำนวนครั้งในการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองใน 1 เดือน</u>						
	(115) <sup>LM</sup>		(88) <sup>SM</sup>		(203) <sup>TM</sup>	
0	14	12.2	9	10.2	23	11.3
1 - 5	64	55.6	46	52.3	110	54.2
6 - 10	24	20.9	16	18.2	40	19.7
11 - 15	5	4.3	6	6.8	11	5.4
16 - 20	4	3.5	6	6.8	10	4.9
> 20	4	3.5	5	5.7	9	4.5
ค่าเฉลี่ย	6.29		7.67		6.89	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	8.86		10.39		9.55	
1.8 การป่วยเป็นกามโรค	(116)		(94)		(210)	
ไม่เคย	104	89.7	87	92.6	191	91.0
เคย	12	10.3	7	7.4	19	9.0
<u>จำนวนครั้งการป่วยเป็นกามโรค</u>						
	(12)		(7)		(19)	
1	10	83.4	5	71.4	15	78.7
2	1	8.3	0	0.0	1	5.3
3	1	8.3	2	28.6	3	15.8
ค่าเฉลี่ย	1.25		1.57		1.37	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.76		0.62		0.98	

หมายเหตุ : ..M = จำนวนนักเรียนที่ไม่ตอบข้อนี้

### 3.2 พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศหญิง ในเขตชนบทและเขตเมือง

ในตารางที่ 18 นักเรียนหญิงเคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 0.8 ของกลุ่มนักเรียนที่ศึกษา โดยที่นักเรียนหญิงเขตชนบทเคยมีเพศสัมพันธ์ ต่ำกว่านักเรียนหญิงเขตเมือง (ร้อยละ 0.5 กับ 1.1) และนักเรียนหญิงมีพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ ดังนี้

#### 3.2.1 ประวัติการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก

- อายุ นักเรียนหญิงเขตชนบทมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุน้อย มากกว่านักเรียนหญิงเขตเมือง และในช่วงอายุที่มากขึ้น (16 ปีขึ้นไป) นักเรียนหญิงเขตเมือง มีเพศสัมพันธ์มากกว่านักเรียนหญิงเขตเมือง (ร้อยละ 80:50)

- บุคคลแรกที่มีเพศสัมพันธ์ นักเรียนหญิงมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับ คู่รัก และ เพื่อนชาย ในสัดส่วนจำนวน 3 ต่อ 4 คน

#### 3.2.2 จำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์

- เพื่อนชาย ร้อยละ 43 ของนักเรียนหญิงเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนชาย แต่เป็นเพื่อนชายคนเดียวที่มีเพศสัมพันธ์ด้วย

- คู่รัก ร้อยละ 71.4 ของนักเรียนหญิงเคยมีเพศสัมพันธ์กับคู่รัก โดยที่นักเรียนหญิงเขตชนบท มีเพศสัมพันธ์กับคู่รัก น้อยกว่านักเรียนหญิงเขตเมือง (ร้อยละ 50.0 กับ 80.0)

#### 3.2.3 แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์

ในจำนวน 7 คน ของนักเรียนหญิงทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ที่มีเพศสัมพันธ์ ทุกคนมีมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด แต่มีนักเรียนหญิงเขตชนบท 1 คน และนักเรียนหญิงเขตเมือง 2 คน ที่เคยมีเพศสัมพันธ์ทางปาก

### 3.2.4 การมีเพศสัมพันธ์ใน 1 ปี ที่ผ่านมา

นักเรียนหญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์ ส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์ใน 1 ปี ที่ผ่านมา ร้อยละ 85.7 และมีเพศสัมพันธ์โดยเฉลี่ย ประมาณ 2 ครั้ง ต่อปี โดย 1 ใน 2 คน ของนักเรียนหญิงที่มีเพศสัมพันธ์เขตชนบท มีเพศสัมพันธ์ใน 1 ปีที่ผ่านมา ซึ่งน้อยกว่าในเขตเมือง ที่มีเพศสัมพันธ์ใน 1 ปี ทุกคน และนักเรียนหญิงเขตเมือง มีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่ 2 ครั้ง ต่อปีขึ้นไป มากกว่านักเรียนหญิงเขตชนบท

### 3.2.5 การใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์

คู่นอนของนักเรียนหญิงที่มีเพศสัมพันธ์ 4 ใน 7 คน ไม่ใช้ถุงยางอนามัย มีนักเรียนหญิงที่คู่นอนใช้ทุกครั้งเพียง 1 คน โดยที่เขตชนบท 2 คนที่มีเพศสัมพันธ์ คู่นอนไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ ส่วนในเขตเมือง ไม่ใช้เลย 2 ใน 5 คน เหตุผลที่สำคัญที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ เนื่องจาก ไม่ได้เตรียมถุงยางอนามัยไว้ก่อน

### 3.2.6 การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง

นักเรียนหญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์ เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 71.4 เฉลี่ยประมาณ 2 ครั้งต่อเดือน โดยนักเรียนหญิงเขตชนบทที่เป็นตัวอย่าง 1 ใน 2 คน เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ซึ่งน้อยกว่านักเรียนหญิงเขตเมือง ที่มี 4 ใน 5 คน

### 3.2.7 ไม่พบนักเรียนหญิงที่มีเพศสัมพันธ์ ป่วยเป็นกามโรค ทั้งในเขตชนบท และเขตเมือง

**ตารางที่ 18** แสดงพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศหญิง ที่มีเพศสัมพันธ์

พฤติกรรม	เขตชนบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	<b>ประสบการณ์มีเพศสัมพันธ์</b>	(431)		(470)		(901)
<b>ไม่เคยมี</b>	429	99.5	465	98.9	894	99.1
<b>เคยมี</b>	2	0.5	5	1.1	7	0.9
<b>2.1 ประวัติการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก</b>						
<b>อายุแรกมีเพศสัมพันธ์</b>	(2)		(5)		(7)	
12	1	50.0	0	0.0	1	14.3
13	0	0.0	1	20.0	1	14.3
16	1	50.0	1	20.0	2	28.5
17	0	0.0	3	60.0	3	42.9
<b>ค่าเฉลี่ย</b>	14.00		16.00		15.43	
<b>ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน</b>	2.83		1.73		2.07	
<b>บุคคลแรกที่มีเพศสัมพันธ์</b>	(2)		(5)		(7)	
<b>เพื่อนชาย</b>	1	50.0	2	40.0	3	42.9
<b>คู่อีก</b>	1	50.0	3	60.0	4	57.1
<b>2.2 จำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์</b>						
<b>เพื่อนชาย</b>	(2)		(5)		(7)	
0	1	50.0	3	60.0	4	57.1
1	1	50.0	2	40.0	3	42.9
<b>ค่าเฉลี่ย</b>	0.50		0.40		0.43	
<b>ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน</b>	0.71		0.55		0.53	

**ตารางที่ 18 (ต่อ)**

นฤติกรรม	เขตรับบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<b>คู่รัก</b>						
0	1	50.0	1	20.0	2	28.6
1	1	50.0	4	80.0	5	71.4
ค่าเฉลี่ย		0.50		0.80		0.71
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน		0.71		0.45		0.49
<b>2.3 แบบแผนการมีทารกเพศสัมพันธ์</b>	*		*		*	
เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด	2	100.0	5	100.0	7	100.0
เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก	0	0.0	0	0.0	0	0.0
เพศสัมพันธ์ทางปาก	1	50.0	2	40.0	3	52.9
<b>2.4 จำนวนครั้งการมีเพศสัมพันธ์ใน 1 ปีที่ผ่านมา</b>						
	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
0	1	50.0	0	0.0	1	14.3
1 - 2	1	50.0	3	60.0	4	57.1
3 - 4	0	0.0	1	20.0	1	14.3
5 - 6	0	0.0	1	20.0	1	14.3
ค่าเฉลี่ย		0.50		2.80		2.14
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน		0.71		1.64		1.77

หมายเหตุ : \* = เลือกตอบได้หลายข้อ

**ตารางที่ 18 (ต่อ)**

พฤติกรรม	เขตชนบท		เขตเมือง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>2.5 การให้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์</b>	(2)		(5)		(7)	
ใส่ทุกครั้ง	0	0.0	1	20.0	1	14.3
ใส่บางครั้ง	0	0.0	2	40.0	2	28.6
ไม่ใส่เลย	2	100.0	2	40.0	4	57.1
<b>เหตุผลของการไม่ใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์</b>						
ไม่ได้เตรียมถุงยางอนามัยไว้	2	100.0	5	100.0	7	100.0
<b>2.6 การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง</b>	(2)		(5)		(7)	
ไม่เคย	1	50.0	1	20.0	2	28.6
เคย	1	50.0	4	80.0	5	71.4
<b>จำนวนครั้งในการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองใน 1 เดือน</b>						
0	1	50.0	1	20.0	2	28.6
1 - 2	0	0.0	2	40.0	2	28.6
3 - 4	1	50.0	2	40.0	3	42.8
ค่าเฉลี่ย	2.00		2.00		2.00	
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	2.83		1.56		1.73	
<b>2.7 การป่วยเป็นกามโรค</b>	(2)		(5)		(7)	
ไม่เคย	2	100.0	5	100.0	7	100.0
เคย	0	0.0	0	0.0	0	0.0

#### ส่วนที่ 4 การวิเคราะห์เปรียบเทียบพฤติกรรมเลี้ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เขตชนบทและเขตเมือง

##### 4.1 การมีเพศสัมพันธ์

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ โดยใช้ Z-test พบว่า นักเรียนในเขตชนบทและเขตเมือง มีสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ ไม่แตกต่างกัน รวมทั้งในกลุ่มเพศชายและเพศหญิง ดังแสดงในตารางที่ 19

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบทกับ เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

นักเรียนมัธยมปลาย	จำนวน	สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ (P) %	Z-test	p-value
เขตชนบท	887	13.30	1.180	0.119
เขตเมือง	865	23.80		
<b>เพศชาย</b>				
เขตชนบท	456	25.44	0.554	0.289
เขตเมือง	395	23.80		
<b>เพศหญิง</b>				
เขตชนบท	431	0.46	1.057	0.146
เขตเมือง	470	1.08		

##### 4.2 จำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ t-test พบว่า นักเรียนเขตชนบทและนักเรียนเขตเมืองมีจำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วย ไม่แตกต่างกัน ดังแสดงในตารางที่ 20

**ตารางที่ 20** เปรียบเทียบจำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วย ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย  
เขตชนบท กับ เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

*Interval*

นักเรียนมัธยมปลาย	จำนวน	ค่าเฉลี่ยของจำนวนคน	S.D.	t-test	df.	p-value
เขตชนบท	118	4.568	5.01	-0.82	214	0.207
เขตเมือง	98	5.143	5.33			

#### 4.3 แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ t-test พบว่า นักเรียนเขตชนบท  
และเขตเมือง มีระดับความเสี่ยงของแบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ ไม่แตกต่างกัน ดังแสดงใน  
ตารางที่ 21

**ตารางที่ 21** เปรียบเทียบระดับความเสี่ยงของแบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ ของนักเรียนมัธยม  
ศึกษาตอนปลายเขตชนบท กับ เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

นักเรียนมัธยมปลาย	จำนวน	ค่าเฉลี่ยของระดับ	S.D.	t-test	df.	p-value
เขตชนบท	118	2.678	1.13	0.14	215	0.443
เขตเมือง	99	2.657	1.07			

#### 4.4 สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ Z-test พบว่านักเรียนชายเขตชนบท และเขตเมือง มีสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ไม่แตกต่างกัน ดังแสดงในตารางที่ 22

ตารางที่ 22 เปรียบเทียบ สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย เขตชนบท กับ เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

นักเรียนมัธยมปลาย เพศชาย	จำนวน	สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ กับเพศเดียวกัน (P) %	Z-test	p-value
เขตชนบท	116	14.66	0.048	0.481
เขตเมือง	94	14.89		

#### 4.5 การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ Z-test พบว่า นักเรียนชายเขตชนบทมีสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี น้อยกว่า นักเรียนชายเขตเมือง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p\text{-value} = 0.027$ ) ดังแสดงในตารางที่ 23

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เพศชายเขตชนบท กับ เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

นักเรียนมัธยมปลาย เพศชาย	จำนวน	สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ กับโสเภณี (P) %	Z-test	p-value
เขตชนบท	116	51.72	1.920	0.027 <sup>**</sup>
เขตเมือง	94	64.89		

#### 4.6 ความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณีใน 1 ปี

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ t-test พบว่า นักเรียนชายเขตชนบทและเขตเมือง มีจำนวนครั้งการเที่ยวโสเภณีใน 1 ปี ไม่แตกต่างกัน ดังแสดงในตารางที่ 24

**ตารางที่ 24** เปรียบเทียบความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณีใน 1 ปี ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย ที่มีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี เขตชนบท กับ เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

นักเรียนมัธยมปลาย เพศชาย	จำนวน	ค่าเฉลี่ยจำนวนครั้ง การเที่ยวโสเภณี	S.D.	t-test	df.	p-value
เขตชนบท	60	2.033	2.12	-1.12	119	0.132
เขตเมือง	61	2.492	2.36			

#### 4.7 การไม่ใช้ถุงยางอนามัยในขณะมีเพศสัมพันธ์

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ Z-test พบว่า นักเรียนเขตชนบทมีสัดส่วนการไม่ใช้ถุงยางอนามัย มากกว่า นักเรียนในเขตเมือง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = 0.001) ดังแสดงในตารางที่ 25

**ตารางที่ 25** เปรียบเทียบสัดส่วนการไม่ใช้ถุงยางอนามัยในขณะมีเพศสัมพันธ์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท กับ เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

นักเรียนมัธยมปลาย	จำนวน	สัดส่วนการไม่ใช้ ถุงยางอนามัย (P) %	Z-test	p-value
เขตชนบท	118	50.00	3.889	<0.001***
เขตเมือง	99	24.24		

#### 4.8 การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

จากผลการทดสอบความแตกต่างทางสถิติ โดยใช้ Z-test พบว่า นักเรียนเขตชนบท และเขตเมือง มีการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่แตกต่างกัน ดังแสดงในตารางที่ 26

ตารางที่ 26 เปรียบเทียบการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท กับ เขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา

นักเรียนมัธยมปลาย	จำนวน	สัดส่วนการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (P) %	Z-test	p-value
เขตชนบท	118	10.17	0.805	0.213
เขตเมือง	99	7.07		

## ส่วนที่ 5 การวิเคราะห์ปัจจัยที่สามารถจำแนก นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่มีเพศสัมพันธ์

ในส่วนนี้เป็นการวิเคราะห์ปัจจัยที่สามารถจำแนกประเภท นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่มีเพศสัมพันธ์ โดยใช้การวิเคราะห์จำแนกประเภท (Discriminant Analysis) แต่เนื่องจาก ในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศหญิง มีจำนวนของกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์เพียง 7 ราย ซึ่งเป็นสัดส่วนที่น้อยมากเมื่อเทียบกับจำนวนนักเรียนหญิงที่ไม่มีเพศสัมพันธ์ 894 ราย จึงไม่สามารถที่จะใช้การวิเคราะห์จำแนกประเภทในกลุ่มนักเรียนหญิงได้ ดังนั้นในส่วนนี้จึงเป็นการวิเคราะห์เฉพาะในกลุ่มนักเรียนชายเท่านั้น

ตัวแปรกลุ่มที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ กลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย ที่มีเพศสัมพันธ์ และไม่มีเพศสัมพันธ์ ตัวแปรกำหนดลักษณะ หรือตัวแปรอิสระ ประกอบด้วยตัวแปรทั้งหมด 9 ตัวแปร คือ

1. รายได้ ( $x_1$ )
2. บ้านพักขณะเรียน ( $x_2$ )
3. โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว ( $x_3$ )
4. การดื่มสุรา ( $x_4$ )
5. การอ่านหนังสือโป๊ หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ( $x_5$ )
6. การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ( $x_6$ )
7. แหล่งความรู้เรื่องเพศ ( $x_7$ )
8. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ( $x_8$ )
- 9.ทัศนคติต่อโรคเอดส์ ( $x_9$ )

ในการศึกษา ผู้วิจัยได้ทดลองแก้ปัญหาความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระ (Multicollinearity) ระหว่างตัวแปรการอ่านหนังสือโป๊ หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ กับ การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ. (ตารางในภาคผนวก ข.) โดยวิธีการลดตัวแปรพบว่า ไม่ว่าจะลดตัวแปรใดตัวแปรหนึ่ง ออกจากการวิเคราะห์จำแนกประเภทก็ตาม ผลการวิเคราะห์ที่ได้จะคล้ายคลึงกันมาก และไม่แตกต่างกันไปจาก ผลการวิเคราะห์โดยการใช้ตัวแปรทั้งสองตัวร่วมกัน ซึ่งแสดงว่า สหสัมพันธ์ของตัวแปรคู่ดังกล่าวนี้ มีผลกระทบต่อการใช้การวิเคราะห์จำแนกประเภทเพียงเล็กน้อยเท่านั้น ดังนั้นจึงใช้ตัวแปรอิสระทั้ง 9 ตัวแปร สำหรับการวิเคราะห์จำแนกประเภท ในการศึกษานี้ได้

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลในกลุ่มนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่มีเพศสัมพันธ์ จำนวน 197 คน และกลุ่มที่ไม่มีเพศสัมพันธ์ 592 คน ปรากฏผลสรุปค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) ของตัวแปรอิสระต่าง ๆ ดังรายละเอียดในตารางที่ 27

ตารางที่ 27 ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของนักเรียนชายกลุ่มที่ไม่มีเพศสัมพันธ์ และกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์

ตัวแปร	ไม่มีเพศสัมพันธ์		มีเพศสัมพันธ์	
	$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.
- รายได้ (x1)	553.26	370.68	694.47	449.10
- บ้านพักขณะเรียน (x2)	3.65	0.86	3.50	0.98
- โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว (x3)	18.80	2.96	17.40	3.05
- การดื่มสุรา (x4)	0.40	0.59	1.46	0.97
- การอ่านหนังสือไป หรือหนังสือปกเร้าอารมณ์ทางเพศ (x5)	1.51	1.04	2.44	0.99
- การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปกเร้าอารมณ์ทางเพศ (x6)	1.23	0.95	2.06	0.99
- แหล่งความรู้เรื่องเพศ (x7)	12.31	3.65	10.96	3.35
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ (x8)	7.71	1.94	7.38	2.06
- ทศนคติต่อโรคเอดส์ (x9)	29.81	2.63	28.77	2.66

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูล ตัวแปรที่ถูกคัดเลือกเข้าสู่สมการจำแนกประเภทแบบขั้นตอน (Stepwise method) ด้วยวิธีของ Rao's V พบว่า มี 6 ตัวแปรที่ถูกคัดเลือกเข้าสู่สมการ โดยมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 และเมื่อพิจารณาค่า Rao's V ที่เปลี่ยนไป พบว่า ตัวแปรที่สามารถจำแนกนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลายที่มีเพศสัมพันธ์ และไม่มีเพศสัมพันธ์ ออกจากกันได้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ขึ้นไป มี 6 ตัวแปร ดังรายละเอียดในตารางที่ 28

**ตารางที่ 28** ตัวแปรที่ถูกคัดเลือกเข้าสู่สมการจำแนกประเภท โดยใช้วิธีการแบบขั้นตอน

ตัวแปร	RAO'S V	p-value	Change in V	p-value
- การดื่มสุรา (x4)	339.97	<0.001 <sup>***</sup>	339.97	<0.001 <sup>***</sup>
- การอ่านหนังสือโป๊ หรือหนังสือปลุกเร้า อารมณ์ทางเพศ (x5)	395.26	<0.001 <sup>***</sup>	55.25	<0.001 <sup>***</sup>
- โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว(x3)	408.72	<0.001 <sup>***</sup>	13.40	0.002 <sup>**</sup>
- ทักษะติดต่อโรคเอดส์ (x9)	419.67	<0.001 <sup>***</sup>	10.96	0.009 <sup>**</sup>
- รายได้ (x1)	430.33	<0.001 <sup>***</sup>	10.65	0.010 <sup>**</sup>
- การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปลุก เร้าอารมณ์ทางเพศ (x6)	435.77	<0.001 <sup>***</sup>	5.44	0.019 <sup>*</sup>

ในตารางที่ 29 แสดงค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรในสมการจำแนกประเภท(Canonical Discriminant Function Coefficients) ค่าสัมประสิทธิ์สมการจำแนกประเภทคะแนนดิบ (Unstandardized Discriminant Function Coefficient) สามารถนำมาสร้างสมการดิบเพื่อทำนายการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนชาย ส่วนค่าสัมประสิทธิ์สมการจำแนกประเภทคะแนนมาตรฐาน (Standardized Discriminant Function Coefficient) จะแสดงน้ำหนักของตัวแปรแต่ละตัว ที่สัมพันธ์กับตัวแปรที่ใช้จำแนกกลุ่มการมีเพศสัมพันธ์

จากสมการจำแนกประเภทคะแนนดิบ ที่ได้ดังนี้

$$f = 1.1488 + .0004(x1) - .0548(x3) + 1.0948(x4) + .2585(x5) + .1421(x6) - .0598(x9)$$

เมื่อแทนค่าข้อมูลจากตัวแปร และค่าสัมประสิทธิ์คะแนนดิบ ลงในสมการจำแนกประเภทคะแนนดิบ แล้ว พิจารณาคะแนนจำแนกประเภทที่ได้ร่วมกับค่าศูนย์กลาง (Group Centroid) และจุดตัด

(Cut of point) ถ้าคะแนนจำแนกประเภทที่ได้ มากกว่าจุดตัด (0.4289) นักเรียนชาย ตัวอย่างรายนั้นจะถูกจำแนกให้อยู่ในกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์ แต่ถ้าหากแทนค่าในสมการแล้วค่าคะแนนจำแนกประเภทที่ได้ ไม่เกินกว่าจุดตัด นักเรียนชายตัวอย่างรายนั้น จะถูกจำแนกให้อยู่ในกลุ่มที่ไม่มีเพศสัมพันธ์

**ตารางที่ 29** ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรในสมการจำแนกประเภท (Canonical Discriminant Function Coefficients) ของกลุ่มนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่มีเพศสัมพันธ์

ตัวแปร กำหนดลักษณะ	ค่าสัมประสิทธิ์สมการจำแนก	
	คะแนนมาตรฐาน	คะแนนดิบ
ค่าคงที่		1.1487
- รายได้ (x1)	0.1623	0.0004
- โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว (x3)	-0.1632	-0.0548
- การเสพยา (x4)	0.7663	1.0948
- การอ่านหนังสือไปี่ หรือหนังสือปกเร้า อารมณ์ทางเพศ (x5)	0.2664	0.2588
- การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปก เร้าอารมณ์ทางเพศ (x6)	0.1370	0.1421
- ทักคนติดต่อโรเคเฮดส์ (x9)	-0.1575	-0.0598
ค่าเฉลี่ยของคะแนนในการจำแนกกลุ่ม (Group Centroids)		
กลุ่มที่ไม่มีเพศสัมพันธ์		-0.4390
กลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์		1.2878
ค่าจุดตัด (Cut of Point)		0.4289

จากสมการจำแนกประเภทดังกล่าวข้างต้น สามารถทำนายความเป็นสมาชิกของกลุ่มได้โดยใช้ข้อมูลตัวแปรกำหนดลักษณะ 6 ตัว และในจำนวนตัวอย่างทั้งหมด 851 ราย ตัดกรณีที่ไม่เข้าข่ายออก 62 ราย เหลือจำนวนตัวอย่าง 789 ราย สามารถทำนายความเป็นสมาชิกกลุ่มได้ถูกต้อง ร้อยละ 79.72 โดยสามารถทำนายการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย ได้ถูกต้อง ร้อยละ 74.1 และ กลุ่มที่ไม่มีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 81.6 ดังที่แสดงในตารางที่ 30

**ตารางที่ 30** ร้อยละในการทำนายความเป็นสมาชิกของกลุ่มสมการจำแนกประเภท นักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย

กลุ่มจริง	กลุ่มทำนาย		จำนวน
	ไม่มีเพศสัมพันธ์	มีเพศสัมพันธ์	
ไม่มีเพศสัมพันธ์	483 (81.6%)	109 (18.4%)	592
มีเพศสัมพันธ์	51 (25.9%)	146 (74.1%)	197

ร้อยละของการทำนายถูกต้อง = 79.72

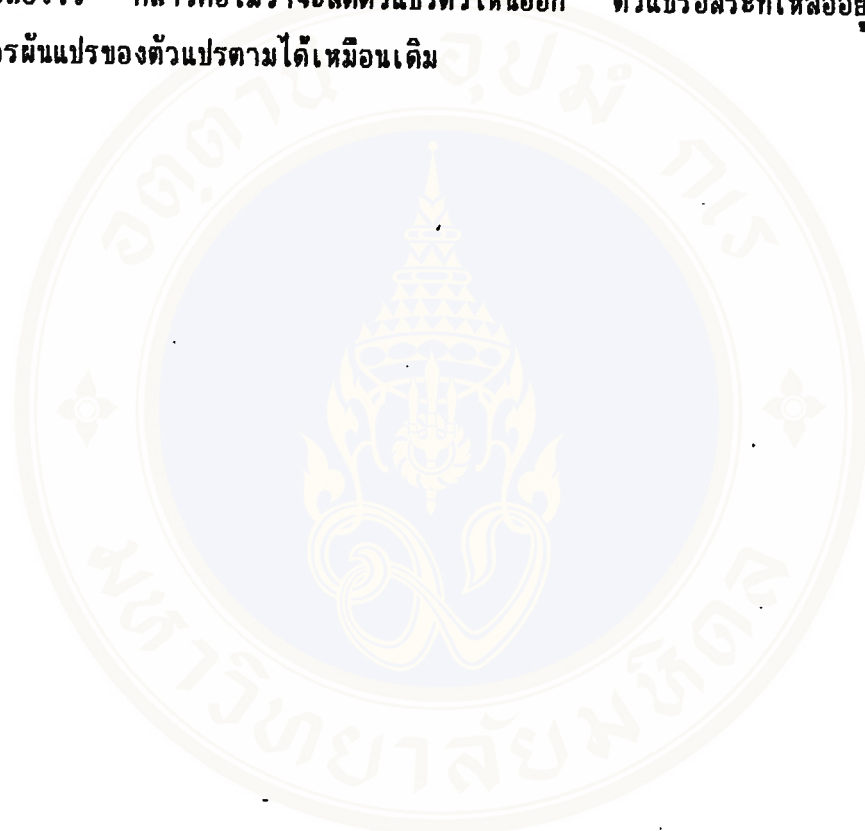
## ส่วนที่ 6 การวิเคราะห์ปัจจัยที่สามารถทำนาย ระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย

ในส่วนนี้เป็นการวิเคราะห์หาปัจจัยที่สามารถทำนาย ระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย โดยใช้การวิเคราะห์จำแนกหมู่ (Multiple Classification Analysis) อาศัยหลักของแบบจำลองเชิงบวก (Additive Model) ซึ่งหมายความว่า ตัวแปรอิสระทั้งหลายต้องไม่มีปฏิสัมพันธ์กัน ดังนั้นจึงจำเป็นต้องวิเคราะห์ความแปรปรวนหลายตัวแปรเสียก่อน ถ้าไม่มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ ก็สามารถจะวิเคราะห์ต่อด้วยการวิเคราะห์การจำแนกหมู่ต่อไป แต่ถ้าตัวแปรอิสระมีปฏิสัมพันธ์กันแก้ไขโดย สร้างตัวแปรใหม่จากตัวแปรเดิมที่มีปฏิสัมพันธ์กัน หรือ ทำการวิเคราะห์แยกทีละกลุ่ม (สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์ และคณะ 2523 : 154-155)

ในตารางที่ 31 แสดงผลการวิเคราะห์การผันแปร ของระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ กับ ตัวแปรอิสระ ที่สามารถแยกกลุ่มนักเรียนชายที่มีเพศสัมพันธ์ อันได้แก่ รายได้ โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว การดื่มสุรา การอ่านหนังสือไปหรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ การคุมเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ และทัศนคติต่อโรคเอดส์ พบว่า ผลหลักของตัวแปรอิสระทั้งหมด มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตาม กล่าวคือ ระดับของพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์กับตัวแปรทำนาย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.001 แสดงให้เห็นว่า เมื่อมีการผันแปรของปัจจัยทำนายดังกล่าว ย่อมทำให้พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ เปลี่ยนไป

เมื่อนิยามถึงความผันแปรของตัวแปรทำนายแต่ละตัว ที่มีต่อตัวแปรตาม พบว่า การดื่มสุรา มีความสัมพันธ์กับระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.001 การคุมเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01 และรายได้ มีความสัมพันธ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05 ส่วนตัวแปร โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว การอ่านหนังสือไปหรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ และทัศนคติต่อโรคเอดส์ ไม่มีความสัมพันธ์กับระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05

ผลของปฏิกริยาร่วม (Interaction) ระหว่างตัวแปรโดยส่วนรวมแล้ว ไม่มีผลต่อพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01 แต่พบว่า โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว มีปฏิกริยาร่วมกันกับ การอ่านหนังสือไปหรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05 จึงได้พิจารณาแก้ไขก่อน โดยใช้วิธีการทดลองลดตัวแปรทั้งสองออก ทีละตัว พบว่า ผลการทดลองทั้งสองวิธี ให้ผลไม่แตกต่างกับการคงตัวแปรทั้งสองไว้ กล่าวคือไม่ว่าจะลดตัวแปรตัวไหนออก ตัวแปรอิสระที่เหลืออยู่ ก็สามารถอธิบายการผันแปรของตัวแปรตามได้เหมือนเดิม



**ตารางที่ 31** การวิเคราะห์การผันแปรเกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย จังหวัดนครราชสีมา

ที่มาของการผันแปร (Source of Variation)	ผลรวมของกำลังสอง (Sum of Squares)	อัตราอิสระ (df)	ค่าเฉลี่ยของผลรวมกำลังสอง (Mean Sq)	F	P-value
<b>ผลหลักของตัวแปรอิสระ</b>	768.236	12	64.020	8.216	<0.001 <sup>***</sup>
- รายได้ (X1)	49.293	2	24.646	3.163	0.046 <sup>*</sup>
- โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว (X3)	19.677	2	9.839	1.263	0.287
- การดื่มสุรา (X4)	369.980	3	123.327	15.827	<0.001 <sup>***</sup>
- การอ่านหนังสือไป หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ (X5)	3.748	2	1.874	0.241	0.787
- การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ (X6)	80.476	2	40.238	5.164	0.007 <sup>**</sup>
- ทักษะติดต่อโรคเอดส์ (X9)	0.354	1	0.354	0.045	0.832
<b>ค่าปฏิกริยาสองทาง (2 - Way Interactions)</b>	612.580	59	10.383	1.332	0.098
X1 x X3	70.239	4	17.560	2.253	0.068
X1 x X4	49.071	6	8.178	1.050	0.397
X1 x X5	40.038	4	10.010	1.285	0.280
X1 x X6	27.560	4	6.890	0.884	0.476
X1 x X9	9.172	2	4.586	0.589	0.557
X3 x X4	36.850	6	6.142	0.788	0.581
X3 x X5	100.038	4	25.009	3.209	0.016 <sup>*</sup>

ตารางที่ 31 (ต่อ)

ที่มาของการผันแปร (Source of Variation)	ผลรวมของ กำลังสอง (Sum of Squares)	อัตรา อิสระ (df)	ค่าเฉลี่ยของ ผลรวม กำลังสอง (Mean Sq)	F	p-value
<b>ค่าปฏิกริยาสองทาง (ต่อ)</b> (2 - Way Interactions)					
X3 x X6	38.479	4	9.620	1.234	0.300
X3 x X9	5.611	2	2.806	0.360	0.698
X4 x X5	35.601	6	5.933	0.761	0.602
X4 x X6	67.519	6	11.253	1.444	0.204
X4 x X9	55.031	3	18.344	2.354	0.076
X5 x X6	60.332	4	15.083	1.936	0.109
X5 x X9	11.877	2	5.939	0.762	0.469
X6 x X9	25.032	2	12.516	1.606	0.205
การผันแปรที่อธิบายได้ (Explained)	1380.815	71	19.448	2.496	<0.001***
การผันแปรที่เหลือ (Residual)	864.955	111	7.792		
การผันแปรทั้งหมด (Total)	2245.770	182	12.339		

\* นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

\*\* นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

\*\*\* นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001

ในตารางที่ 32 แสดงผลการวิเคราะห์จำแนก พบว่า ค่าเฉลี่ยโดยรวม ของระดับ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ในนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย เท่ากับ 8.918 และเมื่อพิจารณาแยกตามตัวแปรอิสระในแต่ละตัว ได้ผลการวิเคราะห์ดังรายละเอียดดังนี้

### 1. รายได้

นักเรียนชายที่มีรายได้สูง (มากกว่า 600 บาทต่อเดือน) จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทาง เพศ สูงกว่า นักเรียนชายที่มีรายได้ปานกลาง (301-600 บาทต่อเดือน) และรายได้ต่ำ (น้อยกว่า 300 บาทต่อเดือน) และนักเรียนชายที่มีรายได้ปานกลาง จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า นักเรียนชายที่มีรายได้ต่ำ ค่า Eta ของตัวแปรรายได้ = 0.13 แสดงว่าเมื่อยังไม่ได้ ควบคุมตัวแปรอิสระอื่น ๆ รายได้ต่อเดือน มีความสามารถในการอธิบายการผันแปร ของระดับ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศได้ ร้อยละ 1.69 ( $\text{Eta}^2 = 0.0169$ ) หลังจากปรับตัวแปร อิสระอื่นๆ แล้ว พบว่า ลักษณะทิศทางของความสัมพันธ์ยังคงเป็นลักษณะเดิม ค่า Beta = 0.15

### 2. โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว

นักเรียนชายที่มีโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัวระดับต่ำ จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยง ทางเพศ สูงกว่า ระดับปานกลาง และระดับสูง และนักเรียนชายที่มีโครงสร้างความสัมพันธ์ใน ครอบครัวระดับปานกลาง จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า ระดับสูง ค่า Eta ของ ตัวแปรโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว = 0.12 แสดงว่า เมื่อยังไม่ได้ควบคุมตัวแปรอิสระ อื่น ๆ โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว มีความสามารถในการอธิบายการผันแปร ของระดับ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศได้ ร้อยละ 1.44 ( $\text{Eta}^2 = 0.0144$ ) หลังจากปรับตัวแปรอิสระอื่นๆ แล้ว พบว่า ลักษณะทิศทางของความสัมพันธ์ยังคงเป็นลักษณะเดิม ค่า Beta = 0.10

### 3. การติ่มสุรา

นักเรียนชายที่ติ่มสุราบ่อย ๆ จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า นักเรียนชายที่ติ่มเป็นครั้งคราว ติ่มนาน ๆ ครั้ง และไม่เคยติ่ม และ นักเรียนชายที่ติ่มสุราเป็นครั้งคราว จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า นักเรียนชายที่ติ่มนาน ๆ ครั้ง และไม่เคยติ่ม และ นักเรียนชายที่ติ่มสุรานาน ๆ ครั้ง จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า นักเรียนชายที่ไม่ติ่ม ค่า  $E_{ta}$  ของตัวแปรการติ่มสุรา = 0.50 แสดงว่าเมื่อยังไม่ได้ควบคุมตัวแปรอิสระอื่นๆ การติ่มสุรา มีความสามารถในการอธิบายการผันแปร ของระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศได้ ร้อยละ 25.00 ( $E_{ta}^2 = 0.2500$ ) หลังจากปรับตัวแปรอิสระอื่น ๆ แล้ว พบว่า ลักษณะทิศทางของความสัมพันธ์ยังคงเป็นลักษณะเดิม ค่า  $Beta = 0.43$

### 4. การอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ

นักเรียนชายที่อ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ อย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า นักเรียนชายที่อ่านประมาณเดือนละครั้ง และอ่านน้อยกว่าเดือนละครั้ง และนักเรียนชายที่อ่านประมาณเดือนละครั้ง จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า อ่านน้อยกว่าเดือนละครั้ง ค่า  $E_{ta}$  ของตัวแปรการอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ = 0.25 แสดงว่า เมื่อยังไม่ได้ควบคุมตัวแปรอิสระอื่น ๆ การอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ มีความสามารถในการอธิบายการผันแปร ของระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศได้ ร้อยละ 6.25 ( $E_{ta}^2 = 0.0625$ ) หลังจากปรับตัวแปรอิสระอื่นๆ แล้ว พบว่า ลักษณะทิศทางของความสัมพันธ์เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม คือนักเรียนชายที่อ่านประมาณเดือนละครั้ง จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ต่ำกว่า อ่านน้อยกว่าเดือนละครั้ง ค่า  $Beta = 0.05$

### 5. การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ

นักเรียนชายที่ดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ อย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า ดูประมาณเดือนละครั้ง และดูน้อยกว่าเดือนละครั้ง และนักเรียนชายที่ดูประมาณเดือนละครั้ง จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า ดูน้อย

กว่าเดือนละครึ่ง ค่า Eta ของตัวแปรการดูแลโทรทัศนหรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ = 0.37 แสดงว่า เมื่อยังไม่ได้ควบคุมตัวแปรอิสระอื่นๆ การดูแลโทรทัศนหรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ มีความสามารถในการอธิบายการผันแปร ของระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศได้ร้อยละ 13.69 ( $\text{Eta}^2 = 0.1369$ ) หลังจากปรับตัวแปรอิสระอื่นๆ แล้ว พบว่า ลักษณะทิศทางของความสัมพันธ์ยังคงเป็นลักษณะเดิม ค่า Beta = 0.24

## 6. ทักษะติดต่อโรคเอดส์

นักเรียนชายที่มีทักษะติดต่อโรคเอดส์ทางลบ จะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ สูงกว่า นักเรียนชายที่มีทักษะติดต่อโรคเอดส์ทางบวก ค่า Eta ของตัวแปรทักษะติดต่อโรคเอดส์ = 0.02 แสดงว่า เมื่อยังไม่ได้ควบคุมตัวแปรอิสระอื่นๆ ทักษะติดต่อโรคเอดส์ มีความสามารถในการอธิบายการผันแปร ของระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศได้น้อยมาก เนื่องร้อยละ 0.04 เท่านั้น ( $\text{Eta}^2 = 0.0004$ ) หลังจากปรับตัวแปรอิสระอื่นๆ แล้ว พบว่า ลักษณะทิศทางของความสัมพันธ์ยังคงเป็นลักษณะเดิม ค่า Beta = 0.01

ตัวแปรอิสระทั้งหมดจากการวิเคราะห์จำแนกพบนี้ การดื่มสุรา เป็นตัวแปรที่สามารถอธิบายการผันแปรของพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ในนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย ได้ดีที่สุด รองลงมาคือ การดูแลโทรทัศนหรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ และ รายได้ต่อเดือน ตามลำดับ ส่วนตัวแปร โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว การอ่านหนังสือไปหรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ และทักษะติดต่อโรคเอดส์ สามารถอธิบายการผันแปรของพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ในนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย ได้น้อยตามลำดับ เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์คูณ (R) พบว่า ตัวแปรอิสระทั้งหมดมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ เท่ากับ 0.585 โดยที่ตัวแปรอิสระทั้งหมดนี้สามารถทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ได้ร้อยละ 34.2 (จากค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ ( $R^2$ ) = 0.342)

**ตารางที่ 32** การวิเคราะห์จำแนกของ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ใน  
นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเพศชาย จังหวัดนครราชสีมา  
( ค่าเฉลี่ยรวม = 8.918 )

ตัวแปรและกลุ่มย่อย	จำนวน	ยังไม่ปรับตัวแปรอิสระ		ปรับตัวแปรอิสระ	
		ตัวอย่าง	ค่าเบี่ยงเบน Eta (Eta <sup>2</sup> )	ตัวอย่าง	ค่าเบี่ยงเบน Beta
<b>รายได้ (ชาย)</b>					
ต่ำ (<300 บาท )	28	-0.70	-0.77		
ปานกลาง (301-600 บาท)	60	-0.33	-0.66		
สูง ( >600 บาท )	95	0.42	0.50		
			0.13	0.15	
			(0.017)		
<b>โครงสร้างความสัมพันธ์ครอบครัว</b>					
ระดับต่ำ	64	0.52	0.31		
ระดับปานกลาง	95	-0.15	-0.00		
ระดับสูง	24	-0.79	-0.81		
			0.12	0.10	
			(0.014)		
<b>การดื่มสุรา</b>					
ไม่เคยดื่ม	27	-1.66	-1.55		
ดื่มนานๆ ครั้ง (น้อยกว่าเดือนละครั้ง)	69	-0.92	-0.69		
ดื่มเป็นครั้งคราว (เดือนละครั้ง)	59	-0.04	-0.09		
ดื่มบ่อย ๆ (อย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง)	28	3.94	3.38		
			0.50	0.43	
			(0.250)		

ตารางที่ 32 (ต่อ)

ตัวแปรและกลุ่มย่อย	จำนวน	ยังไม่ปรับตัวแปรอิสระ		ปรับตัวแปรอิสระ
		ตัวอย่าง	ค่าเบี่ยงเบน Eta	
<b>การอ่านหนังสือไป หรือหนังสือปกเร้า</b>				
<b>อารมณ์ทางเพศ</b>				
อ่านน้อยกว่าเดือนละครั้ง	22	-1.46		0.12
อ่านประมาณเดือนละครั้ง	89	-0.47		-0.17
อ่านอย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง	72	1.03		0.18
			0.25	0.05
			(0.063)	
<b>การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปกเร้า</b>				
<b>อารมณ์ทางเพศ</b>				
ดูน้อยกว่าเดือนละครั้ง	34	-1.80		-1.31
ดูประมาณเดือนละครั้ง	102	-0.33		-0.13
ดูอย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง	47	2.02		1.24
			0.37	0.24
			(0.137)	
<b>ทัศนคติต่อโรคเอดส์</b>				
ทางลบ	133	0.04		0.03
ทางบวก	50	-0.10		-0.07
			0.02	0.01
			(0.001)	
ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์คูณ (R)				.585
ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R <sup>2</sup> )				.342

## สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ในจังหวัดนครราชสีมา โดยศึกษาเปรียบเทียบระหว่างเขตชนบทและเขตเมือง ในประเด็นเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ อันได้แก่ รายได้ บ้านพักขณะเรียน โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว การดื่มสุรา การอ่านหนังสือไปหรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ แหล่งความรู้เรื่องเพศ ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และทัศนคติต่อโรคเอดส์ และศึกษาเปรียบเทียบ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ อันได้แก่ การมีเพศสัมพันธ์ จำนวนคู่ของการมีเพศสัมพันธ์ แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันของเพศชาย การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ความถี่ในการเที่ยวหญิงโสเภณี การไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ และการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และศึกษาปัจจัยเสี่ยงที่สามารถทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนที่ตกเป็นกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่กำลังศึกษาอยู่ในจังหวัดนครราชสีมา ปีการศึกษา 2534 จำนวน 1,752 คน เป็นนักเรียนเขตชนบท 887 คน และนักเรียนเขตเมือง 865 คน โดยทั้งหมดเป็นนักเรียนชาย 849 คน นักเรียนหญิง 903 คน ซึ่งได้จากการเลือกตัวอย่างโดย วิธีการสุ่มตัวอย่างหลายขั้นตอน (Multi-Stage Random Sampling) ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในเดือน มิถุนายน 2534 โดยใช้แบบสอบถาม ที่ให้นักเรียนตอบด้วยตนเอง (Self-administrated questionnaire)

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่อศึกษาลักษณะข้อมูลทั่วไป และเมื่อทดสอบความแตกต่างทางเดียวใช้สถิติ Student's t-test Z-test, Mann-Whitney U Test และเมื่อทดสอบความสัมพันธ์ ใช้สถิติการวิเคราะห์จำแนกประเภท (Discriminant Analysis) เป็นวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวแปรอิสระ และ ใช้การ

วิเคราะห์จำแนกหมู่ (Multiple Classification Analysis (MCA)) ในการอธิบายการผันแปร ของพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ตามปัจจัยทำนาย

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้ คือ

### 1. คุณลักษณะและปัจจัยเสี่ยงของพฤติกรรมทางเพศของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

นักเรียนชนบทเป็นชายต่อหญิงในสัดส่วนเท่าๆ กัน ส่วนนักเรียนเขตเมืองหญิงมากกว่าชายเล็กน้อย นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุเฉลี่ยประมาณ 16 ปี นักเรียนเขตชนบทส่วนใหญ่ มีภูมิลำเนาอยู่ในอำเภอรอบนอกของจังหวัดนครราชสีมา และนักเรียนเขตเมืองส่วนใหญ่อยู่ในเขตอำเภอเมืองของจังหวัดนครราชสีมา กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในสัดส่วนที่เท่าๆ กัน รายได้ส่วนใหญ่ได้จากผู้ปกครอง นักเรียนเขตชนบทได้รับน้อยกว่าเขตเมือง แต่มีรายได้จากการทำงานเองมากกว่าเขตเมือง คิดรวมรายได้แล้วนักเรียนเขตชนบทก็ยังคงมีรายได้ต่อเดือนน้อยกว่านักเรียนเขตเมือง นักเรียนทั้งสองเขตมีรายได้ต่อเดือนอยู่ในระดับพอใช้ แต่ไม่เหลือเก็บ นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมืองส่วนใหญ่ขึ้นอยู่กับผู้ปกครอง บิดาของนักเรียนเขตชนบท ประกอบอาชีพหลักที่ได้รับเงินเดือนประจำ น้อยกว่านักเรียนเขตเมือง และมารดาของนักเรียนเขตชนบท ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพหลักเกษตรกรรม ในขณะที่มารดาของนักเรียนเขตเมืองส่วนใหญ่จะเป็นแม่บ้าน บิดามารดาของนักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมืองอยู่ด้วยกัน บุคคลแรกที่นักเรียนเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่นัดคุยปรึกษาปัญหาส่วนตัวคือ มารดา แต่เกี่ยวกับปัญหาทางเพศสัมพันธ์ นักเรียนเขตชนบทจะปรึกษาเพื่อนเป็นส่วนใหญ่ ในขณะที่นักเรียนเขตเมือง ยังคงปรึกษากับมารดาเป็นบุคคลแรก ความสัมพันธ์ในครอบครัวของนักเรียนเขตชนบท อยู่ในระดับที่ต่ำกว่านักเรียนเขตเมือง

นักเรียนชายเขตชนบท ตีมีสุรามากกว่านักเรียนเขตเมือง ส่วนนักเรียนหญิงมีสัดส่วนการตีมีสุราใกล้เคียงกัน ส่วนใหญ่ตีมีน้อยกว่าเดือนละครึ่ง นักเรียนเขตชนบทมีเพื่อนสนิทหรือเพื่อนในกลุ่ม สิบบุหรี ตีมีสุรา และเที่ยวกลางคืน มากกว่านักเรียนเขตเมือง และมีเพื่อนที่เป็นชาย นิสัยหญิง(ตุ๊ด) ใกล้เคียงกัน

นักเรียนเขตชนบทและเขตเมือง ส่วนใหญ่ได้รับความรู้เรื่องเพศจาก สื่อต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ เป็นอันดับแรก และได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์จาก สื่อสารมวลชน มากที่สุด นักเรียนเขตชนบทอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกับนักเรียนเขตเมือง โดยส่วนใหญ่จะอ่านเดือนละครั้งทั้งสองเขต แต่นักเรียนเขตชนบทเคยดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ มากกว่านักเรียนเขตเมือง โดยมีความถี่ในการดูเดือนละครั้ง มากกว่านักเรียนเขตเมือง

นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ยังขาดความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ที่ถูกต้อง ในเรื่องการติดต่อของโรคเอดส์, การป้องกันโรคเอดส์ และในเรื่องกลุ่มอาการของโรคเอดส์ ส่วนทัศนคติต่อโรคเอดส์ นักเรียนส่วนใหญ่ยังมีทัศนคติต่อโรคเอดส์ที่ไม่ถูกต้อง ในเรื่องของการใช้ถุงยางอนามัยในป้องกันโรคเอดส์ และมีทัศนคติต่อผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์

## 2. เปรียบเทียบปัจจัยเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ

2.1 นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท มีระดับของปัจจัยเสี่ยง ต่ำกว่า นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ในปัจจัยต่อไปนี้

- รายได้
- บ้านพักขณะเรียน

2.2 นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท มีระดับของปัจจัยเสี่ยง สูงกว่า นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตเมือง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ในปัจจัยต่อไปนี้

- โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว
- การดื่มสุรา
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์
- ทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์

2.3 นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบทและเขตเมือง มีปัจจัยต่อไปนี้ไม่แตกต่างกัน

- แหล่งความรู้เรื่องเพศที่ถูกต้อง
- การอ่านหนังสือโป๊ และ/หรือ หนังสือที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ
- การดูเทปโทรทัศน์ และ/หรือ ภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ

### 3. พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย

#### 3.1 พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง

พบว่า ประมาณหนึ่งในสี่ของนักเรียนชายทั้งเขตชนบทและเขตเมือง เคยมีเพศสัมพันธ์ นักเรียนชายเขตเมืองเริ่มมีเพศสัมพันธ์ในอายุน้อย มากกว่านักเรียนเขตชนบท และส่วนใหญ่ของทั้งสองเขตมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับเพื่อนหญิงรักสนุก

นักเรียนชายเขตชนบท เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี และเพื่อนหญิงรักสนุก น้อยกว่านักเรียนชายเขตเมือง แต่มีเพศสัมพันธ์กับคู่อีก มากกว่านักเรียนเขตเมือง การมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายด้วยกัน ไม่แตกต่างกัน นักเรียนชายเขตชนบทและเขตเมือง มีแบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ (ทางช่องคลอด, ทางทวารหนัก และทางปาก) ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน

ประมาณครึ่งหนึ่งของนักเรียนชายที่มีเพศสัมพันธ์ เคยมีประสบการณ์การเที่ยวโสเภณี ตั้งแต่ก่อนเข้าเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โดยนักเรียนเขตชนบทเริ่มเที่ยวเมื่ออายุมากกว่านักเรียนเขตเมือง นักเรียนชายเขตชนบทจะเที่ยวโสเภณีในสถานที่ที่มีการแอบแฝงการขายบริการ เช่น ร้านอาหาร แต่นักเรียนชายเขตเมือง เที่ยวในสถานที่ที่มีการขายบริการค่อนข้างเปิดเผย เช่น ช้อง อาบอบนวด และนักเรียนชายเขตชนบทมีประวัติการเที่ยวโสเภณีต่ำกว่านักเรียนเขตเมือง และในรอบปีที่ผ่านมา เที่ยวโสเภณีน้อยกว่าเขตเมืองด้วย

นักเรียนชายส่วนใหญ่จะใส่ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ เป็นบางครั้ง เหตุผลเพราะไม่ได้เตรียมถุงยางอนามัยไว้ก่อน จำนวนนักเรียนชายในเขตชนบท ไม่ใส่ถุงยางอนามัยมากกว่าเขตเมือง และนักเรียนชายในเขตชนบทเคยป่วยเป็นกามโรค มากกว่านักเรียนชายเขตเมือง

### 3.1 พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนหญิงมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท และเขตเมือง

นักเรียนหญิงเขตชนบทเคยมีเพศสัมพันธ์ ต่ำกว่าในเขตเมือง และเริ่มมีเพศสัมพันธ์ในอายุน้อย มากกว่านักเรียนเขตเมือง นักเรียนหญิงส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับ คู่รัก และเพื่อนชาย ในรอบปีที่ผ่านมา นักเรียนหญิงเขตชนบทมีเพศสัมพันธ์จำนวนครั้ง น้อยกว่านักเรียนหญิงเขตเมือง แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ (ทางช่องคลอด และทางปาก) ของนักเรียนหญิงทั้งสองเขต ไม่แตกต่างกันในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน ส่วนใหญ่จะไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์

## 4. เปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์

4.1 นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ต่ำกว่าเขตเมือง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ

- การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี

4.2 นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ สูงกว่าเขตเมือง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ

- การไม่ใช้ถุงยางอนามัยในขณะมีเพศสัมพันธ์

4.3 นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ไม่แตกต่างกับเขตเมือง คือ

- จำนวนคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์
- แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์
- สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน
- จำนวนครั้งการเที่ยวโสเภณีใน 1 ปี
- การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

### 5. ปัจจัยที่สามารถจำแนก นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่มีเพศสัมพันธ์

ตัวแปรที่สามารถจำแนกนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลายที่มีเพศสัมพันธ์ และไม่มีเพศสัมพันธ์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มี 6 ตัวแปร ตามลำดับการถูกคัดเลือกเข้าสู่ สมการ คือ

1. การดื่มสุรา (X4)
2. การอ่านหนังสือโป๊ หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ (X5)
3. โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว (X3)
4. ทักษะติดต่อโรคเอดส์ (X9)
5. รายได้ (X1)
6. การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ (X6)

ได้สมการจำแนกประเภทคะแนนดิบ ดังนี้

$$f = 1.1488 + .0004(X1) - .0548(X3) + 1.0948(X4) + .2585(X5) + .1421(X6) - .0598(X9)$$

สมการจำแนกประเภทที่ได้ สามารถทำนายความเป็นสมาชิกของกลุ่มได้โดย ใช้ข้อมูลตัวแปรกำหนดลักษณะ 6 ตัว ได้ถูกต้อง ร้อยละ 79.72 โดยสามารถทำนายกลุ่มมีเพศสัมพันธ์ ได้ถูกต้อง ร้อยละ 74.1 และกลุ่มที่ไม่มีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 81.6

### 6. ปัจจัยที่สามารถทำนาย ระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์

ตัวแปรอิสระที่สามารถทำนาย ระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ได้ โดยจะมีระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสูงกว่า เมื่อมีลักษณะดังนี้คือ

- การดื่มสุรา พบในกลุ่มนักเรียนชายที่ดื่มสุราบ่อย ๆ
- การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ พบในกลุ่มนักเรียนชายที่ดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ อย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง
- รายได้ พบในกลุ่มนักเรียนชายที่มีรายได้สูง

- โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว พบในกลุ่มนักเรียนชายที่มีโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัวระดับต่ำ
- การอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ พบในกลุ่มนักเรียนชายที่อ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ อย่างน้อยอาทิตย์ละครั้ง
- ทักษะติดต่อโรคเอดส์ พบในกลุ่มนักเรียนชายที่มีทักษะติดต่อโรคเอดส์ทางลบ

เมื่อควบคุมตัวแปรอิสระอื่น ๆ ตัวแปรแต่ละตัวมีความสามารถในการอธิบายการผันแปรของระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศได้มากตามลำดับ ดังนี้คือ การดื่มสุรา ร้อยละ 18.49, การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ร้อยละ 5.76, รายได้ต่อเดือน ร้อยละ 2.25, โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว ร้อยละ 1.0, การอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ร้อยละ 0.25 และทักษะติดต่อโรคเอดส์ ร้อยละ 0.01 ซึ่งตัวแปรทั้งหมดนี้สามารถทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ได้ ร้อยละ 34.2

### อภิปรายผลการวิจัย

#### 1. วิจัยเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ

จากลักษณะบิดาและมารดาของนักเรียนกลุ่มที่ศึกษา พบว่าบิดาและมารดาของนักเรียนเขตเมือง มีอาชีพหลักที่มั่นคงและมีพื้นฐานทางสังคมที่ดีกว่านักเรียนเขตชนบท ทำให้นักเรียนเขตเมือง มีรายได้จากผู้ปกครองมากกว่าเขตชนบท และนักเรียนเขตชนบทต้องทำงานหารายได้เองมากกว่านักเรียนเขตเมือง จากลักษณะอาชีพบิดาและมารดาของนักเรียนเขตเมือง บ่งบอกถึงพื้นฐานระดับการศึกษาและความรู้ที่ดีกว่าเขตชนบท และจากผลศึกษาครั้งนี้ พบว่า โครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว ของนักเรียนเขตชนบท อยู่ในระดับต่ำกว่านักเรียนเขตเมือง ซึ่งตรงข้ามกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ และขัดกับความคิดโดยทั่วไปที่เห็นว่า สถาบันครอบครัวในสังคมชนบทจะมีความผูกพันใกล้ชิด อบอ้อมมากกว่าครอบครัวในสังคมเมือง (รัชนิกร เศรษฐไสย 2528: 132-142) นอกจากนี้อาจมีผลมาจากลักษณะบิดาและมารดาด้วย โดยเฉพาะลักษณะของมารดา ที่มีผลต่อความสัมพันธ์ในครอบครัวเป็นอย่างมาก พบว่า มารดาของนักเรียนเขตชนบทประกอบอาชีพนอกบ้าน เป็นสัดส่วนที่สูงกว่าเขตเมือง ในขณะที่มารดาของนักเรียนเขตเมืองส่วนใหญ่จะเป็นแม่บ้าน ดังนั้น การให้ความเอาใจใส่ดูแลครอบครัว จึงมีเวลามากกว่ามารดาของนักเรียนเขตชนบท ดังที่พบ

ในการวิจัยนี้ว่า บุคคลแรกที่นักเรียนเขตเมือง มีความไว้วางใจปรึกษาปัญหาทั่วไป และปัญหาทางเพศ กับแม่มากกว่าบุคคลอื่น และจากการที่มารดาของนักเรียนเขตเมือง มีพื้นฐานความรู้ดีกว่า การดูแลเอาใจใส่นักเรียนจึงน่าจะ เป็นไปอย่างถูกต้องมากกว่าเขตชนบท ดังนั้นการที่พบว่านักเรียนเขตชนบทที่ดื่มสุรา มากกว่านักเรียนเขตเมือง ก็อาจมีผลมาจาก การได้รับการเอาใจใส่ดูแล ควบคุมความประพฤติจากมารดาน้อยกว่านักเรียนเขตเมือง ดังจะเห็นได้จากที่นักเรียนเขตชนบท มีเพื่อนสนิทและเพื่อนในกลุ่ม ที่ดื่มสุราและเที่ยวกลางคืน มากกว่านักเรียนเขตเมือง

นอกจากพื้นฐานปัจจัยทางครอบครัวแล้ว การศึกษานี้ยังพบว่าสื่อมวลชนต่าง ๆ ที่มีอยู่ในสังคมปัจจุบัน ก็มีอิทธิพลต่อนักเรียนด้วยเช่นกัน ไม่ว่าจะเป็นการได้รับความรู้ทางเพศ หรือการได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ จะเห็นได้ว่านักเรียนได้รับข้อมูลจากสื่อมวลชน มากกว่าจากในครอบครัว หรือโรงเรียน ซึ่งในปัจจุบันนี้อิทธิพลของสื่อมวลชน มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ค่านิยม และทัศนคติต่าง ๆ ของคนในสังคมเป็นอย่างมาก (เสรี วงษ์มณฑา 2529: 684-687) โดยเฉพาะสื่อมวลชนที่เสนอเนื้อหาทางเพศ ทั้งโดยตรงและการสอดแทรกในรูปแบบแฝง ดังจะเห็นจากข้อมูลที่นักเรียนทั้งในเขตชนบทและเขตเมืองในการศึกษานี้ มีการอ่านหนังสือโป๊หรือหนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ และดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ เป็นจำนวนมาก

ในเรื่องเกี่ยวกับโรคเอดส์ นักเรียนเขตชนบทมีระดับความรู้ และทัศนคติต่ำกว่าเขตเมือง ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ และสอดคล้องกับการศึกษาของ วรพรรณิภา เรืองสังข์ (2532: 100) ที่ศึกษาความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชนไทย อายุ 15-24 ปี และมีประเด็นที่น่าสนใจคือ นักเรียนทั้งเขตชนบทและเขตเมือง ยังขาดความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ และมีทัศนคติที่ไม่ถูกต้อง ในประเด็นที่เกี่ยวกับผู้ป่วยที่ติดโรคเอดส์ คล้ายกันกับการศึกษาของ คุณธ์ระชาตวิทยาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (2534: 12-24) ที่ทำการศึกษาเรื่อง การเฝ้าระวังความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ ในกลุ่มนักศึกษาระดับวิทยาลัยจังหวัดนครราชสีมา ซึ่งเป็นพื้นที่เดียวกันกับการศึกษานี้ จึงอาจมีสาเหตุมาจากแหล่งความรู้โรคเอดส์ในจังหวัด ยังให้ความรู้และความเข้าใจกับนักเรียนได้ไม่ชัดเจนในประเด็นดังกล่าว

## 2. พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์

จากการศึกษานี้ แสดงให้เห็นว่า กลุ่มนักเรียนชายหญิงระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย เคยมีเพศสัมพันธ์ขณะที่กำลังศึกษาอยู่ โดยนักเรียนชายเคยมีเพศสัมพันธ์ประมาณ 25 ใน 100 คน ขณะที่นักเรียนหญิงเคยมีเพศสัมพันธ์ประมาณ 1 ใน 100 คน ซึ่งเป็นสัดส่วนที่ต่ำกว่าการศึกษาในนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 61) และระวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์ (2526: 116-117) ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก เป็นการศึกษาในพื้นที่ที่แตกต่างกันมากทางสังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม โดยที่ จุฑามาศ นุชนารถ ได้ศึกษากลุ่มนักเรียนในจังหวัดสุพรรณบุรี ซึ่งเป็นจังหวัดหนึ่งในภาคกลาง และระวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์ ศึกษากลุ่มนักเรียนในเขตกรุงเทพมหานคร และพบว่านักเรียนเขตชนบทและเขตเมือง มีสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ไม่แตกต่างกัน ทั้งในกลุ่มนักเรียนชายและนักเรียนหญิง ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่า สัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนเขตชนบท ต่ำกว่า เขตเมือง และไม่สอดคล้องกับการศึกษาของ ปราโมทย์ ประสาทกุล และคณะ (2532: 289-297) ที่ศึกษาในปี พ.ศ. 2529 พบว่า วัยรุ่นชาย และวัยรุ่นหญิงเขตเมือง มีเพศสัมพันธ์สูงกว่า วัยรุ่นชายและวัยรุ่นหญิงเขตชนบท ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาของ ปราโมทย์ ประสาทกุล และคณะ เป็นกลุ่มวัยรุ่นทั้งที่กำลังเรียนอยู่ในสถานศึกษา และไม่ได้เรียนในเขตชนบท และเขตเมือง โดยมีอายุอยู่ในช่วง 15-24 ปี ซึ่งเป็นช่วงอายุที่มากกว่า การศึกษาครั้งนี้

จากที่มีนักเรียนชายเริ่มมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ตั้งแต่อายุ 12 ปี และส่วนใหญ่เริ่มมีเมื่ออายุ 15 ปีขึ้นไป คล้ายกับผลการศึกษาของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 61-65) และระวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์ (2526: 94-95) แต่ในการศึกษาครั้งนี้พบว่าเพื่อนหญิงรักสนุก เป็นบุคคลที่นักเรียนชายทั้งในเขตชนบทและเขตเมือง เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วยมากกว่าบุคคลอื่น ซึ่งแตกต่างจากการศึกษานักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 62-66) ระวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์ (2526: 116-118) สุมาลี โห้สีทอง (2528: 43) และศุภจรี วชิริวัฒน์ (2533: 47) และการศึกษาในกลุ่มอาชีพของ ชวนชม สกนธวัฒน์ และคณะ (2529: 27) รวมทั้งการศึกษาในกลุ่มวัยรุ่นทั่วไปของ เกื้อ วงศ์บุญสิน และเฮวรัตน์ ปรปักษ์ขาม (2532: 81) ที่การศึกษาดังกล่าวทั้งหมดพบว่า หญิงโสเภณีหรือหญิงบริการ เป็นบุคคลที่นักเรียนชายมีเพศสัมพันธ์ด้วยมากกว่าบุคคลอื่น ผลที่แตกต่างนี้อาจมีสาเหตุมาจาก วิธีการสร้างเครื่องมือในการเก็บข้อมูล ซึ่งการศึกษาครั้งนี้ได้แยกกลุ่มบุคคล ที่มีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนชายเป็นหญิงโสเภณีหรือหญิงบริการ

เพื่อนหญิงรักสนุก คู่รัก และเพื่อนชาย หรือตุ๊ด หรือไม่ก็เป็นพฤติกรรมทางเพศที่มีลักษณะเฉพาะของกลุ่มนักเรียนที่ศึกษาครั้งนี้ ซึ่งเมื่อพิจารณาข้อมูลการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ร่วมกับข้อมูลการมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณีของนักเรียน จะเห็นว่า มีนักเรียนจำนวนหนึ่งเริ่มมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลอื่นที่ไม่ใช่โสเภณี ตั้งแต่อายุน้อย (12-15 ปี) เป็นสัดส่วนที่ใกล้เคียงกับมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี แสดงว่ามีนักเรียนส่วนหนึ่งมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหญิงรักสนุก ตั้งแต่อายุน้อยเช่นกัน จึงเป็นประเด็นที่น่าสนใจว่า กลุ่มเพื่อนหญิงรักสนุกนี้เป็นใคร และมีพฤติกรรมทางเพศอย่างไร เพราะการที่พบว่านักเรียนชายจำนวนถึง 151 คน ตอบว่าเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหญิงรักสนุก ซึ่งอาจจะไม่ได้มีความหมายว่า มีจำนวนเพื่อนหญิงรักสนุกถึง 151 คน เพราะเป็นไปได้ว่า นักเรียนชายที่ตอบอาจจะมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหญิงรักสนุกซ้ำคนกัน แต่ข้อมูลนี้ก็สะท้อนภาพให้เห็นว่า มีผู้หญิงที่ไม่ใช่โสเภณีที่มีพฤติกรรมล่าส่อนทางเพศจำนวนหนึ่ง กระจายอยู่ทั่วไป ซึ่งอาจเป็นนักเรียน และไม่ใช่นักเรียนก็ได้ แต่ก็ เป็นสัญญาณอันตรายที่เสี่ยงต่อการแพร่ของเชื้อโรคเอดส์อย่างยิ่ง และมาตรการป้องกันการแพร่กระจายโรคเอดส์ ก็ทำได้ยากกว่าในกลุ่มหญิงโสเภณี

แบบแผนการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนที่ศึกษาในครั้ง นี้ มีสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก และทางปาก สูงกว่าผลการศึกษาของ นฤมล รัตนไพจิตร (2533: 198) ที่ศึกษาในนักศึกษาชายระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้น(ปวช.-ปวส.) จังหวัดสงขลา และมีสัดส่วนการมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก ใกล้เคียงกับการศึกษาของ Elizabeth Goodmam และคณะ (1989:39) ในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ประเทศสหรัฐอเมริกา ซึ่งเป็นประเด็นที่น่าสนใจว่าในปัจจุบันนี้นักเรียนมีประสบการณ์ทางเพศที่หนักแน่นมากขึ้น และใกล้เคียงกับในต่างประเทศ รวมทั้งมีกลุ่มที่มีความผิดปกติทางเพศ เช่น กลุ่มรักร่วมเพศ มากขึ้นเช่นกัน โดยในการศึกษานี้ พบนักเรียนชายเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายด้วยกัน ในสัดส่วนที่สูงกว่าการศึกษาของ สุนักตร์ วาณิชเสณี และขจิต ชุปัญญา (2534:79) ที่ศึกษากลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในกรุงเทพมหานคร เมื่อปี พ.ศ.2532 และสูงกว่าการศึกษาของ สุมณา ชมพูนวิปี และคณะ (2530:80-81) ที่ศึกษากลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษา(ม.1-ม.6) ในกรุงเทพมหานคร เมื่อปีพ.ศ.2529-2530 และเมื่อพิจารณา ร่วมกับข้อมูล การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ จะเห็นว่านักเรียนที่มีเพศสัมพันธ์เกือบทั้งหมด เคยดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ซึ่งจึงอาจเป็นสาเหตุสำคัญ ที่มีส่วนทำให้นักเรียนลอกเลียนแบบการมีเพศสัมพันธ์ ตามตัวอย่างที่เคยดูในเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศเป็นอย่างมาก

การมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณีของนักเรียนในการศึกษานี้ ต่ำกว่าการศึกษาของ จุฑามาศ นุชนารถ (2531: 62-66) รัชวีวรรณ วุฒิปรัชิติ (2526: 94-95) ชลอสรี แดงเปี่ยม และ ประยงค์ ลีมิตรกุล (2526: 68) และศุภจรี วจิวิวัฒน์ (2533: 47) และเมื่อพิจารณาความถี่ในการมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณีใน 1 ปี ยิ่งว่าพบต่ำกว่าการศึกษาในกลุ่มนักศึกษาระดับวิทยาลัย ของศูนย์ระดับวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (2534: 16) แต่มีนักเรียนเกือบครึ่งหนึ่งเริ่มเที่ยวโสเภณี ตั้งแต่ก่อนเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย โดยเฉพาะนักเรียนเขตเมืองเคยมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณีสูงกว่าเขตชนบท ซึ่งอาจเป็นเพราะในเขตเมือง มีสถานบริการหลากหลายและมีจำนวนโสเภณีมากกว่าเขตชนบท แต่มีข้อที่น่าสนใจคือ ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา นักเรียนเขตชนบทและเขตเมืองมีจำนวนครั้งการมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ไม่แตกต่างกัน ทั้งนี้อาจเป็นในปัจจุบัน นักเรียนเขตชนบท สามารถเข้าถึงแหล่งบริการทางเพศในเขตชนบท ได้ง่าย ไม่ต่างกับนักเรียนในเขตเมือง เพราะจากประเภทสถานบริการที่ไปเที่ยวโสเภณี พบว่า นักเรียนในเขตชนบทส่วนใหญ่ไปเที่ยว ร้านอาหาร ซึ่งปัจจุบันนี้เป็นรูปแบบของการแอบแฝงการค้าประเวณี ที่มีอยู่มากในเขตชนบท อันเป็นปัญหาการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างมาก ในการที่จะควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กับโสเภณี

จะเห็นว่านักเรียนที่มีเพศสัมพันธ์ ใช้ถุงยางอนามัยในขณะมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้งเป็นส่วนน้อย แต่ยังเป็นอัตราสูงกว่าที่พบ ในการศึกษาการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายของ สมาลี โภธิทอง (2528: 49-50) และสมชาย ลักษณะานรักษ์ (2527: 42) ซึ่งเป็นการศึกษาที่ผ่านมาแล้ว 6-7 ปี ก่อนที่จะมีการรณรงค์เกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยป้องกันโรคเอดส์ และมีการแจกจ่ายถุงยางอนามัยให้ไว้กับโสเภณี อย่างที่ทำกันในปัจจุบันนี้ แต่การที่นักเรียนให้เหตุผลว่า การที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์นั้น เพราะไม่ได้มีการเตรียมถุงยางอนามัยไว้ก่อน อาจแสดงว่าเป็นเพราะผู้หญิงที่นักเรียนชายมีเพศสัมพันธ์ด้วยนั้น เป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่โสเภณี จึงมีแนวโน้มที่จะไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัย โดยเฉพาะกับเพื่อนหญิงรักสนุก ที่อาจมีเพศสัมพันธ์ด้วยโดยเหตุบังเอิญ และจากที่พบว่านักเรียนเขตชนบท มีการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ต่ำกว่านักเรียนเขตเมือง รวมทั้งข้อมูลที่พบว่า นักเรียนชายเขตชนบทที่มีเพศสัมพันธ์ป่วยเป็นกามโรค มากกว่านักเรียนเขตเมือง อาจกล่าวได้ว่านักเรียนเขตชนบทเป็นกลุ่มหนึ่งที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ที่น่าเป็นห่วงอย่างมากในปัจจุบัน

สำหรับในการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนหญิง ข้อมูลที่ได้มามีแนวโน้มที่น้อยกว่าความเป็นจริงมาก ซึ่งอาจเป็นเพราะค่านิยมของสังคมไทยในเรื่องเพศ ที่ถือว่า ผู้หญิงไทยควรจะรักษาวงศ์วานตัว ไม่มีควรเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน ยังคงมีอิทธิพลต่อความคิดของคนในสังคมอยู่ แต่ในขณะที่เดียวกัน อิทธิพลวัฒนธรรมตะวันตกนั้นมีผลต่อพฤติกรรมทางเพศของสังคมไทยในปัจจุบันมาก โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชน จะเห็นว่าพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นหญิง อยู่ในลักษณะต้องการแสดงออกอย่างเต็มที่ แต่ปิดบังไม่กล้าให้คนในสังคมรับรู้ในส่วนของมีเพศสัมพันธ์ ดังนั้นการศึกษาในผู้หญิงโดยใช้แบบสอบถามแต่เพียงอย่างเดียว จึงไม่สามารถที่จะได้ข้อมูลที่แท้จริงได้

### 3. ปัจจัยที่สามารถทำนาย ระดับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์

การตีตราของนักเรียนชาย เป็นปัจจัยที่สามารถทำนายได้มากกว่าปัจจัยอื่น ๆ ซึ่งสอดคล้องกับทฤษฎี Sexual System ของ Paul R. Abramson (1983: 53-55) ที่กล่าวว่า สตรีเป็นปัจจัยกระตุ้นอย่างหนึ่ง ในการมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่น และการศึกษาของ วัณนา วุฒิวรรณ (2532: 80-85) ที่พบว่าผู้ชายที่มารับบริการ ณ ศูนย์กามโรค เขต 3 ส่วนใหญ่จะตีตราก่อนมีเพศสัมพันธ์ และพบว่ากลุ่มที่ใช้และไม่ใช้ถุงยางอนามัย มีการตีตราแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนการศึกษาของ บุชบา ศิริชัย (2534: 45) พบว่า การตีตรา ของสามีที่มารับบริการด้านวางแผนครอบครัว หรือมาเยี่ยมภรรยาที่มารับบริการที่โรงพยาบาลแม่และเด็ก ในจังหวัดราชบุรี มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเอดส์ ดังนั้นอาจกล่าวได้ว่า นักเรียนชายตีตราที่บ่อย ๆ มีโอกาสที่จะมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์มาก

เมื่อนพิจารณาเกี่ยวกับการดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ นักเรียนยิ่งมีโอกาสเสี่ยงมากขึ้น จากการศึกษาที่ผ่านมาในนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ของ ระวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์ (252: 102) ปี พ.ศ.2524 จุฑามาต นุชนารถ (2531: 80) ปีพ.ศ.2530 และ ศุภจรี วชิรวัฒน์ (2533: 46) ปี พ.ศ.2532 นักเรียนมีสัดส่วนการดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ มากขึ้นโดยตลอด และผลการศึกษาครั้งนี้ สอดคล้องกับทฤษฎี Sexual System ของ Paul R. Abramson (1983: 53-55) เช่นกัน ที่กล่าวว่า การดูภาพยนตร์ทางเพศ เป็นปัจจัยกระตุ้นอย่างหนึ่ง ในการมีเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่น และการศึกษาของ จุฑามาต นุชนารถ (2531: 75-80) ก็พบว่า การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ มีความสัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์ และในการศึกษาของ บลูมเมอร์ และอูลเตอร์ (อ้างใน สมาน

งามสนิท 2530: 763) พบว่าเด็กที่ศึกษาเรียนรู้วิธีแสดงความรักระหว่างเพศ บางครั้งเลียนแบบตาราภาพยนต์ที่ลึกลับ ๆ จนไปถึงขั้นสุดที่การร่วมเพศ และบางครั้งก่อให้เกิดการข่มขืนกระทำชำเรา เมื่อฝ่ายหญิงไม่ยินยอมพร้อมใจ ดังนั้นสถานการณ์ในปัจจุบันที่มีการบริการให้เช่าเทปโทรทัศน์ที่มีภาพการเล้าโลมและร่วมเพศ กระจายอยู่ทั่วไปทั้งในเขตเมืองและเขตชนบท รวมทั้งการฉายภาพยนตร์ที่มีภาพปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ตามโรงภาพยนตร์ในเขตเมือง และฉายเป็นหนังเร่ในเขตชนบท โดยขาดการควบคุมจากเจ้าหน้าที่ของรัฐ จึงเป็นสถานการณ์ที่เอื้ออำนวยให้นักเรียนไม่เพียงแต่มีความตื่นตัวทางเพศ แต่ยังมีการทดลอง และลอกเลียนแบบพฤติกรรมทางเพศที่ไม่ถูกต้อง ซึ่งส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันของเด็กที่เบี่ยงเบนได้ เช่น รักร่วมเพศ

รายได้ต่อเดือน เป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่สามารถทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ได้ เช่นเดียวกับการศึกษาในนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ของจุฑามาศ นุชนารอด (2531: 74-77) ที่พบว่าค่าใช้จ่ายที่ได้รับ มีความสัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์ และสอดคล้องกับของ ชลอคศรี แดงเปี่ยม และประยงค์ ลีมิตรกุล (2526: 69-70) ที่พบว่านักเรียนที่มีระดับรายได้สูง มีพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการเป็นกามโรค มากกว่า นักเรียนที่มีระดับรายได้ปานกลาง และรายได้ต่ำ และการศึกษาของกลุ่มอาชีพของ นฤมล รัตนไพจิตร (2533: 199) ที่พบว่ารายได้มีความสัมพันธ์กับ การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณี ดังนั้นนักเรียนเขตเมืองที่มีรายได้ต่อเดือนมาก จึงมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์เช่นกัน โดยเฉพาะการมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณี

นักเรียนชายที่มีโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัวระดับต่ำ จะมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์สูงกว่า ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ศกจรี วชิวิวัฒน์ (2533: 94) ที่พบว่า นักเรียนชายที่บิดามารดาอยู่ด้วยกัน มีประสบการณ์ทางเพศต่ำกว่า นักเรียนที่บิดามารดาไม่ได้อยู่ด้วยกัน ซึ่งเป็นไปตามแนวคิดที่ว่าพื้นฐานของครอบครัว มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของเด็กในครอบครัว รวมทั้งพฤติกรรมทางเพศด้วยเช่นกัน (วันทนี วาสิกะสิน 2526: 85)

เมื่อนำปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ มาพิจารณาร่วมกับความแตกต่างระหว่างเขตชนบทและเขตเมืองแล้ว จะเห็นว่านักเรียนเขตชนบทมีปัจจัยทำนายที่อยู่ในระดับเสี่ยงสูงกว่าเขตเมือง โดยเฉพาะการดื่มสุรา การดูเทปโทรทัศน์หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ และโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว ซึ่งหากไม่มีการเร่งแก้ไขปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียน โอกาสของการแพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ยิ่งเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะในเขตชนบท ที่จากกลุ่มหญิงรักสนุก ไปยังคนในชุมชน และครอบครัวในที่สุด

### ข้อเสนอแนะ

1. จากการศึกษาครั้งนี้จะเห็นว่า นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ทั้งในเขตชนบท และเขตเมือง มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศไม่แตกต่างกันมากนัก ดังนั้นโรงเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาระดับมัธยมปลาย ควรมีการระดมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ในการหา มาตรการแก้ไขปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนของนักเรียน ซึ่งการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียน ในขณะเรียนนั้น จะก่อให้เกิดปัญหาทั้งทางด้านสาธารณสุข ในการติดเชื้อโรคเอดส์หรือโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ และปัญหาทางสังคม เช่น พฤติกรรมเบี่ยงเบนทางเพศ การตั้งครรภ์ในระหว่าง การเรียน เป็นต้น
2. ครู และบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่บ้าน ควรมีการเอาใจใส่ดูแลความประพฤติ ของนักเรียน อย่างใกล้ชิดและสม่ำเสมอ โดยเฉพาะในเรื่องการดื่มสุรา และการดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ ควรมีการกวดขันและห้ามปรามอย่างจริงจัง การประสาน ร่วมมือแลกเปลี่ยนข้อมูล ระหว่างทางโรงเรียนและทางบ้าน เกี่ยวกับพฤติกรรมของเด็กนักเรียน จะช่วยให้การแก้ไขปัญหาดุติกรรมของเด็กนักเรียน เป็นไปอย่างถูกต้องทิศทาง และควรขอความ ร่วมมือกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น เจ้าพนักงานตำรวจ สารวัตรนักเรียน และเจ้าของสถาน บริการต่าง ๆ จัดทำนโยบายระดับจังหวัด ในการกวดขันการจำหน่ายสุราให้กับนักเรียน รวมทั้งการกวดขันจับกุม ร้านบริการให้เช่าเทปโทรทัศน์ประเภทอสูรกายารมณ์ และผู้จัดฉายภาพยนตร์ ลามกอนาจาร ชั่วสวนในทางกามารมณ์ ตามพระราชบัญญัติภาพยนตร์ พ.ศ. 2473
3. พื้นฐานทางครอบครัว ทั้งบิดามารดา หรือผู้ปกครอง เป็นส่วนที่สำคัญในการที่จะ ส่งเสริม หรือช่วยลดทอนพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ จากการศึกษาครั้งนี้จะเห็นว่า นักเรียนกลุ่มที่มีเพศสัมพันธ์ มีโครงสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว ต่ำกว่านักเรียนที่ไม่มีเพศสัมพันธ์ ดังนั้นบิดามารดา หรือผู้ปกครอง ควรจะสร้างครอบครัวให้มีความรัก ความอบอุ่น เป็นที่ให้คำปรึกษาแนะนำแก้ไข ปัญหาอย่างเชื่อมั่น แก่เด็กวัยรุ่น เพื่อเป็นสิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจของเด็ก ให้รู้จักคิดพิจารณา ตัดสินใจ ทำในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม รวมทั้งการให้ความอิสระ และการให้เงินใช้ ควรเหมาะสมและมีเหตุผล กับวัยของเด็กที่เป็นอยู่

4. จัดให้มีการสอนเพศศึกษาที่ถูกต้องในโรงเรียน โดยการเตรียมเนื้อหาที่เหมาะสม และเตรียมครูในโรงเรียนให้พร้อมที่จะให้ความรู้เรื่องเพศแก่นักเรียน และประสานงาน ร่วมมือกับบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข ในการจัดทำคลินิกปรึกษาปัญหาทางเพศแก่นักเรียน โดยอาจจัดเป็นคลินิกนิรนาม ไม่เปิดเผยตัวผู้มารับการปรึกษา เพื่อให้นักเรียนได้รับคำแนะนำที่ถูกต้อง มากกว่าการพูดคุยกับเพื่อนๆ หรือการหาความรู้ตามหนังสือทั่วไป

5. หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข ควรมีบทบาทในการสนับสนุนโรงเรียน ทั้งทางด้านวิชาการ บุคลากร รวมทั้งสื่อการสอนต่าง ๆ และในโครงการอาสาสมัครเยาวชนทางด้านสาธารณสุข ในโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน การคัดเลือกอาสาสมัคร ควรพิจารณาจาก ผู้ที่นักเรียนให้การยอมรับทางกลุ่มสังคม มากกว่าที่จะคัดเลือกเด็กนักเรียนจากความประพฤติและผลการเรียนเท่านั้น เพราะในเรื่องที่จะพูดคุยเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศ นักเรียนส่วนใหญ่จะมีการเปิดเผยในกลุ่มที่ใกล้ชิด และไว้วางใจ อันจะทำให้ทราบถึงพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของเด็กนักเรียน เช่น พฤติกรรมของกลุ่มเพื่อนหญิงรักสนุกที่นักเรียนส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์ด้วย พฤติกรรมการเที่ยวหญิงโสเภณี เป็นต้น ซึ่งศึกษาวิจัยทางปริมาณไม่สามารถจะได้รายละเอียด และข้อมูลที่ได้จะเป็นประโยชน์อย่างมาก สำหรับการวางแผนในป้องกันโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มนักเรียนแต่ละพื้นที่

6. การให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แก่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย โดยเฉพาะความรู้ ทางด้านการติดต่อของโรค และการป้องกันโรคเอดส์ นอกจากจะจัดสอนตามหลักสูตรการเรียนในห้องเรียนแล้ว ควรมีกิจกรรมนอกห้องเรียนที่จะช่วยเสริมความรู้ และกระตุ้นให้นักเรียนเกิดความตระหนักในปัญหาของโรคเอดส์ รวมทั้งมีทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ อันจะเป็นการช่วยลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนได้

### ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ในการศึกษาครั้งต่อไป เกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของนักเรียน ควรเพิ่มวิธีการศึกษาเชิงคุณภาพ (Qualitative) เช่น การจัดกลุ่มสนทนา (Focus Group Discussion) หรือการสัมภาษณ์ระดับลึก (Indepth Interview) เพื่อให้ได้ข้อมูล และเหตุผลในการอธิบายที่ชัดเจนยิ่งขึ้น รวมทั้งเป็นการตรวจสอบผลการศึกษาเชิงปริมาณที่ได้ ว่าสอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงมากน้อยเพียงใด โดยเฉพาะในกลุ่มนักเรียนหญิง การใช้แบบสอบถามแต่เพียงอย่างเดียว อาจได้ข้อมูลที่ต่ำกว่าความเป็นจริง

2. ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของกลุ่มวัยรุ่นในสถานศึกษา และวัยรุ่นนอกสถานศึกษาที่ไม่ได้เรียนหนังสือ ในพื้นที่เดียวกัน เพื่อจะได้มองเห็นภาพโดยรวม ของพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศในกลุ่มวัยรุ่น ที่เป็นกลุ่มที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ได้มาก

3. ควรมีการศึกษาวิจัยเชิงทดลอง โดยจัดให้มีการให้ความรู้เกี่ยวกับเพศศึกษา ที่ถูกต้อง เหมาะสมกับวัยของนักเรียน และมีระบบการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับปัญหาทางเพศแก่นักเรียนในโรงเรียน เพื่อผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียน

## บรรณานุกรม

- กระทรวงสาธารณสุข, สำนักปลัด. " การสำรวจผู้ติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ในประเทศไทยครั้งที่ 2 ธันวาคม 2532." วารสารโรคเอดส์. 2 (2533): 45-56.
- \_\_\_\_\_. " การอภิปรายเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ในประเทศไทย : การป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์." เอกสารประกอบการสัมมนาระดับชาติ เรื่องโรคเอดส์แห่งชาติ ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงสาธารณสุข, 2534. (อัดสำเนา)
- \_\_\_\_\_. คู่มือการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ในประเทศไทย. ฉบับแก้ไขปรับปรุง กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การส่งเสริมการค้าต่างประเทศผ่านศึก, 2533.
- \_\_\_\_\_. คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่องแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2532.
- \_\_\_\_\_. " สรุปสถานการณ์โรคเอดส์." กรุงเทพมหานคร: กองระบาดวิทยา, 15 ตุลาคม 2534. (อัดสำเนา)
- เกื้อ วงศ์บุญสิน และเฮวรัตน์ ปรปักษ์ขาม. " ทศนคติและพฤติกรรมทางเพศของเยาวชนไทย." ใน เยาวชนไทย 2531, หน้า 79-99. นิชิต นีทักษ์เทพสมบัติ, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร: สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- ครรชิต ลิปกาญจนรัตน์. " การเฝ้าระวังโรคเอดส์เฉพาะพื้นที่." วารสารโรคเอดส์. 1 (2532): 35-39.
- คำานวณ อึ้งชูศักดิ์ สุจริตร ศรีประพันธ์ม สุนิทร์ พินิจพงศ์ และคณะ. " ผลการสำรวจผู้ติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ ครั้งที่ 1 มิถุนายน 2532." วารสารโรคเอดส์. 1 (2532): 7-74.

- จุฑามาศ นุชนารถ. การมีเพศสัมพันธ์และการคุมกำเนิดของกลุ่มนักเรียนวัยรุ่น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ ในจังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- ชลอศรี แดงเปี่ยม และ ประยงค์ ลีมิตรกุล. "ปัจจัยส่งเสริมพฤติกรรมทางเพศ ที่มีผลต่อการเป็นกามโรคของเด็กชายวัยรุ่นอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่." รายงานการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2528.
- ชวนชม สกนชวพันธ์, มานพ คณะโต, นิเชษฐ์ เหลืองทองคำ และชุตีร์ คุชชัยสิทธิ์. การศึกษาความรู้ทัศนคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับเพศ การเจริญพันธุ์ และการคุมกำเนิดในวัยรุ่น : กรณีนักเรียนอาชีวศึกษาในจังหวัดขอนแก่น. กรุงเทพมหานคร: กรมอนามัย, 2529.
- ชัชวพันธ์ ปัญจนงษ์, สุรีย์ กาญจนวงศ์ และจารุณี นหวิโรจน์. เพศศึกษาแผนใหม่. กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์, 2524.
- นฤมล รัตนไฉจิตร. ความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพ และแบบแผนพฤติกรรมสุขภาพของวัยรุ่น : ศึกษากรณีโรคเอดส์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทศึกษาศาสตร์ สาขาสังคมวิทยา. คณะสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2533.
- นิภา ศรีโนโรจน์. สถิตินอนนาราเมตริก. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์, 2533.
- บุญศรี บุญประกอบ. "กฎหมายและระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับภาพยนตร์" ใน เอกสารการสอนของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ชุดกฎหมายและจริยธรรมสื่อสารมวลชน. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ห้างจัดการพิมพ์, 2530.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สามเจริญพานิช, 2531.

- บุษบา ศิริชัย. พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของสามี : ศึกษาที่โรงพยาบาลแม่และเด็ก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 7. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิจัยประชากรและสังคม. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- ประคอง กรรณสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. (ฉบับปรับปรุงแก้ไข). ปทุมธานี: บริษัท ศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด, ม.ป.ป.
- ปราโมทย์ ประสาทกุล, อภิชาติ จำรัสฤทธิรงค์, แอนโทนี เบ็ตเน็ต, ลัดดา จิตรวิวัฒนะ, และนิมลวรรณ อิศรภักดี. " พฤติกรรมทางเพศก่อนแต่งงานของวัยรุ่นในเขตเมืองและชนบท." ใน การประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2530. หน้า 282-299. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- มาณี ไชยธีรานุกศิริ. " การวิเคราะห์จำแนกบุคคล." วารสารการวิจัยทางการศึกษา. (ตุลาคม - ธันวาคม 2524): 72-81.
- รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อุตยา. สถิติการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 2, กรุงเทพมหานคร: เอช-เอเนกการพิมพ์, 2532.
- ระวีวรรณ วุฒิปะสิทธิ์. ความรู้ทัศนคติและประสบการณ์เกี่ยวกับเรื่องเพศ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ปริญญาสังคมศาสตรมหาบัณฑิต สาขาประชากรศึกษา. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.
- รัชนิกร เศรษฐ์. สังคมวิทยาชนบท. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนานานิช, 2528.
- วรรณภา เรืองล้ำ. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชนไทย อายุ 15-24 ปี. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมศาสตรมหาบัณฑิต สาขา ประชากรศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

- วัฒนา วุฒิวรรณ. การวิเคราะห์เปรียบเทียบปัจจัยการใช้ และไม่ใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกัน  
 กามโรคและโรคเอดส์ ในกลุ่มชายที่มีอัตราเสี่ยงสูง ณ.ศูนย์กามโรค เขต 3 จังหวัด  
 ชลบุรี. วิทยานิพนธ์ ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาการระบาด. บัณฑิต  
 วิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- วันทนี วาสิกะสิน. ปัญหาพฤติกรรมทางเพศของมนุษย์ กับงานสังคมสงเคราะห์. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2526.
- วิรัช ลิทธิไตรย. "ความรู้เรื่องโรคเอดส์ของเยาวชนไทย." ใน เยาวชนไทย 2531,  
 หน้า 101-146. นิชิต นิกัษเทสมบัตติ, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร: สถาบัน  
 ประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- สมบัติ แทนประเสริฐสุข. "Methods for analyzing HIV/AIDS epidemic." กรุงเทพ  
 มหานคร: กองระบาดวิทยา, 2534. (อัดสำเนา)
- สมาน งามสนิท. "บทบาทหน้าที่ และอิทธิพลของภาพยนตร์" ใน เอกสารการสอนของมหา  
วิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ชุดความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับภาพยนตร์ และภาพยนตร์. พิมพ์  
 ครั้งที่ 1. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2529.
- สันทัด เสริมศรี และสิบพงษ์ ไชยพรรค. "ความสัมพันธ์ทางเพศของวัยรุ่นในเขตเมืองส่วนภูมิภาค."  
 ใน การประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2530. หน้า 302-313.  
 กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- สมชาย ลักษณะ. ปัจจัยทางสังคมจิตวิทยา ที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันกามโรคที่ถูกต้อง  
 ในนักเรียน นักศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์  
 การแพทย์และสาธารณสุข. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด. "สรุปสถานการณ์โรคเอดส์." นครราชสีมา: งานระบาดวิทยา,  
 1 ตุลาคม 2534. (อัดสำเนา)

- สุชา จันท์เอม และสุรางค์ จันท์เอม. จิตวิทยาวัยรุ่น. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งวิทยา,  
2516.
- สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์ และกรรณิกา สุขเกษม. การวิเคราะห์จำแนกประเภท. เทคนิคทาง  
สถิติขั้นสูง สำหรับวิเคราะห์ข้อมูลด้วยไมโครคอมพิวเตอร์และโปรแกรมสำเร็จรูป  
SPSS PC+ เล่มที่ 3. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ภาพพิมพ์, 2533.
- สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์ ธวัชชัย อาทรรุราช และนิสิฐ ศุภรียงค์. สถิติสำหรับการวิจัย  
ทางสังคม. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2523.
- สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์ ลัดดาวลัย รอดมณี. พิมพ์ครั้งที่ 2. เทคนิคการวิเคราะห์ตัวแปรหลาย  
ตัว สำหรับการวิจัยทางสังคม. กรุงเทพมหานคร: หจก.ภาพพิมพ์, 2528.
- สมนา ชมนุกวีป, เขมิกา สยามะรัต, ปิยสมพร นุ่มสุวรรณ และ นิกร ตูลิตลิน. " การศึกษา  
ความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษา ในกรุงเทพมหานคร." รายงานการวิจัย. 2530.
- สุมาลี โน้ตทอง. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ การใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันโรค ของ  
นักเรียนชาย เปรียบเทียบระหว่างนักเรียนอาชีวศึกษา กับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย  
ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการเจริญพันธุ์  
และวางแผนประชากร. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- สุนักตร์ วาณิชเสณี และขจิต ชุปัญญา. " ทักษะและความรู้เกี่ยวกับเอดส์ในกลุ่มวัยรุ่น." วารสารโรคเอดส์. 2 (2533): 76-80.
- เสรี วงษ์มณฑา. "การประยุกต์ทฤษฎีในการสื่อสาร" ใน เอกสารการสอนของมหาวิทาลัย  
สุโขทัยธรรมมาธิราช ชุดหลักและทฤษฎีการสื่อสาร. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร:  
สหมิตรจำกัด, 2529.

ศูนย์ระบาดวิทยาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. " การเฝ้าระวังความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ ในประชากรบางกลุ่ม จังหวัดนครราชสีมา." รายงานการวิจัย, 2534.

ศุภจรี วจิวิวัฒน์. ความรู้ ทัศนคติ ประสบการณ์เกี่ยวกับเรื่องเพศและโรคเอดส์ : การศึกษานักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิจัยประชากรและสังคม. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.

Andrew, F.M., Morgan, J.N. and Sonquist, J.A. Multiple Classification Analysis. Ann Arbor: University of Michigan, 1971.

Barr-Sinoussi F., Chermann F., Rey F. Isolation of a T-lymphotropic retrovirus from a risk for Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS). Science 1983; 220: 868-71.

Byrne, D. and Fisher W. (eds). Adolescence, Sex and Contraception. New Jersey: Lawrence Erlbaum Associated, 1983.

Cameron D.W., Simonsen J.N., D'Costa L.J., Ronald A.R., Maitha G.M., Gakinya M.N., Cheang M., Ndinya-Achola J.O., Piot P., Brunham R.C. and Plummer F.A. "Female to Male Transmission of Human Immunodeficiency Virus type 1 : risk factors seroconversion in men." Lancet. (August 1989): 403-407.

Coffi J., Hasse A., Levy J.A., "Human Immunodeficiency Virus." (Letter) Science 232 (1986): 697.

Gallo R.C., Salahuddin S.Z., & Popovic M. " Frequent detection and isolation of cytopathic retrovirus (HTIV-3) from patient with AIDS and at risk for AIDS ". Science 224 (1984): 500-3.

Giottlieb M.S., Schanker H.M., Fan P.T., Saxon A., Weiaman D.O. and Pozalskil. "Pneumocystis Pneumonia Los Angeles." MMWR. 30 (1981): 250-2.

Goodman E. and Cohall A.T. " Acquired Immunodeficiency Syndrome and Adolescents : Knowledge, Attitudes, Beliefs and Behaviors in a New York City Adolescent Minority Population." Pediatrics 84 (July 1989): 36-42.

Kipke M.D., Futterman D. and Hein K. " HIV infection and AIDS during adolescence." Medical Clinics of North America. 74 (September 1990): 1149-67.

Orr D.P., Wilbrandt M.L., Brack C.J. " Reported sexual behaviors and self-esteem among adolescents." America Journal disease Child 143 (1989): 86-90.

Simonsen J.N., Camwron D.W., Gakinya M.N., Ndinya-Achola J.O., D'Costa L.J., Karasira P., Cheang M., Ronald A.R., Piot P. and Plummer F.A. " Human Immunodeficiency Virus Infection Among Men with Sexually Transmitted Diseases." The New England Journal of Medicine. (August 1988): 274-278.

Siraprapasiri T., Thaprasertsuk S., Rodklay A., Srivanichakorn S., Teeratham C., Labsomtob A., Sawanpanyalert P. and Temtanarak J. Risk Factors for Human Immunodeficiency Virus Infection Among Prostitutes in Chiangmai, Thailand. Division of Epidemiology, The Ministry of Public Health. (Typewritten)

Van de Perre P., Carael M. and Nzaramda D. " Risk factors for HIV seropositivity in selected urban-based Rwandese adults." AIDS 1 (December 1987): 207-11.

Van de Perre P., La Polain B. and Carael M. "HIV antibodies in a remote rural area in Rwanda, Central Africa : an analysis of potential risk factors for HIV seropositivity." AIDS. 1 (December 1987): 213-5.

Warwick, D.P. and Linninger, C.A. The Sample Survey: Theory and Practice New York, McGraw-Hill Book Co., 1975.

World Health Organization. " Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) data as at 1 October 1991". Weekly Epidemiological Record. 66 (1991): 289-290.

\_\_\_\_\_. " AIDS cases reported to Surveillance Forecasting and Impact Assessment Unit (SFT) May 1989." WHO Global Programme on AIDS. Geneva Switzerland: WHO., 1989: 8

\_\_\_\_\_. Guide to Planning Health Promotion for AIDS Prevention and Control. WHO AIDS series 5. Geneva Switzerland: WHO., 1989.

\_\_\_\_\_. Prevention of Sexual Transmission of Human Immunodeficiency Virus. WHO AIDS series 6. Geneva Switzerland: WHO., 1989.



**การสำรวจ**  
**พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์**  
**สำหรับ นักเรียนชาย**

**คำชี้แจง**

1. การสำรวจครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของกลุ่มนักเรียนชาย อันเป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุง วิธีการควบคุมโรคเอดส์ สำหรับส่วนรวม

2. การสำรวจครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเพื่อทำวิทยานิพนธ์ ของนักศึกษาปริญญาโท สาขา วิทยาการระบาด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

3. ผู้สำรวจ ขอรบกวนให้นักเรียนกรอกแบบสอบถาม ตามที่แนบมานี้ ข้อมูลที่นักเรียนตอบจะถือเป็นความลับ และจะใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น ผลการสำรวจจะไม่มี การกล่าวหาถึงถึงตัวนักเรียน ครอบครัว หรือสถาบัน และไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการดำเนินชีวิต หรือเป็นหลักฐานผูกมัดตัวท่านและไม่ต้องลงชื่อ หรือ ที่อยู่แบบสอบถามนี้

4. ข้อมูลที่ท่านกรอกจะถูกนำไปวิเคราะห์ และนำเสนอในภาพรวมของจังหวัดที่ทำการสำรวจในช่วงเวลาเดียวกัน ผลการสำรวจนี้จะมีผลต่อมาตรการการป้องกันควบคุมโรคเอดส์ ดังนั้นจึงขอให้ท่านกรุณาตอบตามความเป็นจริง

5. ผู้สำรวจขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

%%%

**หมวดที่ 1.**

**ข้อมูลทั่วไป :** ขอให้ท่านเติมข้อความ หรือ ทำเครื่องหมายในช่อง / ที่ตรงกับลักษณะของท่าน

1. เพศ  1. ชาย  2. หญิง
2. ปัจจุบันท่านอายุ ..... ปี ..... เดือน  [ 1 ] [ 1 ]
3. ภูมิลำเนาเดิม/อำเภอ ..... จังหวัด.....  [ 10 ] [ 1 ]
4. กำลังศึกษา
1. ม.4  2. ม.5  3. ม.6
5. รายรับต่อเดือน จากผู้ปกครอง ประมาณ.....บาท  [ 1 ] [ 1 ] [ 1 ] [ 1 ]
- หาได้เองเดือนละ.....บาท  [ 1 ] [ 1 ] [ 1 ] [ 1 ] [ 20 ]
- [ 1 ] [ 1 ] [ 1 ] [ 1 ]
6. รายรับที่ได้ทั้งหมด พอใช้จ่ายหรือไม่
1. ไม่พอใช้  2. พอเพียง
3. พอเพียงและเหลือใช้  4. อื่น ๆ.....
7. ศาสนาที่นับถือ
1. พุทธ  2. อิสลาม
3. คริสต์  4. อื่น ๆ ระบุ.....
8. ที่พักในปัจจุบัน
1. พักกับผู้ปกครอง  2. พักกับญาติ
3. พักที่บ้านเพื่อน  4. พักที่บ้านเช่า
5. พักที่หอพัก -----> ( ) 5.1 หอนักชาย
- ( ) 5.2 หอนักหญิง
- ( ) 5.3 หอนักรวม
6. อื่น ๆ ระบุ.....

## 9. อาชีพหลักของบิดา

[ ] [ ] ๑๐

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ช่างรับจ้าง        | <input type="checkbox"/> 6. ทหาร/ตำรวจ          |
| <input type="checkbox"/> 2. เกษตรกรรม          | <input type="checkbox"/> 7. พนักงานบริษัทเอกชน  |
| <input type="checkbox"/> 3. รับจ้าง/กรรมกร     | <input type="checkbox"/> 8. พนักงานรัฐวิสาหกิจ  |
| <input type="checkbox"/> 4. ค้าขาย             | <input type="checkbox"/> 9. ผู้ประกอบอาชีพอิสระ |
| <input type="checkbox"/> 5. รับราชการ          | <input type="checkbox"/> 10. เสียชีวิต          |
| <input type="checkbox"/> 11. อื่น ๆ ระบุ ..... |   |

## 10. อาชีพหลักของมารดา

[ ] [ ]

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. แม่บ้าน            | <input type="checkbox"/> 6. ทหาร/ตำรวจ          |
| <input type="checkbox"/> 2. เกษตรกรรม          | <input type="checkbox"/> 7. พนักงานบริษัทเอกชน  |
| <input type="checkbox"/> 3. รับจ้าง/กรรมกร     | <input type="checkbox"/> 8. พนักงานรัฐวิสาหกิจ  |
| <input type="checkbox"/> 4. ค้าขาย             | <input type="checkbox"/> 9. ผู้ประกอบอาชีพอิสระ |
| <input type="checkbox"/> 5. รับราชการ          | <input type="checkbox"/> 10. เสียชีวิต          |
| <input type="checkbox"/> 11. อื่น ๆ ระบุ ..... |   |

## 11. สถานภาพสมรสของบิดามารดา

[ ]

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. พ่อแม่อยู่ด้วยกัน        | <input type="checkbox"/> 2. บางครั้งแยกกันอยู่เนื่องจากการงาน |
| <input type="checkbox"/> 3. พ่อ หรือ/และแม่เสียชีวิต | <input type="checkbox"/> 4. หย่า                              |
| <input type="checkbox"/> 5. อื่น ๆ ระบุ .....        |   |

## 12. บุคคลแรกที่ท่านมักไปพูดคุยปรึกษาปัญหาส่วนตัวทั่วไป คือ .. (เลือกตอบข้อเดียว)

[ ]

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. พ่อ               | <input type="checkbox"/> 2. แม่    |
| <input type="checkbox"/> 3. พี่/น้อง          | <input type="checkbox"/> 4. ญาติ   |
| <input type="checkbox"/> 5. ครู               | <input type="checkbox"/> 6. เพื่อน |
| <input type="checkbox"/> 7. ไม่เคยปรึกษาใคร   |                                    |
| <input type="checkbox"/> 8. อื่น ๆ ระบุ ..... |                                    |

13. เมื่อท่านมีปัญหาทางเพศ บุคคลลำดับแรกที่ท่านจะไปปรึกษาเป็นใคร (เลือกตอบข้อเดียว) [ ๒๕ ]
- [ ] 1. พ่อ [ ] 2. แม่
- [ ] 3. พี่/น้อง [ ] 4. ญาติ
- [ ] 5. ครู [ ] 6. เพื่อน
- [ ] 7. ไม่เคยปรึกษาใคร
- [ ] 8. อื่น ๆ ระบุ.....

14. พ่อแม่หรือผู้ปกครองของท่านได้กระทำต่อท่านดังต่อไปนี้หรือไม่ อย่างไร

เป็นประจำ เป็นบางครั้ง ไม่เคย

1. เมื่อท่านจะไปไหน ท่านต้องขออนุญาตพ่อแม่ก่อนเสมอ ..... [ ]
2. เมื่อท่านเจ็บป่วยและไม่สนใจอะไร พ่อแม่มักจะถามสาเหตุจากท่าน ..... [ ]
3. พ่อแม่ของท่านซักถาม หรือให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเรียนของท่าน ..... [ ]
4. เมื่อท่านมีปัญหาเรื่องต่างๆ พ่อแม่จะเห็นใจและคอยให้ความช่วยเหลือกับท่าน ..... [ ]
5. เมื่อท่านทำความผิดหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง พ่อแม่จะตักเตือนก่อนการลงโทษ ..... [ ๔๐ ]
6. พ่อแม่มักจะบอกท่านว่า ท่านทำสิ่งนี้ผิดหรือถูก ..... [ ]

15. ปกติท่านดื่มสุราหรือไม่ [ ]

- [ ] 1. ดื่มนาน ๆ ครั้ง (น้อยกว่าเดือนละครั้ง)
- [ ] 2. ดื่มเป็นครั้งคราว (เดือนละ 1-2 ครั้ง)
- [ ] 3. ดื่มน้อย ๆ (อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง)
- [ ] 4. ดื่มเป็นประจำ (ทุก ๆ วัน)
- [ ] 5. ไม่เคยดื่ม
- [ ] 6. อื่น ๆ ระบุ.....

16. เพื่อนสนิท หรือเพื่อนในกลุ่มของท่านมีลักษณะต่อไปนี้หรือไม่

	ส่วนมาก	ส่วนน้อย	ไม่มี	
1. สบพบหรือ	.....	.....	.....	[ ]
2. ดิมสรา	.....	.....	.....	[ ]
3. เกี่ยวกลางคืน	.....	.....	.....	[ ] <sub>4B</sub>
4. เป็นชายนิสัยหญิง (ตัด)	.....	.....	.....	[ ]

17. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศจากแหล่งใดบ้าง (ให้เรียงลำดับจากมากไปน้อย 3 อันดับ)

[..] 1. พ่อ/แม่	[ ]
[..] 2. พี่/น้อง	[ ]
[..] 3. ครูในห้องเรียน	[ ]
[..] 4. หนังสือเรียนเกี่ยวกับเรื่องเพศ	[ ] <sub>50</sub>
[..] 5. เพื่อน	[ ]
[..] 6. หนังสือทั่วไปเกี่ยวกับเรื่องเพศ	[ ]
[..] 7. โทรทัศน์ วิดีโอ	[ ]
[..] 8. อื่น ๆ ระบุ.....	[ ]

18. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์จากแหล่งใดบ้าง (ให้เรียงลำดับจากมากไปน้อย 5 อันดับ)

[..] 0. ไม่เคยได้รับจากที่ไหนเลย	[ ] <sub>55</sub>
[..] 1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	[ ]
[..] 2. สื่อสารมวลชน เช่น วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์	[ ]
[..] 3. การสอนของครูในโรงเรียน	[ ]
[..] 4. การศึกษา ค้นคว้าหาความรู้เอง	[ ]
[..] 5. การพูดคุยในหมู่เพื่อนฝูง	[ ] <sub>60</sub>
[..] 6. ผู้ปกครอง หรือญาติพี่น้อง	[ ]
[..] 7. อื่น ๆ ระบุ.....	[ ]

หมวดที่ 2.

ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ :

ท่านคิดว่าข้อความข้างล่างนี้ "ถูกต้อง"หรือ"ผิด" ขอให้ท่าน ทำเครื่องหมาย / ลง  
ในช่องที่ตรงกับความคิดของท่าน

ข้อความ	ถูกต้อง	ผิด	ไม่ทราบ ไม่แน่ใจ
1. โรคเอดส์เป็นโรคที่ร่างกายไม่สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคได้ตามปกติ	.....	.....	.....
2. โรคเอดส์แบ่งเป็น 3 กลุ่มอาการ คือ กลุ่มติดเชื้อ, กลุ่มอาการ สัมพันธ์กับเอดส์ และกลุ่มโรคเอดส์	.....	.....	.....
3. ผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ระยะแรกจะมีสุขภาพแข็งแรงเหมือนคนปกติ	.....	.....	.....
4. ยุงสามารถแพร่เชื้อโรคเอดส์ได้	.....	.....	.....
5. การใช้ส้วม สระว่ายนํ้า ร่วมกับผู้ที่ติดเชื้อโรคเอดส์ มีโอกาส ติดเชื้อโรคเอดส์สูงมาก	.....	.....	.....
6. การร่วมเพศกับโสเภณีครั้งเดียวก็มีโอกาสทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....
7. การไปบริจาคโลหิตทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....
8. การรับประทานอาหารร่วมกับผู้ที่มีเชื้อเอดส์สามารถติดเชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....
9. การร่วมเพศทางปาก เป็นวิธีการหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคเอดส์ได้	.....	.....	.....
10. ปัจจุบันนี้มีวัคซีนที่สามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้ผลดี	.....	.....	.....
11. การใช้ถุงยางอนามัยขณะร่วมเพศกับโสเภณีเป็นบางครั้ง สามารถ ป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....
12. การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดเข็มฉีดยาที่ใช้ร่วมกันจะช่วยลด โอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....

## หมวดที่ 3.

## ข้อมูลทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ (ชาย)

ท่านเห็นด้วยกับข้อความข้างล่างนี้หรือไม่ ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  
ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ
1. ท่านคิดว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่เป็นปัญหาของสังคม	.....	.....	.....
2. ท่านเชื่อว่าผู้ที่ เป็นโรคเอดส์ เป็นการถูกละทิ้งจาก การล่าสอนทางเพศ ไม่ควรให้ความช่วยเหลือใด ๆ	.....	.....	.....
3. ท่านคิดว่าท่านสามารถหลีกเลี่ยงการติด เชื้อโรคเอดส์ได้	.....	.....	.....
4. ท่านเชื่อว่าถ้าท่านใช้ถุงยางอนามัยขณะร่วมเพศเป็นบาง ครั้ง ก็สามารถป้องกันการติด เชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....
5. ท่านรู้สึกว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่ไม่ร้ายจริง เป็นการหลอก ไม่ให้ผู้ชายไปเที่ยวโสเภณี	.....	.....	.....
6. ท่านเชื่อว่าโสเภณีที่ดูสะอาดจะไม่มีเชื้อเอดส์	.....	.....	.....
7. ท่านคิดว่า ท่านจะใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ กับโสเภณี	.....	.....	.....
8. ท่านคิดว่าท่านสามารถเรียนหนังสือร่วมกับห้องเดียวกับ ผู้ที่มีเชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....
9. ท่านคิดว่า จำเป็นต้องตรวจเลือดหาโรคเอดส์ก่อน แต่งงาน	.....	.....	.....
10. ท่านคิดว่าผู้ที่มีเชื้อเอดส์ควรถูกกักอยู่ในบริเวณพื้นที่เฉพาะ ไม่ให้ติดต่อกับคนทั่วไป	.....	.....	.....
11. ท่านคิดว่า การให้มีเนื้อหาเรื่องเอดส์บรรจุลงในหลักสูตร การศึกษาเป็นสิ่งที่ เป็นประโยชน์ และเหมาะสมอย่างยิ่ง	.....	.....	.....
12. หากมีการตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ฟรีท่านคิดจะไปรับ บริการตรวจด้วย	.....	.....	.....

**หมวดที่ 4. พฤติกรรมที่เกี่ยวข้อง : (ชาย)**

**ขอให้ท่านเติมข้อความหรือทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็น  
หรือที่ตรงกับการปฏิบัติของท่าน ตามความเป็นจริง**

1. ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ (ร่วมเพศ) หรือไม่ [ ]  
 0. ไม่เคย ----> ข้ามไปตอบข้อ 9.       1. เคย
2. ถ้าเคย ครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี [ ] [ ]  
 โดยเป็นการร่วมเพศกับ  
 1. หญิงโสเภณี หรือหญิงบริการ [ ]  
 2. เพื่อนหญิงรักสนุก  
 3. คู่รัก  
 4. ติด / ชายบริการ  
 5. อื่น ๆ ระบุ.....
3. ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับใครบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)  
 1. หญิงโสเภณี หรือหญิงบริการ ..... คน [ ] [ ]  
 2. เพื่อนหญิงรักสนุก ..... คน [ ] [ ]  
 3. คู่รัก ..... คน [ ]  
 4. ติด / ชายบริการ ..... คน [ ]  
 5. อื่น ๆ ระบุ..... [ ]
4. ถ้าท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ ท่านมีพฤติกรรมทางเพศแบบใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)  
 1. เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด [ ]  
 2. เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก [ ]  
 3. เพศสัมพันธ์ทางปาก [ ]  
 4. อื่น ๆ ระบุ..... [ ]

## 5. ท่านเคยเที่ยวโสเภณีหรือไม่

- ( ) 0 ไม่เคย -----> หากไม่เคยข้ามไปตอบข้อ 9. [ ]
- ( ) 1. เคย -----> ถ้าเคยเที่ยวโสเภณีครั้งแรกเมื่อท่านอายุ.....ปี [ ] [ ]
- ก่อนหรือหลังเข้าศึกษาในชั้นมัธยมปลาย
- ( ) 1. ก่อนเข้า ( ) 2. หลังเข้า [ ]

## 5.1 ในกรณีที่เคยเที่ยวท่านมักไปเที่ยวโสเภณี/หญิงบริการกับใคร [ ]

- ( ) 1. ส่วนใหญ่ไปเองคนเดียว ( ) 2. ส่วนใหญ่ไปกับเพื่อน
- ( ) 3. บางครั้งไปคนเดียว บางครั้งไปกับเพื่อน
- ( ) 4. อื่น ๆ ระบุ.....

## 5.2 ประเภทสถานบริการที่ไปเที่ยวโสเภณี (ตอบได้หลายข้อ)

- ( ) 1. ช่าง [ ]
- ( ) 2. โรงแรม [ ]
- ( ) 3. อาบอบนวด [ ]
- ( ) 4. ไนต์คลับ คาเฟ่ คอนเสิร์ต [ ]
- ( ) 5. ไม่เป็นสถานบริการ เช่น เร่ขายบริการ [ ]
- ( ) 6. ร้านอาหาร [ ]
- ( ) 7. ร้านเสริมสวย [ ]
- ( ) 8. อื่น ๆ ระบุ..... [ ]

## 5.3 มีปัจจัยหลักอะไรที่กระตุ้นให้ไปเที่ยวหญิงโสเภณี (ตอบได้หลายข้อ)

- ( ) 1. การดหนังสือโป๊ หรือวิดีโอ หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ [ ]
- ( ) 2. การดื่มสุรา [ ]
- ( ) 3. เพื่อน ๆ ชวน [ ]
- ( ) 4. ต้องการหาประสบการณ์ทางเพศ [ ]
- ( ) 5. ซอสนุก [ ]
- ( ) 6. มีความต้องการทางเพศ [ ]
- ( ) 7. อื่น ๆ ระบุ..... [ ]

6. ในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมาท่านไปเที่ยวโลเก็ท/หญิงบริการหรือไม่ [ ]  
 0 ไม่เคย  1. เคย จำนวนประมาณ.....ครั้ง [ ] [ ]
7. ถ้าเคยท่านใส่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์หรือไม่ [ ]  
 1. ใส่ทุกครั้ง  2. ใส่บางครั้ง  3. ไม่ใส่เลย
- 7.1 ในกรณี ที่ไม่ใส่ทุกครั้ง หรือไม่ใส่เลย เพราะเหตุใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1. การใส่ถุงยางทำให้ความสุขในการร่วมเพศน้อยลง [ ]
  - 2. ร่วมเพศขณะเมาโดยไม่รู้สีกตัว [ ]
  - 3. ไม่ได้เตรียมถุงยางไว้ก่อน [ ]
  - 4. ถุงยางมีราคาแพงไม่จำเป็นที่จะใช้ประจำ [ ]
  - 5. คู่นอนไม่ยอมให้ใช้ถุงยาง [ ]
  - 6. คิดว่าถุงยางอนามัยไม่สามารถป้องกันการติดโรคได้ [ ]
  - 7. อายเพื่อน / เกรงเพื่อนว่าไม่แน่จริง [ ]
  - 8. อื่น ๆ ระบุ..... [ ]
8. ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายด้วยกัน หรือไม่ [ ]  
 0. ไม่เคย  1. เคย
- 8.1 ถ้าเคยท่านใส่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์หรือไม่ [ ]  
 1. ใส่ทุกครั้ง  2. ใส่บางครั้ง  3. ไม่ใส่เลย
9. ท่านเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองหรือไม่ [ ]  
 0. ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อที่ 11.)  
 1. เคย
10. ถ้าท่านเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองเดือนละ ..... ครั้ง [ ] [ ]

11. ท่านเคยอ่านหนังสือหนังสือโป๊ และ/หรือ หนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศบ้างหรือไม่ [ ]
- ( ) 0. ไม่เคย
- ( ) 1. เคย ประมาณเดือนละครั้ง
- ( ) 1. เคย อาทิตย์ละครั้ง
- ( ) 2. เคย 2-4 ครั้ง ใน 1 อาทิตย์
- ( ) 3. เคย ทุกวัน
- ( ) 4. อื่น ๆ ระบุ.....

12. ท่านเคยดูวิดีโอโป๊ หรือภาพยนตร์ที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศบ้างหรือไม่ [ ]
- ( ) 0. ไม่เคย
- ( ) 1. เคย ประมาณเดือนละครั้ง
- ( ) 1. เคย อาทิตย์ละครั้ง
- ( ) 2. เคย 2-4 ครั้ง ใน 1 อาทิตย์
- ( ) 3. เคย ทุกวัน
- ( ) 4. อื่น ๆ ระบุ.....

13. ใน 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยป่วยเป็นกามโรค (เช่น ซิฟิลิส, หนองใน, ผิมีขม่วาง ฯลฯ) หรือไม่ [ ]
- ( ) 0 ไม่เคย ( ) 1. เคย จำนวน .....ครั้ง [ ]
- [ ] [ ]

#####

กรุณาตรวจสอบแบบสอบถามของท่านอีกครั้ง  
ว่าได้ตอบครบถ้วนทุกข้อหรือไม่

ขอบคุณเป็นอย่างยิ่งที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

**การสำรวจ**  
**พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์**  
**สำหรับ นักเรียนหญิง**

**คำชี้แจง**

1. การสำรวจครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ ของกลุ่มนักเรียนหญิง อันเป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุง วิธีการควบคุมโรคเอดส์ สำหรับส่วนรวม
2. การสำรวจครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเพื่อทำวิทยานิพนธ์ ของนักศึกษาปริญญาโท สาขา วิทยาการระบาด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
3. ผู้สำรวจ ขอความร่วมมือให้นักเรียนกรอกแบบสอบถาม ตามที่แนบมานี้ ข้อมูลที่นักเรียนตอบจะถือเป็นความลับ และจะใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น ผลการสำรวจจะไม่มีมีการกล่าวหาจนถึงตัวนักเรียน ครอบครัว หรือสถาบัน และไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการดำเนินชีวิต หรือเป็นหลักฐานผูกมัดตัวท่านและไม่ต้องลงชื่อ หรือ ที่อยู่แบบสอบถามนี้
4. ข้อมูลที่ท่านกรอกจะถูกนำไปวิเคราะห์ และนำเสนอในภาพรวมของจังหวัดที่ทำการสำรวจในช่วงเวลาเดียวกัน ผลการสำรวจนี้จะมีผลต่อมาตรการการป้องกันควบคุมโรคเอดส์ ดังนั้นจึงขอให้ท่านกรุณาตอบตามความเป็นจริง
5. ผู้สำรวจขอขอบคุณในความร่วมมือนของท่านมา ณ ที่นี้

XX

( หมวดที่ 1 - 2 ข้อคำถามเหมือนกับของนักเรียนชาย )

## หมวดที่ 3.

## ข้อมูลทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ (หญิง)

ท่านเห็นด้วยกับข้อความข้างล่างนี้หรือไม่ ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง  
ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ
1. ท่านคิดว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่เป็นปัญหาของสังคม	.....	.....	.....
2. ท่านเชื่อว่าผู้ที่ เป็นโรคเอดส์ เป็นการถูกละทิ้งจาก การล่าสอนทางเพศ ไม่ควรให้ความช่วยเหลือใด ๆ	.....	.....	.....
3. ท่านคิดว่าท่านสามารถหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคเอดส์ได้	.....	.....	.....
4. ท่านเชื่อว่าถ้าท่านใช้ถุงยางอนามัยขณะร่วมเพศเป็นบาง ครั้ง ก็สามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....
5. ท่านรู้สึกว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่ไม่ร้ายจริง เป็นการหลอก ไม่ให้ผู้ชายไปเที่ยวโสเภณี	.....	.....	.....
6. ท่านเชื่อว่าโสเภณีที่สะอาดจะไม่มีเชื้อเอดส์	.....	.....	.....
7. ท่านคิดว่า ผู้หญิงควรจะให้ผู้ชายใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่ร่วมเพศ เมื่อรู้ว่าผู้ชายเคยเที่ยวโสเภณี	.....	.....	.....
8. ท่านคิดว่าท่านสามารถเรียนหนังสือร่วมห้องเดียวกับ ผู้ที่มีเชื้อเอดส์ได้	.....	.....	.....
9. ท่านคิดว่า จำเป็นต้องตรวจเลือดหาโรคเอดส์ก่อน แต่งงาน	.....	.....	.....
10. ท่านคิดว่าผู้ที่มีเชื้อเอดส์ควรถูกกักอยู่ในบริเวณพื้นที่เฉพาะ ไม่ให้ติดต่อกับคนทั่วไป	.....	.....	.....
11. ท่านคิดว่า การให้มิเนื้อหาเรื่องเอดส์บรรจุลงในหลักสูตร การศึกษาเป็นสิ่งที่ เป็นประโยชน์ และเหมาะสมอย่างยิ่ง	.....	.....	.....
12. หากมีการตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ฟรีท่านคิดจะไปรับ บริการตรวจด้วย	.....	.....	.....

**หมวดที่ 4. พฤติกรรมที่เกี่ยวข้อง : (หญิง)**

ขอให้ท่านเติมข้อความหรือทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็น  
หรือที่ตรงกับการปฏิบัติของท่าน ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ (ร่วมเพศ) หรือไม่ [ ]  
 0. ไม่เคย ----> ข้ามไปตอบข้อ 6  1. เคย
2. ถ้าเคย ท่านมีเพศสัมพันธ์ (ร่วมเพศ) ครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี [ ]  
 โดยเป็นการร่วมเพศกับ [ ]  
 1. เพื่อนชาย  
 2. คู่รัก  
 3. ชายบริการ  
 4. อื่น ๆ ระบุ.....
3. ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับใครบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) [ ]  
 1. เพื่อนชาย ..... คน [ ]  
 2. คู่รัก ..... คน [ ]  
 3. ชายบริการ ..... คน [ ]  
 4. อื่น ๆ ระบุ..... [ ]
4. ถ้าท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ ท่านมีพฤติกรรมทางเพศแบบใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)  
 1. เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด [ ]  
 2. เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก [ ]  
 3. เพศสัมพันธ์ทางปาก [ ]  
 4. อื่น ๆ ระบุ..... [ ]

5. ในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา (ตั้งแต่ มิ.ย. ๖๖) ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ (ร่วมเพศ) หรือไม่ [ ]
- ( ) 0. ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อที่ 6.)
- ( ) 1. เคย จำนวน.....ครั้ง [ ][ ]
- 5.1 ถ้าเคยมีเพศสัมพันธ์ ฝ่ายชายใช้ถุงยางอนามัย ขณะมีเพศสัมพันธ์หรือไม่ [ ]
- ( ) 1. ใช้ทุกครั้ง ( ) 2. ใช้บางครั้ง ( ) 3. ไม่ใช้เลย
- 5.2 ในกรณี ที่ไม่ใส่ทุกครั้ง หรือไม่ใส่เลย เพราะเหตุใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ( ) 1. การใส่ถุงยางทำให้ความสนุกในการร่วมเพศน้อยลง [ ]
- ( ) 2. ร่วมเพศขณะเมาโดยไม่รู้ตัว [ ]
- ( ) 3. ไม่ได้เตรียมถุงยางไว้ก่อน [ ]
- ( ) 4. ถุงยางมีราคาแพงไม่จำเป็นที่จะใช้ประจำ [ ]
- ( ) 5. คู่นอนไม่ยอมใช้ถุงยาง [ ]
- ( ) 6. คิดว่าถุงยางอนามัยไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้ [ ]
- ( ) 7. ฝ่ายชายอายุเพื่อน / เกรงเพื่อนว่าไม่แน่จริง [ ]
- ( ) 8. อื่น ๆ ระบุ..... [ ]
6. ท่านเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองหรือไม่ [ ]
- ( ) 0. ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อที่ 7.)
- ( ) 1. เคย
- 6.1 ถ้าท่านเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองเดือนละ ..... ครั้ง [ ][ ]
7. ท่านเคยอ่านหนังสือโป๊ และ/หรือ หนังสือปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศบ้างหรือไม่ [ ]
- ( ) 0. ไม่เคย
- ( ) 1. เคย ประมาณเดือนละครั้ง
- ( ) 2. เคย อาทิตย์ละครั้ง
- ( ) 3. เคย 2-4 ครั้ง ใน 1 อาทิตย์
- ( ) 4. เคย ทุกวัน
- ( ) 5. อื่น ๆ ระบุ.....

8. ท่านเคยวิตติโอไป หรือภานอนที่ปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศบ้างหรือไม่

[ ]

( ) 0. ไม่เคย

( ) 1. เคย ประมาณเดือนละครั้ง

( ) 2. เคย อาทิตย์ละครั้ง

( ) 3. เคย 2-4 ครั้ง ใน 1 อาทิตย์

( ) 4. เคย ทุกวัน

( ) 5. อื่น ๆ ระบุ.....

9. ท่านเคยป่วยเป็นกามโรค (เช่น ซิฟิลิส, หนองใน ฯลฯ) หรือไม่

[ ]

( ) 0. ไม่เคย

( ) 1. เคย จำนวน.....ครั้ง

[ ][ ]

#####

กรุณาตรวจสอบแบบสอบถามของท่านอีกครั้ง  
ว่าได้ตอบครบถ้วนทุกข้อหรือไม่

ขอคุณเป็นอย่างยิ่งที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี



**ภาคผนวก ข.**

- การตรวจสอบคุณภาพ ของเครื่องมือวิจัย
- สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

## การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือวิจัย

### ความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity)

ความตรงเชิงเนื้อหาเป็นความสามารถของเครื่องมือ ที่วัดได้ตรงตามเนื้อหาที่ต้องการให้วัด การวิเคราะห์ว่าเครื่องมือที่สร้างขึ้นนั้น จะตรงกับเนื้อหาที่ต้องการให้วัดหรือไม่ กระทำได้โดยการวิเคราะห์หาเหตุผล หรือใช้คลุยนิจทางวิชาการว่า เครื่องมือนั้นควรจะครอบคลุมเนื้อหาในประเด็นและสาระสำคัญอะไรบ้าง ดังนั้นการหาค่าความเที่ยงตรงนี้ จึงนิยมใช้คลุยนิจ หรือการตัดสินของผู้ชำนาญการ (expert judgment) เป็นเกณฑ์ โดยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้น ไปให้ผู้ชำนาญการทางด้านเนื้อหาช่วยตัดสิน ประมาณ 3 ท่านเป็นอย่างน้อย

ในการวิจัยครั้งนี้ นำแบบสอบถามให้ผู้เชี่ยวชาญด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหา จำนวน 5 ท่าน ทำการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วย

- |  |   |
|--|---|
| 1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมชาย สุนันธุ์วิช | ภาควิชาระบบาติวิทยา<br>คณะสาธารณสุขศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยมหิดล     |
| 2. รองศาสตราจารย์ พันธุ์ทิพย์ รามสูต     | ภาควิชาระบบาติวิทยา<br>คณะสาธารณสุขศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยมหิดล     |
| 3. รองศาสตราจารย์ ประภาเพ็ญ สุวรรณ       | ภาควิชาสุขศึกษา<br>คณะสาธารณสุขศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยมหิดล         |
| 4. แพทย์หญิง ศิริกุล อิศรานุรักษ์        | ภาควิชาอนามัยแม่และเด็ก<br>คณะสาธารณสุขศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 5. แพทย์หญิง ชวนชม สกนธวัฒน์             | หน่วยวางแผนครอบครัว<br>คณะแพทยศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยขอนแก่น        |

**ตารางที่ 1** ผลการทดลอง (Try Out) แบบสอบถามความรู้ เพื่อตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ข้อที่	ค่าความเที่ยง (reliability) เมื่อตัดข้อนี้ออก	ค่าความยากง่าย (difficulty Power)	ค่าอำนาจจำแนก (discriminant Power)
* 1	.4406	0.86	0.175
2	.5031	0.82	0.150
* 3	.4615	0.55	0.150
4	.4996	0.15	0.000
5	.4540	0.90	0.100
* 6	.5004	0.71	0.225
7	.4667	0.82	0.150
* 8	.4499	0.72	0.350
* 9	.4265	0.80	0.350
10	.5233	0.57	0.000
*11	.4031	0.85	0.250
12	.4798	0.92	0.150
*13	.4434	0.53	0.375
*14	.4300	0.72	0.450
15	.4628	0.85	0.100
*16	.4759	0.42	0.250
*17	.4775	0.56	0.325
*18	.5040	0.31	0.175
*19	.4893	0.61	0.275
๕ รวม =	.4927		

\* เลือกใช้เฉพาะข้อที่ 1 3 6 8 9 11 13 14 16 17 18 และ 19

ค่า ๕ รวม = .6902

**ตารางที่ 2** ผลการทดลอง (Try Out) แบบสอบถามทัศนคติ เพื่อตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ข้อที่	ค่าความเที่ยง (reliability) เมื่อตัดข้อนี้ออก	ค่าอำนาจจำแนก (discrimination)	
		t-test	(p-value)
* 1	.5275	-	! (.021 <sup>*</sup> )
* 2	.5505	3.20	(.002 <sup>**</sup> )
* 3	.5031	2.45	(.018 <sup>*</sup> )
* 4	.5728	2.40	(.019 <sup>*</sup> )
5	.6144	0.16	(.872)
6	.6457	1.73	(.088)
* 7	.5299	1.29	(.203)
* 8	.5221	2.41	(.019 <sup>*</sup> )
* 9	.5073	4.10	(<.001 <sup>***</sup> )
10	.5641	1.59	(.115)
*11	.5176	4.59	(<.001 <sup>***</sup> )
*12	.5385	1.93	(.060)
*13	.5636	3.68	(<.001 <sup>***</sup> )
*14	.5463	1.69	(.097)
*15	.4887	-	! (<.001 <sup>***</sup> )
๔ รวม = .5578			

\* เลือกใช้เฉพาะข้อที่ 1 2 3 4 7 8 9 11 12 13 14 และ 15  
ค่า ๔ รวม = .6996

หมายเหตุ : ! หมายถึง ค่า p-value ของ Tau B

## สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

### 1. Student's t-test

ใช้ในการทดสอบและประมาณค่าความแตกต่าง ระหว่างค่าเฉลี่ยของประชากร 2 กลุ่ม ที่เป็นอิสระต่อกัน เนื่องจากไม่ทราบค่าความแปรปรวนของประชากรทั้งสองกลุ่ม ต้องทำการทดสอบว่ามีค่าความแปรปรวนเท่ากันหรือไม่ โดยใช้การทดสอบ F-test ดังนี้ (รำไพ สุขสวัสดิ์ ๓ อัญญา 2532: 177-180)

สมมติฐาน

$$H : \sigma_1^2 = \sigma_2^2$$

$$H : \sigma_1^2 > \sigma_2^2$$

กำหนดให้

$$\alpha = 0.05$$

การทดสอบ

$$F = \frac{S_1^2}{S_2^2} ; df. = n_1 - 1, n_2 - 1$$

การทดสอบ t-test

สมมติฐาน

$$H : \mu_1 = \mu_2$$

$$H : \mu_1 > \mu_2$$

กำหนดให้

$$\alpha = 0.05$$

1.1 กรณีที่  $\sigma_1 = \sigma_2$  ใช้สูตร

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{S_p^2 \left( \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right)}} \quad ; \quad df. = n_1 + n_2 - 2$$

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

- $\bar{x}_1$  = ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1  
 $\bar{x}_2$  = ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 2  
 $S_1^2$  = ความแปรปรวนของกลุ่มที่ 1  
 $S_2^2$  = ความแปรปรวนของกลุ่มที่ 2  
 $S_p^2$  = ความแปรปรวนร่วม  
 $n_1$  = จำนวนตัวอย่างของกลุ่มที่ 1  
 $n_2$  = จำนวนตัวอย่างของกลุ่มที่ 2

1.2 กรณีที่  $\sigma_1 \neq \sigma_2$  ใช้สูตร

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2}}}$$

$$df = \frac{\left( \frac{S_1^2}{n_1} + \frac{S_2^2}{n_2} \right)^2}{\frac{1}{n_1 + 1} \left( \frac{S_1^2}{n_1} \right)^2 + \frac{1}{n_2 + 1} \left( \frac{S_2^2}{n_2} \right)^2} - 2$$

## 2. Z - test

ใช้ในการทดสอบและประมาณค่าความแตกต่างระหว่างค่าสัดส่วนของประชากร 2 กลุ่ม  
(รำโน สขสวัสดิ์ ณ อุษยา 2532: 172-174)

สมมติฐาน  $H_0 : r_1 = r_2$

$H_a : r_1 > r_2$

กำหนดให้  $\alpha = 0.05$

การทดสอบ

$$Z = \frac{(p_1 - p_2)}{p^* (1-p^*) \left( \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right)}$$

$$p_1 = \frac{x_1}{n_1} ; \quad p_2 = \frac{x_2}{n_2}$$

$$p^* = \frac{x_1 + x_2}{n_1 + n_2}$$

$p_1$  = สัดส่วนของตัวอย่างกลุ่มที่ 1

$p_2$  = สัดส่วนของตัวอย่างกลุ่มที่ 2

$p^*$  = สัดส่วนร่วม (pooled proportion)

$x_1$  = จำนวนเหตุการณ์ที่ศึกษาของตัวแปรกลุ่มที่ 1

$x_2$  = จำนวนเหตุการณ์ที่ศึกษาของตัวแปรกลุ่มที่ 2

$n_1$  = ขนาดตัวอย่างของกลุ่มที่ 1

$n_2$  = ขนาดตัวอย่างของกลุ่มที่ 2

### 3. Mann-Whitney U Test

เป็นสถิติอนพารามेटริก (Nonparametric Statistic) ที่ใช้สำหรับทดสอบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งสอง มาจากประชากรที่มีการแจกแจงเหมือนกันหรือไม่ เหมาะสำหรับการเปรียบเทียบประชากรอิสระ 2 กลุ่ม เป็นสถิติอนพารามेटริก ที่มีคุณสมบัติการทดสอบใกล้เคียงกับ t-test หรือถือว่ามีประสิทธิภาพในการทดสอบสูง การทดสอบ Mann-Whitney U Test มีข้อกำหนดที่สำคัญดังนี้ คือ ระดับวัดของตัวแปรอยู่ในมาตราเรียงอันดับ (Ordinal Scale) เป็นอย่างน้อย (นิภา ศรีไพโรจน์ 2533: 120-128)

การทดสอบ Mann-Whitney U Test ให้ค่าสถิติคำนวณได้เป็นค่า U ซึ่งจะต้องอาศัยอันดับ (Rank) คือพิจารณาถึงตำแหน่งที่จัดเรียงตามอันดับของข้อมูล ตามที่ปรากฏในกลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่ม

สมมติฐาน  $H_0$  : ค่าเฉลี่ยของกลุ่ม 1 และกลุ่ม 2 เท่ากัน  
 $H_a$  : ค่าเฉลี่ยของกลุ่ม 1 มากกว่า กลุ่ม 2

กำหนดให้  $\alpha = 0.05$

การทดสอบ คำนวณหาค่า U โดยใช้สูตร

$$U_1 = n_1 n_2 + \frac{n_1 (n_1 + 1)}{2} - \sum R_1$$

$$U_2 = n_1 n_2 + \frac{n_2 (n_2 + 1)}{2} - \sum R_2$$

$n_1$  = จำนวนตัวอย่างที่สุ่มมาจากประชากร กลุ่มที่ 1

$n_2$  = จำนวนตัวอย่างที่สุ่มมาจากประชากร กลุ่มที่ 2

$\sum R_1$  = ผลรวมของอันดับของข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มที่ 1

$\sum R_2$  = ผลรวมของอันดับของข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มที่ 2

U Statistic ที่จะนำไปทดสอบ นิยามจากค่าของ  $U_1$  และ  $U_2$  ที่คำนวณได้ โดยเลือกค่าน้อยกว่าเป็น U Statistic นำไปเทียบกับตาราง Mann-Whitney U Test

ในกรณีที่  $n_1$  และ  $n_2$  ต่างก็มีขนาดใหญ่ ( $n_2 > 20$ ) U Statistic จะมีลักษณะใกล้เคียงการแจกแจงปกติ จึงนำค่า U Statistic มาแปลงเป็น Z-score โดยใช้สูตร

$$Z = \frac{U - \mu_u}{\sigma_u}$$

$$\mu_u = \frac{n_1 n_2}{2}$$

$$\sigma_u = \sqrt{\frac{n_1 n_2 (n_1 + n_2 + 1)}{12}}$$

ในกรณีที่คะแนนเท่ากันหลายตัว ตำแหน่งของคะแนนนั้นได้มาโดยการเฉลี่ยตำแหน่งและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานหาได้จาก

$$\sigma_u = \sqrt{\frac{n_1 n_2}{n(n-1)} \left[ \frac{n^3 - n}{12} - \sum T \right]}$$

เมื่อ

$$n = n_1 + n_2$$

$$T = \frac{t^3 - t}{12}$$

12

t คือ จำนวนตัวอย่างที่มีตำแหน่งเดียวกัน

#### 4. การวิเคราะห์จำแนกประเภท (Discriminant Analysis)

การวิเคราะห์จำแนกประเภท เป็นวิธีการทางสถิติ ที่มีวัตถุประสงค์คัดเลือกตัวแปร กลุ่มหนึ่งหรือชุดหนึ่งที่น่าสนใจคิดว่าตัวแปรเหล่านี้มีความสัมพันธ์กับสิ่งที่ต้องการศึกษา (ตัวแปรตาม) จนถึงขั้นที่จะสามารถแยกประชากรออกมาเป็นกลุ่มต่าง ๆ ได้ ใช้ในการจำแนกสมาชิกของกลุ่มที่ศึกษาตั้งแต่ 2 กลุ่มขึ้นไป โดยที่กลุ่มที่ใช้วิเคราะห์แต่ละกลุ่ม ต้องมีจำนวนตัวอย่างที่ใกล้เคียงกัน และมีจำนวนตัวแปรในแต่ละกลุ่มมากพอควร

ข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ประกอบด้วย ตัวแปรตาม และตัวแปรอิสระ ตัวแปรตามคือ ตัวแปรกลุ่มที่เราต้องการจำแนก มีระดับการวัดเป็นตัวแปรกลุ่ม (nominal scale) ซึ่งอาจเป็น 2 กลุ่ม หรือมากกว่าก็ได้ ตัวแปรอิสระคือ ตัวแปรที่ใช้ในการจำแนก โดยมีระดับการวัดเป็น ระดับช่วง หรือเป็นคะแนน (interval scale) หรือข้อมูลกลุ่ม (categorical scale) ซึ่งต้องแปรสภาพให้เป็นตัวแปรหุ่น ให้มีค่าเป็น 0 และ 1 เนื่องจากสมการจำแนกเป็นสมการเชิงเส้น ตัวแปรอิสระดังกล่าวจึงต้องมีการกระจายแบบปกติแบบตัวแปรหลายตัว และต้องไม่มีปัญหา หลัสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระ (Multicollinearity)

##### วิธีการสร้างสมการการวิเคราะห์จำแนกประเภท

1. วิธีตรง (Direct method) เป็นการวิเคราะห์ตัวแปรทุกตัว โดยไม่ต้องการคูณผลของแต่ละขั้นตอน
2. วิธีแบบขั้นตอน (Stepwise method) เป็นวิธีการเลือกตัวแปรทีละตัวมาเข้าสมการ โดยหาตัวแปรที่ดีที่สุดในการจำแนกมาเข้าสมการเป็นตัวแรก จากนั้นตัวแปรที่จำแนกได้ดีที่สุดตัวที่สอง จะถูกดึงเข้าสมการเพื่อปรับปรุงแก้ไข ทำให้สมการดีขึ้น และในขั้นตอนต่อ ๆ ไป ก็จะเป็นการนำตัวแปรที่จำแนกได้ดีที่สุดแต่ละตัวที่เหลือมาเข้าสมการ ในแต่ละขั้นตอน ตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกอาจถูกตัดทิ้งออกไป หากพบว่าเมื่อนำมารวมกับตัวแปรอื่นๆ แล้ว ไม่ช่วยให้สมการจำแนกประเภทดีขึ้น ในการศึกษาครั้งนี้ ใช้วิธีการของ Rao's V ในการคัดเลือกตัวแปรเข้าสมการจำแนกประเภท (สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์, 2528:86-90)

## สถิติที่ได้จากการวิเคราะห์จำแนกประเภท

1. จำนวนสมาชิกของแต่ละกลุ่ม
2. ค่าเฉลี่ยเลขคณิตของตัวแปรแต่ละตัวในแต่ละกลุ่ม
3. ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรแต่ละตัวในแต่ละกลุ่ม
4. เมตริกซ์ของค่าความผันแปรร่วมภายในกลุ่ม (Within Groups Variance Matrix)
5. ค่าสถิติต่าง ๆ ของสมการจำแนกประเภท ได้แก่ Eigenvalue, Canonical Correlation, Wilk's Lambda, Chi-Square, Degree of Freedom, Significance Level
6. ค่าสัมประสิทธิ์สมการจำแนกประเภทคะแนนดิบ (Unstandardized Discriminant Function Coefficients)
7. ค่าสัมประสิทธิ์สมการจำแนกประเภทคะแนนมาตรฐาน (Standardized Discriminant Function Coefficients)
8. ค่าศูนย์กลางของกลุ่ม (Centroids of Groups Within Reduced Space)
9. ผลของการนำสมการไปคาดประมาณความเป็นสมาชิกของกลุ่ม (คิดเป็นร้อยละของของความถูกต้อง)

## 5. การวิเคราะห์จำแนกหลาย (Multiple Classification Analysis)

เป็นวิธีการทางสถิติ ที่ใช้ศึกษาศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรตามหนึ่งตัวและตัวแปรอิสระหรือตัวแปรทำนายหลายๆ ตัว โดยอาศัยหลักของแบบจำลองเชิงบวก (Additive Model) คือ แบบจำลองที่ตัวแปรอิสระทั้งหลายต้องไม่มีปฏิกริยาร่วมกัน (Interaction) ดังนั้นจึงจำเป็นจะต้องวิเคราะห์ความแปรปรวนหลายตัวแปรเสียก่อน ถ้าไม่มีปฏิกริยาร่วมกันระหว่างตัวแปรอิสระก็สามารถจะวิเคราะห์ต่อด้วยการวิเคราะห์การจำแนกหลายต่อไป แต่ถ้าตัวแปรอิสระมีปฏิกริยาร่วมกัน แก้ไขโดย สร้างตัวแปรใหม่จากตัวแปรเดิมที่มีปฏิกริยาร่วมกัน หรือ ทำการวิเคราะห์แยกทีละกลุ่ม (Andrews, F.M. et al 1971 :8-23)

ระดับการวัดของตัวแปรตามต้องอยู่ในระดับช่วง (interval scale) หรือระดับการ  
การจำแนก 2 ประเภท (Dichotomy) ส่วนตัวแปรอิสระจะมีระดับวัดได้ตั้งแต่ระดับต่ำสุด คือ  
ระดับกลุ่ม (nominal scale) ตัวแปรตามที่เป็นข้อมูลประเภทช่วงจะต้องเป็นข้อมูลที่มีการกระ  
จายไม่เบ้ หรือมีค่าปลายสุด (extreme values) เพราะจะทำให้ค่าสถิติที่ได้ผิดพลาดไป

### สถิติที่ได้จากการวิเคราะห์จำแนกเพศ

1. ค่าเฉลี่ยรวม (Grand Mean) ของระดับตัวแปรตาม
2. ค่าเบี่ยงเบนจากค่าเฉลี่ยรวม ก่อนการควบคุมตัวแปรอิสระอื่น ๆ (Unadjusted Deviation)
3. ค่าเบี่ยงเบนจากค่าเฉลี่ยรวม เมื่อได้ควบคุมตัวแปรอิสระอื่น ๆ แล้ว (Adjusted Deviation)
4. ค่า Eta แสดงถึงความสามารถของตัวแปรอิสระแต่ละตัว ในการอธิบายการผันแปร  
ของตัวแปรตาม เมื่อยังไม่ได้ควบคุมตัวแปรอิสระอื่น ๆ ส่วนค่า  $\eta^2$  เป็นค่าที่แสดงสัดส่วนของ  
การผันแปรของตัวแปรตาม ซึ่งมีผลมาจากตัวแปรอิสระ ตัวใดตัวหนึ่ง เช่นเดียวกับค่าสัมประ  
สิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlation Coefficient)
5. ค่า Beta แสดงถึงความสามารถของตัวแปรอิสระแต่ละตัว ในการอธิบายการผันแปร  
ของตัวแปรตาม เมื่อควบคุมตัวแปรอิสระอื่น ๆ แล้ว ส่วนค่า  $\beta^2$  เป็นค่าที่แสดงสัดส่วนของ  
การผันแปรของตัวแปรตาม ซึ่งมีผลมาจากตัวแปรอิสระ ตัวใดตัวหนึ่ง เช่นเดียวกับค่าสัมประ  
สิทธิ์สหสัมพันธ์บางส่วน (Partial Correlation Coefficient)
6. ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุ (Multiple Correlation Coefficient, R) ซึ่ง  
เมื่อยกกำลังสอง ( $R^2$ ) จะแสดงว่า โดยรวม ๆ แล้ว ตัวแปรอิสระชุดนี้ อธิบายการผันแปรตาม  
ได้ดีเพียงใด



**ตารางที่ 3** แสดงลักษณะความล้มพันธ์ภายในครอบครัวของนักเรียนเขตชนบท และ เขตเมือง

คุณลักษณะที่สำคัญ	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>ความล้มพันธ์ภายในครอบครัว</b>				
- การดูแลความประพฤติ	(885)		(865)	
เป็นประจำ	450	50.9	555	64.2
เป็นบางครั้ง	419	47.3	304	35.1
ไม่เคย	16	1.8	6	0.7
- การเอาใจใส่ดูแล				
เป็นประจำ	321	36.3	381	44.0
เป็นบางครั้ง	488	55.1	423	48.9
ไม่เคย	76	8.6	61	7.1
- การเอาใจใส่เรื่องเรียน				
เป็นประจำ	366	41.4	469	54.2
เป็นบางครั้ง	476	53.8	371	42.9
ไม่เคย	43	4.8	25	2.9
- การช่วยแก้ปัญหาเมื่อมีวิกฤติ				
เป็นประจำ	427	48.2	484	56.0
เป็นบางครั้ง	406	45.9	348	40.2
ไม่เคย	52	5.9	33	3.8
- การลงโทษ/ตักเตือน				
เป็นประจำ	430	48.6	472	54.6
เป็นบางครั้ง	392	44.3	348	40.2
ไม่เคย	63	7.1	45	5.2
- การอบรมสั่งสอน				
เป็นประจำ	560	63.3	588	68.0
เป็นบางครั้ง	288	32.5	251	29.0
ไม่เคย	37	4.2	26	3.0

**ตารางที่ 4** เปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ที่ตอบได้ถูกต้อง (รายชื่อ) ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายเขตชนบท กับ เขตเมือง

ข้อความ	เขตชนบท		เขตเมือง		one-tail p-value
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
1. โรคเอดส์เป็นโรคที่ร่างกายไม่สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคไม่ได้ตามปกติ	.854	.353	.883	.321	.037**
2. โรคเอดส์แบ่งเป็น 3 กลุ่มอาการ คือ กลุ่มติดเชื้อ กลุ่มอาการสัมพันธ์กับเอดส์และกลุ่มโรคเอดส์	.565	.496	.585	.493	.205
3. ผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ระยะแรก จะมีสุขภาพแข็งแรงเหมือนคนปกติ	.738	.440	.764	.425	.104
4. ชุมชนสามารถแพร่เชื้อโรคเอดส์ได้	.663	.471	.712	.453	.027**
5. การใช้ส้วม สระว่ายน้ำ ร่วมกับผู้ที่ติดเชื้อโรคเอดส์ มีโอกาสติดเชื้อโรคเอดส์สูงมาก	.706	.456	.759	.428	.006***
6. การร่วมเพศกับโสเภณีครั้งเดียว ก็มีโอกาทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้	.772	.420	.824	.381	.003***
7. การไปบริจาคโลหิตทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้	.316	.465	.378	.485	.003***
8. การรับประทานอาหารร่วมกับ ผู้ที่มีเชื้อเอดส์สามารถติดเชื้อเอดส์ได้	.789	.409	.779	.415	.331
9. การร่วมเพศทางปาก เป็นวิธีการหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคเอดส์ได้	.493	.500	.496	.500	.455
10. ปัจจุบันนี้มีวัคซีนที่สามารถป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ได้ผลดี	.688	.463	.695	.461	.388
11. การใช้ถุงยางอนามัย ขณะร่วมเพศกับโสเภณีเป็นบางครั้ง สามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	.325	.469	.394	.489	.002***

**ตารางที่ 4 (ต่อ)**

ข้อความ	เขตชนบท		เขตเมือง		one- <sup>†</sup> tail p-value
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
	12. การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดเข็มฉีดยา ที่ใช้ร่วมกัน จะช่วยลดโอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อ เอดส์ได้	.448	.498	.435	

- † = Student's t-test  
 \* = มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05  
 \*\* = มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

**ตารางที่ 5** เปรียบเทียบทัศนคติต่อโรคเอดส์ที่ถูกต้อง (รายชื่อ) ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอน  
ปลายเขตชนบท กับเขตเมือง

ข้อความ	เขตชนบท		เขตเมือง		one- <sup>†</sup> tail p-value
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
	1. ท่านคิดว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่เป็นปัญหาของสังคม	2.945	.308	2.922	
2. ท่านเชื่อว่าคนที่เป็โรคเอดส์ เป็นการถูกละทิ้ง จากการล่าสอนทางเพศ ไม่ควรให้ความช่วยเหลือใดๆ	2.526	.787	2.687	.667	<.001***
3. ท่านคิดว่า ท่านสามารถหลีกเลี่ยงการติดเชื้อ โรคเอดส์ได้	2.891	.330	2.905	.323	.176
4. ท่านเชื่อว่าถ้าท่านใช้ถุงยางอนามัยขณะร่วมเพศ เป็นบางครั้ง ก็สามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	2.157	.848	2.232	.858	.032*

## ตารางที่ 5 (ต่อ)

ข้อความ	เขตชนบท		เขตเมือง		one- <sup>#</sup> tail p-value
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	
	5. ท่านรู้สึกว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่ไม่มีจริง เป็น การหลอกไม่ให้ผู้ชายไปเที่ยวโสเภณี	2.903	.385	2.887	.412
6. ท่านเชื่อว่าโสเภณีที่ดูสะอาดจะไม่มีเชื้อเอดส์	2.779	.492	2.816	.451	.051
7. ท่านคิดว่า ท่านจะใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่ ร่วมเพศกับโสเภณี (นักเรียนชาย)	2.774	.509	2.876	.393	<.001 <sup>***</sup>
7. ท่านคิดว่า ท่านจะใส่ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่ ร่วมเพศกับผู้ชาย ที่เคยเที่ยวโสเภณี (นักเรียนหญิง)	2.867	.446	2.850	.462	.348
8. ท่านคิดว่า ท่านสามารถเรียนหนังสือพร้อมห้อง เดียวกับผู้ที่มีเชื้อเอดส์ได้	2.457	.722	2.531	.693	.020 <sup>*</sup>
9. ท่านคิดว่า จำเป็นต้องตรวจเลือดหาโรคเอดส์ ก่อนอยู่กินด้วยกัน	2.824	.490	2.764	.569	.009 <sup>**</sup>
10. ท่านคิดว่า ผู้ที่มีเชื้อเอดส์ควรถูกกักอยู่ใน บริเวณพื้นที่เฉพาะ ไม่ให้ติดต่อกับคนทั่วไป	2.090	.924	2.258	.884	<.001 <sup>***</sup>
11. ท่านคิดว่า การให้มีเนื้อหาเรื่องเอดส์บรรจุ ลงในหลักสูตรการศึกษาเป็นสิ่งที่ เป็นประโยชน์และ เหมาะสมอย่างยิ่ง	2.935	.319	2.932	.306	.425
12. หากมีการตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ฟรี ท่านคิด จะไปรับบริการตรวจด้วย	2.795	.485	2.686	.576	<.001 <sup>***</sup>

<sup>#</sup> = Student's t-test

<sup>\*</sup> = มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

<sup>\*\*</sup> = มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

<sup>\*\*\*</sup> = มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001

**ตารางที่ 6** จำนวนและสัดส่วนร้อยละของคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วย ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย จำแนกตามเขตพื้นที่

จำนวนคนที่ เคยมีเพศสัมพันธ์ด้วย	เขตชนบท		เขตเมือง	
	จำนวนคน	ร้อยละ	จำนวนคน	ร้อยละ
1 - 2	48	40.7	40	40.2
3 - 4	31	26.3	17	17.2
5 - 6	15	12.7	17	17.2
7 - 8	9	7.6	9	9.1
9 - 10	5	4.2	3	3.0
> 10	10	8.5	12	12.3
<b>รวม</b>	<b>118</b>	<b>100.0</b>	<b>98</b>	<b>100.0</b>

**ตารางที่ 7** แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่างง่ายระหว่างตัวแปรอิสระต่าง ๆ

	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9
X1	1.0000								
X2	-.2242	1.0000							
X3	.0537	-.0729	1.0000						
X4	.0538	-.0419	-.0889	1.0000					
X5	.0800	.0012	-.0766	.1978	1.0000				
X6	.0073	.0436	-.1139	.2333	.5558	1.0000			
X7	-.0433	-.0237	.1193	-.1063	-.1653	-.2063	1.0000		
X8	.0243	.0006	.0770	-.0316	-.0381	-.0979	.0806	1.0000	
X9	.0461	.0023	.1020	-.0578	-.0271	-.0953	.0712	.4274	1.0000

**ตารางที่ 8.** ค่าสัมประสิทธิ์ของสมการจำแนกประเภท ( Classification Function Coefficients) ของกลุ่มนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย

ตัวแปร กำหนดลักษณะ	นักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย	
	ไม่มีเพศสัมพันธ์	มีเพศสัมพันธ์
ค่าคงที่	-83.2116	-81.9751
- รายได้	.0012	.0019
- บ้านพักขณะเรียน	*	*
- โครงสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัว	1.8688	1.7747
- การเสพยา	1.4271	3.3076
- การอ่านหนังสือไป หรือหนังสือปลุกเร้า อารมณ์ทางเพศ	.6209	1.0655
- การดูเทปโทรทัศน์ หรือภาพยนตร์ปลุก เร้าอารมณ์ทางเพศ	2.4592	2.7033
- แหล่งความรู้เรื่องเพศ	*	*
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	*	*
-ทัศนคติต่อโรคเอดส์	4.1824	4.0798

**หมายเหตุ :** \* หมายถึงตัวแปรที่ไม่ถูกเลือกเข้าสมการ



**ตารางที่ 9** ค่าสถิติความสามารถของสมการจำแนกประเภท ของกลุ่มนักเรียนชายมัธยมศึกษา  
ตอนปลายที่มีเพศสัมพันธ์

Discriminant Function	Eigenvalue	Canonical Correlation	Wilk's Lambda	Chi- Square	Df.	Sig.
1.	0.5551	0.5975	0.6430	354.292	6	0.0000