

ภาคผนวก

Biographical
Chulalongkorn University
Faculty of Nursing

Name: Ratsiri Thato, Associate Professor

Address: Faculty of Nursing Chulalongkorn University Vidhayakitt
 Building Floor 12
 Siam Square Soi 64, Phayathai
 Pathumwan, BKK 10330

Home Phone: (662) 218-3010 Ext. 2821

Business Phone: (662) 218-1159

Mobile Phone: 086-543-8635

Fax: (662) 218-1130

Email: ratsiri99@gmail.com

Education

1985-1989	Mahidol University Faculty of Nursing BKK, Thailand	B.Sc (Nursing&Midwifery)	3.59
1992-1994	Mahidol University Faculty of Nursing BKK, Thailand	MNS. (Maternal&Child Nursing)	3.93
1997-2002	University of Pittsburgh School of Nursing Pittsburgh, PA U.S.A.	Ph.D. (Nursing)	3.87
2007	Chulalongkorn University Faculty of Medicine Rama IV Rd, Phayathai Phathumwan, BKK	Certificate in Randomized Clinical Trial (RCT)	

Research Funding (Principle Investigator)

2002-2005	Ratchadaphiseksomphot Endowment Fund, Chulalongkorn University
2005-2006	Faculty of Nursing Endowment Fund, Chulalongkorn University
2006-2008	The Thailand Research Fund (TRF)
2009-2010	Thai Health Promotion Foundation

Selected International Publications

- Thato, R.**, Charron-Prochownik, Stone, C.A., Dorn, L.D., & Albrecht, S.A. (2003). Predictors of condom use behavior using the Expanded Health Belief Model among adolescent Thai vocational students. *Journal of Nursing Scholarship*, 35(2), 157-164.
- Thato, R.**, Hanna, K.M., & Rodcumdee, B. (2005). Translation and validation of the Self-efficacy with Thai adolescents and young adults. *Journal of Nursing Scholarship*, 37(1), 36-40.
- Thato, R.**, Rachukul, S., & Sopajaree, C. (2007). Obstetrics and perinatal outcomes of Thai pregnant adolescents: A retrospective study. *International Journal of Nursing Studies*, 44(7), 1158-64.
- Thato, R.**, Dusitsin, N, & Jenkins, R.A., (2008). The effect of culturally sensitive comprehensive sex education program among Thai secondary school students. *Journal of Advanced Nursing*, 64(4), 457-469.
- Dorn, L.D., **Thato, R.**, DiLorenzo, C., Chandra, R., Dahl, R.D., & Campo, J.V. (2004). A preliminary report of differences in physiologic reactivity in the cold pressure test by context in 8 to 16 year-olds: Home versus laboratory measurements. *Journal of Adolescent Health*, 34 (2), 138.
- Dorn, L.D., Campo, J., **Thato, R.**, Dahl, R.E., Lewin, D., Chandra, R., & Lorenzo, C.D. (2003). Psychological comorbidity and reactivity in children and adolescents with recurrent abdominal pain (RAP) and anxiety disorders. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 42(1), 66-75.
- Thaithae, S. & **Thato, R.** (2011). Obstetric and Perinatal Outcomes of Teenage Pregnancies in Thailand. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 24(4), 201-209.

Positions Related to Research

2002-2008	Research Committee and International Affairs, Faculty of Nursing Chulalongkorn University
2002-2005	Master Program Committee (Thesis topic approval), Faculty of Nursing Chulalongkorn University
2008-Present	Master Program Committee (Thesis topic approval), Faculty of Nursing Chulalongkorn University
2005-Present	Peer Reviewers for the Following International Journals • International Journal of Nursing Studies • Journal of Nursing Scholarship • Western Journal of Nursing Research • Journal of Advanced Nursing
2005-2010	Research Presentation Sponsorship Committee, Nursing Council of Thailand
2002-Present	Teaching Research Methodology Course for master and doctoral students, Faculty of Nursing Chulalongkorn University
2004-Present	Guest Speaker on Research Methodology Topics at national level

2002-Present	Thesis Advisor for graduate students, Faculty of Nursing Chulalongkorn University
2004-Present	Thesis committee/Chairperson for mater students at Mahidol University, Burapha University and Ramkhamhaeng University
2005-Present	Research Consultant for working promotion, Ministry of Public Health, Chulalongkorn Hospital
2008-Present	Research Consultant for R2R, Division of Nursing, Bhumibol Adulyadej Hospital
2007-2009	External Reviewer for Improving Migrant Health Project, International Organization for Migrants and Ministry of Public Health
2009-Present	Research Consultant for R2R, Division of Nursing, Bumrungrad International Hospital
2009-Present	Research Consultant for R2R, Division of Nursing, Somdejprapinklao Hospital

Curriculum Consultant

2006-2007	International Training Course on STIs Case Management Organized by International Training Center, Bureau of AIDS and STIs Ministry of Public Health
2008-2009	International Training Course on STIs Laboratory Diagnosis Organized by International Training Center, Bureau of AIDS and STIs Ministry of Public Health
2010-present	International Training Course on Comprehensive Pediatric HIV/AIDS Care Management Organized by International Training Center, Bureau of AIDS and STIs Ministry of Public Health

BIOGRAPHICAL SKETCH

Provide the following information for the Principal Investigator and each Committee Member.

Follow this format for each person. **DO NOT EXCEED FOUR PAGES.**

NAME FISHER, Jeffrey D.	POSITION TITLE Professor of Psychology, University of Connecticut; Director, Center for Health, Intervention, and Prevention, University of Connecticut		
eRA COMMONS USER NAME JDFisher			
EDUCATION/TRAINING (<i>Begin with baccalaureate or other initial professional education, such as nursing, and include postdoctoral training.</i>)			
INSTITUTION AND LOCATION	DEGREE (if applicable)	YEAR(s)	FIELD OF STUDY
University of Wisconsin-Madison	B.A.	1971	Psychology
Purdue University	M.S.	1973	Psychology
Purdue University	Ph.D.	1975	Social Personality Psychology

A. PERSONAL STATEMENT:

Dr. Fisher is a Board of Trustees Distinguished Professor of Psychology at the Storrs campus. He is also the founder and Director of its Center for Health, Intervention, and Prevention (CHIP), a multidisciplinary research center dedicated to the study of the dynamics of health risk behavior and processes of health behavioral change in individuals and targeted at-risk populations.

Most of Dr. Fisher's work has involved theory and empirical work on the dynamics of unhealthy behavior and on social psychological factors that can affect the success of behavior change interventions. He has published extensively on factors associated with HIV risk behavior and has done a great deal of conceptual and empirical work in the area of interventions to increase HIV preventive behavior. His work also focuses on designing theoretically-based interventions to increase adherence to antiretroviral therapy and on health behavior change in general. His interventions have been widely disseminated, funded by NIMH, CDC, HRSA, and the New York State AIDS Institute; and he has published on dissemination and implementation. He has been awarded seven major NIMH grants since 1989 on HIV risk reduction and medical adherence, totaling over \$25 million as PI. Dr. Fisher has also lectured and consulted internationally in the area of HIV preventive behavior.

B. POSITIONS AND HONORS:

Positions and Employment

1975-1979	Assistant Professor, University of Connecticut, Storrs, CT
1977	Postdoctoral Fellow, Institute in Evaluation Research, The Social and Demographic Research Institute, University of Massachusetts, Amherst, MA
1979-1984	Associate Professor, University of Connecticut, Storrs, CT
1981	Visiting Scholar, Stanford University
1984-present	Professor, University of Connecticut, Storrs, CT
1987-1990	Chair, Social Psychology Program, University of Connecticut
2000-2002	Chair, Social Psychology Program, University of Connecticut
2000-present	Director, Center for Health, Intervention, and Prevention, University of Connecticut

Other Experience and Professional Memberships

Consulting Editor for *Journal of Applied Social Psychology*, *AIDS and Behavior*
 Fellow of Divisions 8, 9, 34, and 38: American Psychological Association and American Psychological Society

Elected to Sigma Xi, Society of Experimental Social Psychology, Psychonomic Society, Society of Behavioral Medicine, Society for the Scientific Study of Sex

Honors

- | | |
|-----------|---|
| 1981 | Tenure Awarded |
| 1989-1991 | Member of The Psychobiological, Biological, and Neurosciences Subcommittee, Mental Health Acquired Immunodeficiency Syndrome Research Review Committee, of the National Institute of Mental health. |
| 2010 | Board of Trustees Distinguished Professor of Psychology. |

C. Selected Peer-reviewed Publications (in chronological order, selected 31 of 128)

1. Fisher, J. D. & Fisher, W. A. (1992). Changing AIDS Risk Behavior. *Psychological Bulletin*, 111, 455-474.
2. Fisher, J. D., Fisher, W. A., Williams, S. S., & Malloy, T. E. (1994). Empirical tests of an information--motivation--behavioral skills model of AIDS preventive behavior. *Health Psychology*, 13, 238-250.
3. Fisher, J. D., Fisher, W. A., Misovich, S. J., Kimble, D. L., & Malloy, T. E. (1996). Changing AIDS risk behavior: Effects of an intervention emphasizing AIDS risk reduction information, motivation, and behavioral skills in a college student population. *Health Psychology*, 15, 114-123.
4. Fisher, J. D., Kimble, D. L., Misovich, S. J., Weinstein, B. (1998). Dynamics of HIV risk behavior in HIV-infected Men who have sex with men. *AIDS and Behavior*, 2(2), 101-113.
5. Fisher, J. D., Misovich, S. J., Kimble, D. L., & Weinstein, B. (1999). Dynamics of HIV risk behavior in HIV-infected injection drug users. *AIDS and Behavior*, 3(1), 41-57.
6. Fisher, W. A., Williams, S. S., Fisher, J. D., & Malloy, T. E. (1999). Predicting AIDS risk behavior among urban adolescents: An empirical test of the information-motivation-behavioral skills model. *AIDS and Behavior*, 3, 13-23.
7. Fisher, J.D., & Fisher, W. A. (2000). Theoretical approaches to individual-level change. In J. Peterson and R. DiClemente (Eds.), *HIV Prevention Handbook*. New York: Kluwer Academic/Plenum Press, 3-55.
8. Fisher, J.D., Fisher, W.A., Bryan, A.D., Misovich, S.J. (2002). Information-motivation-behavioral skills model-based HIV risk behavior change intervention for inner city high school youth. *Health Psychology*, 21(2), 177-186.
9. Bryan, A.D., Fisher, J.D., & Fisher, W.A. (2002). Tests of mediational role of preparatory safer sexual behavior in the context of the Theory of Planned Behavior. *Health Psychology*, 21(1), 71-80.
10. Popp, D. & Fisher, J.D. (2002). First, do no harm: A call for emphasizing adherence and HIV prevention intervention in developing world combination therapy programs. *AIDS*, 16(4), 676-678.
11. Fisher, J.D., DelGado, B.P., Melchreit, R., & Spurlock-McLendon, J. (2002). The Dynamics of Repeat HIV Testing, and Interventions for Repeat HIV Testers. *AIDS and Behavior*, 6(2), 183-191.
12. Fisher, W.A, Fisher, J.D. & Harman, J.J. (2004). The Information-Motivation-Behavioral Skills Model as a general model of health behavior change: Theoretical approaches to individual-level of change. In Suls, J. and Wallston, K. (Eds.), *Social Psychological Foundations of Health* (pp. 127-153). United Kingdom: Blackwell Publishers.
13. Fisher, J.D., Cornman, D.H., Osborn, C.Y., Amico, K.R., Fisher, W.A., & Friedland, G.H. (2004). Clinician-Initiated HIV-Risk Reduction Intervention for HIV+ Persons: Formative Research, Acceptability, and Fidelity of the Options Project. *JAIDS*, 37(2), S78-S87.
14. Amico, K.R., Toro-Alfonso, J., Fisher, J.D. (2005). An Emperical test of the Information, Motivation, Behavioral Skills model of antiretroviral therapy adherence. *AIDS Care*, 17(6), 661-673.

15. Fisher, J.D., Fisher, W.A., Cornman, D.H., Amico, R.K., Bryan, A., & Friedland, G.H. (2006). Clinician-Delivered Intervention During routine Clinical Care Reduces Unprotected Sexual Behavior Among HIV-Infected Patients. *JAIDS*, 41(1), 44-52.
16. Starace, F., Massa, A., Amico, R., Fisher, J.D. (2006). Adherence to antiretroviral therapy: An empirical test of the information-motivation-behavioral skills model. *Health Psychology*, 25(2), 153-162.
17. Fisher, J.D., Fisher, W.A., Amico, R., & Harman, J.J. (2006). An information-motivation-behavioral skills model of adherence to antiretroviral therapy. *Health Psychology*, 25(4), 462-473.
18. Amico, K. R., Fisher, W. A., Cornman, D. H., Shuper, P. A., Redding, C., Konkle-Parker, D. J., Barta, W., & Fisher, J. D. (2006). Visual Analog Scale of ARV Adherence: Association with 3-Day Self Report and Adherence Barriers. *JAIDS*, 42(4), 455-459.
19. Fisher, J.D., Cornman, D.H., Fisher, W.A., & Norton, W. (2006). Involving behavioral scientists, health care providers, and HIV-infected patients as collaborators in theory-based HIV prevention and antiretroviral adherence interventions. *JAIDS*. 43(1), S10-S17.
20. Fisher, J.D., Fisher, W.A., Amico, R., & Harman, J.J. (2006). An information-motivation-behavioral skills model of adherence to antiretroviral therapy. *Health Psychology*, 25(4), 462-473.
21. Amico, K.R., Fisher, W.A., Cornman, D.H., Shuper, P.A., Redding, C., Konkle-Parker, D.J., Barta, W., & Fisher, J.D. (2006). Visual Analog Scale of ART Adherence: Association with 3-Day Self Report and Adherence Barriers. *JAIDS*, 42(4), 455-459.
22. Kiene, S. M., Christie, S., Cornman, D. H., Fisher, W. A., Shuper, P. A., Pillay, S., Friedland, G. H., & Fisher, J. D. (2006). Sexual Risk Behaviour among HIV-Positive Individuals in Clinical Care in Urban KwaZulu-Natal, South Africa. *AIDS*. 20, 1781-1784.
23. Amico, K.R., Konkle-Parker, D.J., Cornman, D.H., Barta, W., Ferrer, R., Norton, W., Trayling, C., Shuper, P., Fisher, J.D., & Fisher, W.A. (2007). Reasons for ART Non-Adherence in the Deep South: Adherence Needs of a Sample of HIV-positive Patients in Mississippi. *AIDS Care*. 19 (10), 1210-0118.
24. Cornman D. H., Kiene, S. M., Christie, S., Fisher, W. A., Shuper, P. A., Pillay, S., Friedland, G. H., Thomas, C. M., Lodge, L., Fisher, J. D. (2008). Clinic-based intervention reduces unprotected sexual behavior among HIV-infected patients in KwaZulu-Natal, South Africa: results of a pilot study. *JAIDS*, 48 (5), 553-560. PMID: PMC2813056
25. Fisher, J. D., Amico, K. R., Fisher, W. A., & Harman, J. J. (2008). The Information-Motivation-Behavioral Skills Model of Antiretroviral Adherence and its Applications. *Current HIV/AIDS Reports*, 5(4), 193-203.
26. Norton, W. E., Amico, K. R., Fisher, W. A., Copenhaver, M. M., Kozal, M. J., Cornman, D. H., Friedland, G. & Fisher, J. D. (2008). Attitudes toward needle-sharing and HIV transmission risk behavior among HIV+ injection drug users in clinical care. *AIDS Care*, 20(4), 462-469.
27. Fisher, J. D., Smith, L. R. (2009). Secondary prevention of HIV infection: the current state of prevention for positives. *Current Opinion in HIV and AIDS*, 4(4), 279-287. PMID: PMC Journal – In Process
28. Fisher, J. D. (2009). Center for Health, Intervention, and Prevention. In C. Stout, (Ed.), *The New Humanitarians: Inspirations, Innovations, and Blueprints for Visionaries* (pp. 231-247). Westport, CT: Praeger Publishers.
29. Fisher, J. D., Fisher, W. A., & Shuper, P. A. (2009). The Information-Motivation-Behavioral Skills Model of HIV Preventive Behavior. In R. DiClemente, R. Crosby, & M. Kegler (Eds.), *Emerging Theories in Health Promotion Practice and Research, 2nd Edition* (pp. 22-63). San Francisco, CA: Jossey Bass Publishers.
30. Norton, W. E., Fisher, W. A., & Fisher, J. D. (2009). Achieving the potential of HIV prevention interventions: Critical global need for collaborative dissemination efforts. *AIDS*, 23(1), 139-146. PMID: PMC2657928

31. Norton, W. E., Amico, K. R., Cornman, D. H., Fisher, W. A., & Fisher, J. D. (2009). An agenda for advancing the science of implementation of evidence-based HIV prevention interventions. *AIDS and Behavior*, 13(3), 424-429. PMCID: PMC Journal – In Process

D. Research Support

Ongoing Research Support

R01 MH077524-01 Fisher, J.D. (PI) 01/11/2007-12/31/2011

NIH/NIMH

Integrating HIV Prevention into Clinical Care for PLWHA in South Africa

The major goal of this project is to develop an effective and readily disseminated intervention to improve individual and public health by preventing transmission of HIV to uninfected individuals, and acquisition of STI by HIV+ persons, in the context of the South African HIV epidemic.

Role: PI

P01 CD000237-01 Snyder, L. (PI) 09/30/2005-09/30/2010

PHS/CDC

Center for Health Communication and Marketing (CHCM)

CHCM will focus on understanding the relationships between at-risk populations and their contexts, communication strategies, messages, and behavior change.

Role: Co-Director

Campus Incentive Grant Program (UCIG) Fisher, J. D. (PI) 09/01/2009 – 08/31/2011

Dissemination the Options Project Physician-delivered Intervention to HIV Care Providers

The primary objective of this work is to disseminate an evidence-based, physician-delivered HIV prevention intervention (*Options*) developed at UConn within the infrastructure of a medical professional organization (*The Cobb Institute of the National Medical Association*).

Role: PI

Completed Research Support

1 F31MH79768, Norton, W.E. (PI) 09/01/2006-08/31/2009

NIH/MIMH

Efficacy of a Pregnancy, STI, or HIV Prevention Intervention to Change Condom Use

To investigate the relative efficacy of pregnancy, STI, or HIV prevention focused interventions on increasing condom use in heterosexual young adults.

Role: Faculty Sponsor

F31 MH080651-01 Chaudoir, S.R. (PI) 06/01/2007 – 08/31/2009

NIH/NIMH

HIV/AIDS Disclosure Decision-Making and Outcomes

This project will test a theoretical model of HIV/AIDS disclosure that simultaneously examines multiple factors hypothesized to predict and inhibit disclosure and tests the relationships between disclosure events and psychological and behavioral outcomes.

Role: Faculty Sponsor.

F31 MH080626-01 Ferrer, R.A. (PI) 06/30/2007 – 08/31/2009

Addressing the Role of Emotion in Risky Sexual Behavior

This research will add an explicit emotion construct to a traditional social cognitive model of HIV risk and prevention behavior, and develop and test an intervention component that will address emotional influences on risky sexual behavior in addition to traditional social cognitive constructs.

Role: Faculty Sponsor

R01 MH066684-03 Fisher, J.D. (PI)

09/19/2003-06/30/2009

NIH/NIMH

Changing ART Adherence Behavior.

This study involves the use of the IMB model in increasing adherence behavior in HIV+ patients.

R01 MH066684-01 (Supplement) Fisher, J.D. (PI)

09/19/2005-06/30/2008

NIH/NIMH & CDC

Development of *Options* Training and Implementation Materials: This study involves the development of a comprehensive set of training materials, which will facilitate the dissemination of the Options Project, an HIV risk reduction counseling intervention delivered by clinicians to people living with HIV/AIDS (PLWHA) in primary care.

โครงสร้างการบริหารจัดการ

หัวหน้าโครงการ คือ รองศาสตราจารย์ ดร. รัตน์ศิริ ทาโต ทำหน้าที่เป็นผู้บริหารจัดการโครงการแบบเบ็ดเสร็จ โดยยึดหลักการบริหารการเงินตามระเบียบการเงินของ พย.สสส.

การกำกับติดตามและประเมินผลภายใน

ผู้ประสานงานระดับหน่วยงาน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุวิณี วิวัฒน์วานิช ได้มีการติดตามกำกับการทำงานเป็นระยะๆ อย่างสม่ำเสมอเพื่อประเมินความคืบหน้าของโครงการ ปัญหา และอุปสรรคที่พบ พร้อมทั้งให้คำแนะนำ และให้กำลังใจแก่ผู้วิจัยมาโดยตลอด ทั้งนี้ได้มีการติดตามประเมินจาก พย.สสส. ถึงความคืบหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณเมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2553 ทั้งนี้ โครงการไม่สามารถแล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนธันวาคม 2553 ตามกำหนดการให้ทุนได้ เนื่องจากยังอยู่ในระหว่างการดำเนินการติดตามประเมินผลในระยะ 2 เดือน หลังสิ้นเสร็จการดำเนินกิจกรรม ทั้งนี้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการทำจดหมายแจ้งมายัง พย.สสส. เรียบร้อยแล้ว

ภาพการดำเนินกิจกรรม

โปรแกรมป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในนิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



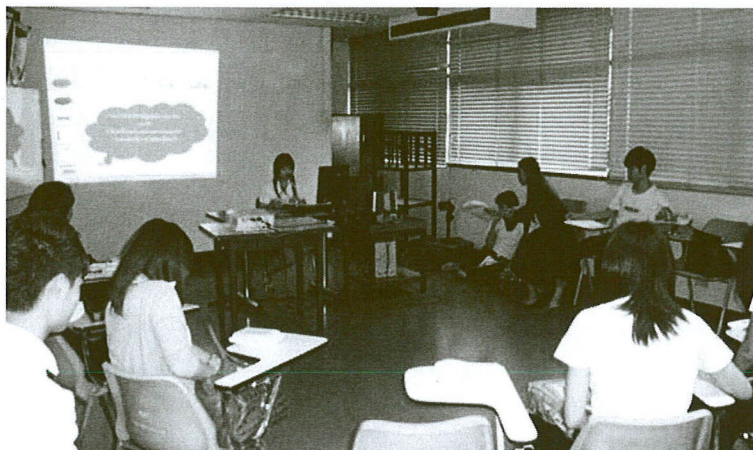
เมื่อเดินทางไปถึงวัดพระบาทน้ำพุ ถ่ายภาพหมู่ร่วมกันหน้าทางเข้าวัด



ขณะเข้าเรียนรู้ในพิพิธภัณฑ์ชีวิตจากครูใหญ่หลายท่านที่อุทิศร่างกายเป็นวิทยาทาน



เข้าพูดคุยสัมภาษณ์ภาชนครชีวิตเพื่อเรียนรู้จากประสบการณ์ชีวิตที่ได้ดำเนินผิดพลาดมาแล้ว



ผู้นำเพื่อนขณะดำเนินกิจกรรมเผยแพร่ความรู้ในการป้องกันโรคเอดส์แก่เพื่อนนิสิต



ผู้นำเพื่อนขณะดำเนินกิจกรรมด้วยความมั่นใจ เป็นกันเองมีชีวิตชีวา และให้เพื่อนนิสิตมีส่วนร่วม



เพื่อนนิสิตขณะชมภาพยนตร์เรื่องสั้นที่จัดทำโดยผู้นำเพื่อน อย่างสนใจ

ใบรับรองโครงการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ฯ



คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสถาบัน ชุติที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารสถาบัน 2 ชั้น 4 ซอยจุฬาลงกรณ์ 62 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์: 0-2218-8147 โทรสาร: 0-2218-8147 E-mail: eccu@chula.ac.th

COA No. 086/2553

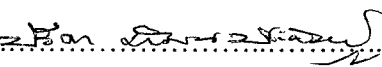
ใบรับรองโครงการวิจัย

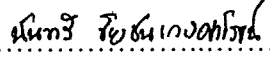
โครงการวิจัยที่ 077.1/53 : โปรแกรมการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบกระชับ
โดยผู้นำเพื่อนในนิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้วิจัยหลัก : รองศาสตราจารย์ ดร.รัตนศิริ ทาโต

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสถาบัน ชุติที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ได้พิจารณา โดยใช้หลัก ของ The International Conference on Harmonization – Good Clinical Practice
(ICH-GCP) อนุมัติให้ดำเนินการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าวได้

ลงนาม.....
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปริดา ทักสนประดิษฐ)
ประธาน

ลงนาม.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันท์ ชัยชนะวงศาโรจน์)
กรรมการและเลขานุการ

วันที่รับรอง : 3 กันยายน 2553

วันหมดอายุ : 2 กันยายน 2554

เอกสารที่คณะกรรมการรับรอง

- 1) โครงการวิจัย
- 2) ข้อมูลสำหรับกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยและใบยินยอมของกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
- 3) ผู้วิจัย
- 4) แบบสอบถาม



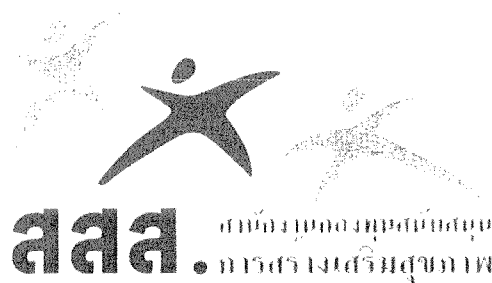
เลขที่โครงการวิจัย 077.1/53
วันที่รับรอง 03 ก.ย. 2553
วันหมดอายุ 02 ก.ย. 2554

เงื่อนไข

1. ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นการพิจารณาจริยธรรม หากดำเนินการเก็บข้อมูลการวิจัยก่อนได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
2. หากใบรับรองโครงการวิจัยหมดอายุ การดำเนินการวิจัยต้องยุติ เมื่อต้องการต่ออายุต้องขออนุมัติใหม่ล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่
ความก้าวหน้าการวิจัย
3. ต้องดำเนินการวิจัยตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยอย่างเคร่งครัด
4. ใช้เอกสารข้อมูลสำหรับกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย ใบยินยอมของกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย และเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
ร่วมวิจัย (ถ้ามี) เฉพาะที่ประทับตราคณะกรรมการเท่านั้น แล้วส่งสำเนาในแรกที่ให้เอกสารดังกล่าวมาที่คณะกรรมการ
5. หากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ร้ายแรงในสถานที่เก็บข้อมูลที่ขออนุมัติจากคณะกรรมการ ต้องรายงานคณะกรรมการภายใน 5 วันทำการ
6. หากมีการเปลี่ยนแปลงการดำเนินการวิจัย ให้ส่งคณะกรรมการพิจารณารับรองก่อนดำเนินการ
7. โครงการวิจัยไม่เกิน 1 ปี ส่งแบบรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัย (AF 03-11) และบทคัดย่อผลการวิจัยภายใน 30 วัน เมื่อโครงการวิจัยเสร็จสิ้น สำหรับ
โครงการวิจัยที่เป็นวิทยานิพนธ์ให้ส่งบทคัดย่อผลการวิจัย ภายใน 30 วัน เมื่อโครงการวิจัยเสร็จสิ้น

ตัวอย่างคู่มือการจัดกิจกรรม

คู่มือการจัดกิจกรรม เรียนรู้ เข้าใจ ปลอดภัยจากเอดส์



โดย

รองศาสตราจารย์ ดร. รัตน์ศิริ ทาโต

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สนับสนุนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (พย. สสส)

2553

สารบัญ

หน้า

บทเรียนที่ 1	การให้ข้อมูลในการป้องกันโรคเอดส์	3
บทเรียนที่ 2	การสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรคเอดส์	11
บทเรียนที่ 3	การพัฒนาทักษะในการป้องกันโรคเอดส์	19

บทเรียนที่ 1

การให้ข้อมูลในการป้องกันโรคเอดส์

วัตถุประสงค์ของบทเรียน:

1. สร้างความคุ้นเคยกับนิสิตกลุ่มตัวอย่าง ทำให้เกิดความร่วมมือในการทำกิจกรรม
2. กระตุ้นให้นิสิตได้ตั้งเป้าหมายในชีวิตของตนเอง
3. อธิบายถึงรายละเอียดของกิจกรรมให้กับนิสิตกลุ่มตัวอย่าง
4. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับ ช่องทางการติดต่อของโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการจัดการกับอารมณ์ทางเพศอย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม: เมื่อสิ้นสุดการเรียนรู้บทเรียนที่ 1 นิสิตกลุ่มตัวอย่างสามารถ

1. เกิดความคุ้นเคยกับผู้นำเพื่อนและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรม
2. ตั้งเป้าหมายในชีวิตของตนได้
3. บอกถึงรายละเอียดของกิจกรรมพอสังเขปได้
4. อธิบายถึงช่องทางการติดต่อของโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้
5. อธิบายถึงวิธีการป้องกัน โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้
6. บอกถึงแนวทางการจัดการกับอารมณ์ทางเพศอย่างเหมาะสมได้

กลวิธี/วิธีการเรียนรู้: การชมภาพยนตร์ การอภิปราย การบรรยายเชิงอภิปราย

อุปกรณ์ที่ใช้:

- กระดาษที่มีข้อความถาม “เป้าหมายในชีวิตของท่าน ท่านอยากเป็นหรืออยากทำอะไร”
- แผ่นวีซีดีภาพยนตร์เรื่องสั้น “รู้ทันเอดส์กับกรมควบคุมโรค” ตอน
 - ชีวิตมีความหวังหยุดยั้งเอดส์
 - กิกกะเอดส์
 - ยุคนี้ต้อง “เซฟเซ็กส์”
 - อย่าวางใจคน และตนเอง
 - กิกดอทคอม เอดส์ออนไลน์

- ตรวจเอดส์ ตรวจเลือด ก่อนแต่ง ก่อนท้อง
- เอดส์หยุดได้ ถ้าทุกคนร่วมมือ
- แผ่นวีซีดีภาพยนตร์เรื่องสั้น “ยาสูบ.....ปีศาจแปลงร่าง”
- เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องฉาย LCD และจอภาพ

เวลาที่ใช้: 40 นาที

กิจกรรมที่:

1. การสร้างความคุ้นเคยกับวัยรุ่นกลุ่มตัวอย่าง และการอธิบายถึงรายละเอียดของกิจกรรม (5 นาที)
2. การอภิปรายถึงเป้าหมายในชีวิตของนิสิตกลุ่มตัวอย่าง (5 นาที)
3. การให้ข้อมูลความรู้ในการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และแนวทางการจัดการกับอารมณ์ทางเพศอย่างเหมาะสม ผ่านวีซีดีภาพยนตร์เรื่องสั้น (30 นาที)



การสร้างความรู้ความคุ้นเคยกับนิสิตกลุ่มตัวอย่าง และการอธิบายถึงรายละเอียดของกิจกรรม (5 นาที)

หลักการและเหตุผล

ความคุ้นเคยส่งเสริมให้เกิดบรรยากาศที่ผ่อนคลาย นิสิตเกิดการเรียนรู้เต็มศักยภาพ และการอธิบายถึงรายละเอียดของกิจกรรม ทำให้นิสิตเกิดความเข้าใจโดยภาพรวมของกิจกรรม ส่งเสริมให้เกิดความกระตือรือร้น อยากเข้าร่วมกิจกรรม

วัสดุอุปกรณ์

- ภาพสไลด์แสดงแผนผังของการดำเนินกิจกรรมของโครงการทั้ง 3 บทเรียน และการศึกษาดูงาน ณ วัดพระบาทน้ำพุ จังหวัดลพบุรี

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้จัดกิจกรรมสร้างความคุ้นเคย กล่าวต้อนรับนิสิตกลุ่มตัวอย่าง และแนะนำตนเองพร้อมทีมงาน
2. ผู้จัดกิจกรรมให้นิสิตกลุ่มตัวอย่างแนะนำตนเอง (ชื่อเล่น คณะ และชั้นปี)
3. ผู้จัดกิจกรรมอธิบายถึงรายละเอียดของโครงการ โดยกล่าวว่า

“โครงการนี้เป็นโครงการที่มุ่งป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งเป็นสิ่งที่มีผลกระทบต่อนาคตและทำลายชีวิตของวัยรุ่นจำนวนมากมาแล้ว ดังจะเห็นได้จากในปัจจุบัน วัยรุ่นเป็นกลุ่มที่มีอัตราการติดโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูงกว่าวัยอื่นๆ การจัดกิจกรรมในโครงการนี้จึงมุ่งเน้นให้วัยรุ่นรู้เท่าทันโรคเอดส์เพื่อให้สามารถนำพาชีวิตไปสู่เป้าหมายของชีวิตและอนาคตที่วาดฝันไว้ ซึ่งเป็นที่ทราบกันดีว่าโรคเอดส์ไม่สามารถรักษาให้หายได้ แต่สามารถป้องกันได้ แต่วัยรุ่นส่วนใหญ่ยังไม่เชื่อว่าตนเองเสี่ยงต่อโรคนี้ จึงมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย หรือมีคู่นอนหลายคน ถึงเวลาแล้วที่วัยรุ่นทุกคนควรใส่ใจรับผิดชอบต่อตนเองและอนาคต มาร่วมกันป้องกันการเกิดปัญหาเหล่านี้ด้วยตัวของตนเอง การที่เราจัดทำโครงการนี้ขึ้นมา ก็เพราะเรามีความห่วงใยในเพื่อนๆ ไม่อยากให้เพื่อนๆ หมดอนาคตอันสดใส ด้วยการติดโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หรือแม้แต่ตั้งครกในวัยเรียน”

4. ผู้จัดกิจกรรมกล่าวว่า

“รายวิชาเพศศาสตร์สุขภาพจึงได้คิดโครงการนี้ขึ้น ซึ่งจะมีการจัดกิจกรรม 2 ครั้ง คือ

ครั้งที่ 1 คือ ครั้งนี้ ซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 3 ชม. ที่กิจกรรมประกอบด้วย

- 1) การให้ข้อมูลในการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผ่านภาพยนตร์เรื่องสั้น
- 2) การสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผ่านการชมภาพยนตร์เรื่องสั้น การร่วมกันอภิปรายและแสดงความคิดเห็น และการพูดคุยกับ “ครูชีวิต” จากการศึกษาดูงาน ณ วัดพระบาทน้ำพุ จังหวัดลพบุรี

ครั้งที่ 2 วันเสาร์และอาทิตย์ที่ 4-5 กันยายน 2553 ไปศึกษาดูงาน ณ วัดพระบาทน้ำพุ จังหวัดลพบุรี

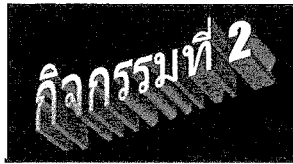
หลังจากนั้นพวกเราที่พาเพื่อนๆ มาเข้าร่วมกิจกรรมจะมีการโทรศัพท์ติดตามเพื่อนๆ เป็นครั้งคราว เพื่อสอบถามทุกข์สุขของเพื่อนๆ และเพิ่มเติมข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ที่อาจไม่ครบถ้วน

จากการดำเนินกิจกรรมดังกล่าวพวกเรา “นิสิตรายวิชาเพศศาสตร์สุขภาพ” เชื่อว่าจะทำให้เพื่อนๆ มีความรู้และทักษะในการป้องกันตนเองและคนรักจากโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ได้”

5. ผู้จัดกิจกรรมเปิดโอกาสให้นิสิตกลุ่มตัวอย่างซักถามและตอบข้อสงสัย

6. ผู้จัดกิจกรรมสรุป โดยกล่าวว่า

“เมื่อเราทราบรายละเอียดของกิจกรรมพอสังเขปแล้ว เรามาเริ่มกิจกรรมกันเลย โดยก่อนเริ่มกิจกรรม พวกเราขอให้เพื่อนๆ ช่วยตอบแบบสอบถาม ซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 15 นาที โดยแบบสอบถามนี้เพื่อนๆ ไม่ต้องเขียนชื่อลงไปให้ใส่เฉพาะเลขประจำตัวนิสิต 5 หลัก ตรงกลาง เพื่อการจัดเก็บข้อมูลเท่านั้น ซึ่งเลข 5 ตัวนี้ ไม่สามารถบอกได้ว่าเป็นของนิสิตคนใด เมื่อตอบเสร็จให้เพื่อนๆ ใส่ในซองสีน้ำตาลไว้ เฉพาะอาจารย์ผู้สอนวิชาเพศศาสตร์สุขภาพเท่านั้นถึงจะเห็นข้อมูล และเพื่อประโยชน์ในการจัดการเรียนการสอนวิชาเพศศาสตร์สุขภาพว่า จะมีการให้พวกเราจัดกิจกรรมให้กับเพื่อนๆ เช่นนี้อีกหรือไม่ จึงขอให้เพื่อนๆ ตอบให้ตรงกับความเป็นจริง”



การอภิปรายถึงเป้าหมายในชีวิตของนิสิต (5 นาที)

หลักการและเหตุผล

การได้ตั้งเป้าหมายในชีวิตและวางแผนอนาคตถึงสิ่งที่อยากเป็นอยากทำ จะทำให้นิสิตเกิดแรงจูงใจ เกิดความหวัง เห็นถึงความสำคัญและเกิดความตระหนักในการไม่กระทำพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ที่อาจนำมาซึ่งการติดโรคเอดส์หรือการตั้งครรภ์ อันจะเป็นอุปสรรคที่สำคัญต่อการบรรลุเป้าหมายในชีวิต

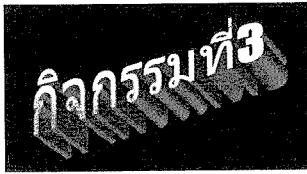
วัตถุประสงค์

- สไลด์ที่มีข้อความถาม “เป้าหมายในชีวิตของท่าน ท่านอยากเป็นหรืออยากทำอะไร”

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้จัดกิจกรรมสอบถามนิสิตกลุ่มตัวอย่าง ด้วยการเปิดสไลด์ที่มีคำถาม “เป้าหมายในชีวิตของท่าน ท่านอยากเป็นหรืออยากทำอะไร” โดยสุ่มถามนิสิตกลุ่มตัวอย่างประมาณ 3-4 คน
2. ผู้จัดกิจกรรมให้กลุ่มตัวอย่างลองสมมติว่า “หากท่านติดโรคเอดส์จากแฟน จากกิ๊ก หรือจากเพื่อนที่รู้จัก จะส่งผลอย่างไรต่อเป้าหมายในชีวิตที่ท่านได้วางไว้” โดยสุ่มถามนิสิตกลุ่มตัวอย่างประมาณ 3-4 คน
3. ผู้จัดกิจกรรมสรุปว่า

“เพื่อให้เป้าหมายในชีวิตที่วางไว้เป็นจริง เพื่อนๆ คงต้องทุ่มเทเวลาให้กับการเรียนซึ่งเป็นหน้าที่หลักของพวกเราในขณะนี้ ซึ่งการไม่ไปยุ่งเกี่ยวกับเรื่อง Sex ในขณะที่เรายังเรียนอยู่ ก็จะทำให้พวกเรามีเวลาให้กับการเรียนมากขึ้น และไม่ต้องมากังวลใจว่าจะติดโรค หรือจะท้องหรือไม่ เรื่องของความรักเป็นสิ่งที่สวยงามหากมีในเวลาที่เราพร้อมจะรับผิดชอบใครอีกอย่างน้อย 2 คน (แฟน และลูก) พวกเรายังมีเวลาอีกมากมายที่จะเรียนรู้เรื่องเหล่านี้ตอนนี้ จึงควรทุ่มเทให้กับการเรียนเพื่อทำให้ความฝันของเราเป็นจริงจะดีกว่า”



การให้ข้อมูลในการป้องกันโรคเอดส์ (30 นาที)

หลักการและเหตุผล

การได้ทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับช่องทางการติดต่อของโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการจัดการกับอารมณ์ทางเพศอย่างเหมาะสม จะทำให้นิสิตได้เกิดความรู้ ความเข้าใจ เกิดความตระหนักถึงช่องทางการติดต่อที่มาพร้อมกับความสุข (ชั่วคราว) จากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่มีการป้องกันอย่างถูกวิธี นอกจากนี้ ยังทำให้นิสิตได้รู้เท่าทันความต้องการทางเพศของตนเองและรู้วิธีในการจัดการกับอารมณ์ทางเพศได้อย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์

- แผ่นวีซีดีภาพยนตร์เรื่องสั้น “รู้ทันเอดส์กับกรมควบคุมโรค” ตอน
 - ชีวิตมีความหวังหยุดยั้งเอดส์
 - กิกกะเอดส์
 - ยุคนี้ต้อง “เซฟเซ็กส์”
 - อย่าวางใจคน และตนเอง
 - กิกคอทคอม เอดส์ออนไลน์
 - ตรวจเอดส์ ตรวจเลือด ก่อนแต่ง ก่อนท้อง
 - เอดส์หยุดได้ ถ้าทุกคนร่วมมือ
- แผ่นวีซีดีภาพยนตร์เรื่องสั้น “ย้ายสู่อ.....ปีกฎแปลงร่าง”
- เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องฉาย และ LCD

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้จัดกิจกรรมกล่าวนำเข้าสู่การฉายภาพยนตร์เรื่องสั้น ดังนี้
 “ต่อไปนี่ เรามาเรียนรู้และเข้าใจเกี่ยวกับข้อเท็จจริงของโรคเอดส์กันนะคะ/ครับ”
2. ผู้จัดกิจกรรมเปิดภาพยนตร์เรื่องสั้น “รู้ทันเอดส์กับกรมควบคุมโรค” ตอน
 - i. ชีวิตมีความหวังหยุดยั้งเอดส์
 - ii. กิกกะเอดส์
 - iii. ยุคนี้ต้อง “เซฟเซ็กส์”

- iv. อย่าวางใจคน และตนเอง
- v. กักคอทคอม เอดส์ออนไลน์
- vi. ตรวจเอดส์ ตรวจเลือด ก่อนแต่ง ก่อนท้อง
- vii. เอดส์หยุดได้ ถ้าทุกคนร่วมมือ

3. ผู้ดำเนินกิจกรรมกล่าวสรุปว่า

“ขอสรุปให้เพื่อนๆ ได้ทราบว่า เชื้อไวรัส เอชไอวี พบมากสุดในเลือด น้ำอสุจิ และน้ำเมือกในช่องคลอด ที่ต้องมี การสัมผัสโดยตรง ช่องทางของการติดต่อนั้น ติดต่อได้ 3 ทาง คือ

1) ทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งวัยรุ่นส่วนใหญ่ติดจากช่องทางนี้ และฝ่ายชายที่ติดเชื้อสามารถแพร่เชื้อให้ฝ่าย หญิงได้มากกว่าฝ่ายหญิงที่ติดเชื้อแพร่ให้ฝ่ายชาย เพราะจากสรีระของหญิงที่เป็นฝ่ายรับนั่นเอง

2) ทางเลือด โดยใช้เข็มฉีดยาเสพติด มีดโกน ที่โกนหนวด กรรไกรตัดเล็บร่วมกัน การสัก และจากการรับ เลือด ซึ่งปัจจุบันโอกาสติดจากการรับเลือดแทบจะไม่มีแล้ว แต่การให้เลือดไม่ทำให้ติดนะคะ/ครับ เพราะใช้เข็ม ใหม่ทุกครั้งนอกจากนี้ และ

3) จากแม่สู่ลูกขณะตั้งครรภ์ ปัจจุบันนี้การกินยาต้านไวรัสทำให้โอกาสที่เด็กติดมีน้อยมาก

คำถามยอดฮิต ยุ้งกัคนเป็นเอดส์ แล้วมากัคนเรา จะติดไหม คำตอบคือไม่ติดครับ/คะ เพราะในยุ้ง ไม่มีเม็ดเลือดขาวให้เชื้อ เอชไอวีอาศัยอยู่ เชื้อนี้โดนอาการแห้งๆ 5 นาที ก็ตายแล้ว การโอบามรดกันก็ไม่ติดครับ/คะ (อาจติดหัวแต่แทน!!!) การใช้ห้องน้ำ ช้อน จาน ชาม แก้วน้ำ ร่วมกับคนเป็นโรคเอดส์ก็ไม่ติดครับ/คะ ยกเว้น ของใช้ที่มีคม เช่น มีดโกนหนวด ที่ตัดเล็บ อันนี้ต้องระวังคะ/ครับ แม้แต่การจูบปากกับผู้ติดเชื้อ ก็ไม่ติดครับ/คะ แม้จะมีการแลกเปลี่ยนน้ำลาย ก็ต้องกินน้ำลายหลายลิตร และที่สำคัญเชื้อ เอชไอวี ที่อยู่ในน้ำลายมีไม่มากและไม่ แข็งแรงคะ/ครับ

ที่สำคัญเราบอกโดยดูจากภาพลักษณ์ภายนอกไม่ได้ ว่าใครมีหรือไม่มีเชื้อ เอชไอวี เพราะเชื้อสามารถอยู่ ในร่างกายโดยไม่แสดงอาการใดๆ ได้นาน 5-10 ปี หากคนนั้นดูสุขภาพดีระยะไม่แสดงอาการนี้ อาจนานกว่านี้ อีก ฉะนั้น หนุ่มหล่อ สาวสวย ไม่ใช่พวกขายบริการ ไม่ได้ติดยาเสพติด เป็นนิสิต นักศึกษา ทำทางแข็งแรงดี จึง สรุปไม่ได้ว่าไม่มีเชื้อเอชไอวี อยู่ในร่างกาย คนที่สรุปเช่นนี้ เสียใจกับการไว้ใจคน และหมดอนาคตมาเยอะแล้ว เราจะได้ไปเรียนรู้ประสบการณ์ตรงเหล่านี้ จากครูชีวิต ที่วัดพระบาทน้ำพุ ในวันเสาร์อาทิตย์นี้”

4. ผู้จัดกิจกรรมเปิดภาพยนตร์เรื่องสั้น “ข้ากฐี.....ปีกฐีแปลงร่าง” โดยกล่าวว่า

“แต่เมื่อเข้าสู่วัยรุ่นผลจากฮอร์โมน *Testosterone* ทำให้เราก็มีอารมณ์ทางเพศ ซึ่งเป็นเรื่องธรรมชาติที่เกิดขึ้นกับ พวกเราทุกคน ฉะนั้นพวกเราจึงต้องเรียนรู้ให้เท่าทันความต้องการของร่างกายและจัดการกับแรงขับเคลื่อนทางเพศ นี้ให้เหมาะสมและไม่ก่อให้เกิดปัญหากับเราหรือผู้อื่น เพราะการมี Sex ไม่ใช่เป็นหนทางเดียวในการระบาย ความต้องการทางเพศ การรู้จักยับยั้งชั่งใจ การรู้ว่าอะไรควรไม่ควร จึงเป็นคุณสมบัติอันประเสริฐที่ทำให้มนุษย์

แตกต่างจากสัตว์ วัลย์ของพวกเราเป็นวัลย์แห่งการเรียนรู้ แต่การเรียนรู้เรื่องเพศจำเป็นต้องคำนึงถึงผลที่จะตามมา ความสุข ความเสียขวัญประเดี๋ยวจึงแต่อาจทำลายอนาคตของเราในพริบตา เพราะมันมาพร้อมกับโรคเอดส์ ที่สำคัญคือ พ่อแม่ของเราจะผิดหวังและเสียใจขนาดไหนเมื่อรู้ว่า ลูกรักติดเอดส์ มาเถอะคะ/ครับ เราชาวจุฬาฯ มาร่วมใจต้านภัยเอดส์กันตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไปนะคะ/ครับ”

บทเรียนที่ 2

การสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วัตถุประสงค์ของบทเรียน:

1. เพื่อปรับทัศนคติส่วนบุคคลให้รับรู้และตระหนักถึงความเสี่ยงและความรุนแรงของผลกระทบของโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เห็นถึงประโยชน์ ลดอุปสรรคของการใช้ถุงยางอนามัย และความเชื่อเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศและถุงยางอนามัย
2. เพื่อปรับบรรทัดฐานของกลุ่มเพื่อน (Peer social norm) ให้มีทัศนคติเชิงบวกต่อการไม่มีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนและหากตัดสินใจจะมีเพศสัมพันธ์ ก็ต้องมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย และส่งเสริมทัศนคติเชิงลบต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและการมีคู่นอนหลายคน

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม: เมื่อสิ้นสุดการเรียนรู้บทเรียนที่ 2 นิสิตกลุ่มตัวอย่างสามารถ

1. ระบุถึงผลกระทบที่ตามมาจากการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนได้
2. วิเคราะห์ถึงความรุนแรงของผลกระทบที่ตามมาจากการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนได้
3. ระบุถึงพฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้วัยรุ่นติดโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้
4. บอกถึงแนวทางในการรักให้เป็น รักให้สมวัย ในขณะที่ยังเป็นนิสิตนักศึกษาได้
5. บอกถึงประโยชน์ของถุงยางอนามัยได้

กลวิธี/วิธีการเรียนรู้: การชมภาพยนตร์ การพูดคุยกับ “ครูชีวิต” จากการไปศึกษาดูงาน ณ วัดพระบาทน้ำพุ การอภิปราย และการระดมสมอง

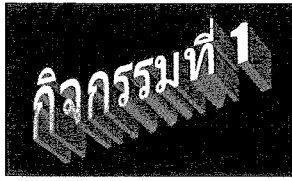
อุปกรณ์ที่ใช้:

- ภาพยนตร์เรื่องสั้นที่สะท้อนให้เห็นถึงผลกระทบจากการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน เรื่อง
 - เรื่องเล่าเช้านี้
 - One night stand
 - วัยรุ่นฮิต ติดหนองใน
- เครื่องเล่นวีซีดี หรือคอมพิวเตอร์และเครื่องฉาย LCD

เวลาที่ใช้: 45 นาที

กิจกรรมที่:

1. การส่งเสริมให้รับรู้และตระหนักถึงความเสี่ยงและความรุนแรงของโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ ผ่านการชมภาพยนตร์วีซีดีเรื่องสั้น 3 เรื่อง (25 นาที)
2. การอภิปรายในประเด็น “ผลกระทบที่ตามมาจากการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน: ความเสี่ยงที่เสี่ยงได้?” (10 นาที)
3. การอภิปรายสถานการณ์ “หากท่านท้อง หรือติดโรคเอดส์ ท่านจะอย่างไร และปัญหาเหล่านี้ส่งผลกระทบต่ออนาคตของท่านอย่างไร” (10 นาที)
4. การศึกษาดูงานเพื่อเรียนรู้จากครูชีวิต ณ วัดพระบาทน้ำพุ จังหวัดลพบุรี



การส่งเสริมให้รับรู้และตระหนักถึงความเสี่ยงและ ความรุนแรงของโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ (25 นาที)

หลักการและเหตุผล

การได้ชมภาพยนตร์ที่ตัวแสดงอยู่ในวัยเดียวกันและเป็นนิสิตเหมือนกัน ที่นำเสนอสถานการณ์ร่วมสมัย ซึ่งเป็นสถานการณ์ที่วัยรุ่นอาจเผชิญเมื่อไหร่ก็ได้หากขาดความยับยั้งชั่งใจ จะเป็นตัวแบบให้นิสิตกลุ่มตัวอย่างได้เกิดการเรียนรู้ถึงความเสี่ยงและความรุนแรงของผลกระทบจากการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน ทำให้เกิดความตระหนักถึงผลกระทบเหล่านี้ และสามารถเลือกตัดสินใจที่จะหลีกเลี่ยงหรือป้องกันปัญหาดังกล่าวไม่ ให้เกิดขึ้นกับชีวิตของตนเองได้

วัสดุอุปกรณ์

- จอภาพ คอมพิวเตอร์ และเครื่องฉาย LCD
- แผ่นภาพยนตร์วีซีดีเรื่อง
 - เรื่องเล่าเช้านี้วัญ
 - One night stand
 - วัยรุ่นฮิต ติดหนองใน

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้จัดกิจกรรมกล่าวว่า
 “ภาพยนตร์ต่อไปนี้ นำเสนอสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นกับพวกเราได้ทุกคน หากเรามีรغبةอย่างขาดความยับยั้งชั่งใจในวัยเรียน เรามาติดตามกันเลยคะ/ครับ”
2. ผู้จัดกิจกรรมเปิดภาพยนตร์เรื่อง
 - i. เรื่องเล่าเช้านี้วัญ
 - ii. One night stand
 - iii. วัยรุ่นฮิต ติดหนองใน



การอภิปรายกลุ่ม “ผลกระทบที่ตามมาจากการมีเพศสัมพันธ์ ในวัยเรียน: ความเสี่ยงที่เสี่ยงได้?” (10 นาที)

หลักการและเหตุผล

ในการอภิปรายกลุ่ม ผู้นำเพื่อนกระตุ้นให้นิสิตกลุ่มตัวอย่าง ได้ร่วมกันวิเคราะห์ถึงผลกระทบที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนว่าเป็นสิ่งที่นิสิตสามารถหลีกเลี่ยงหรือป้องกันได้หรือไม่ ทำให้นิสิตกลุ่มตัวอย่างเกิดความรู้สึกว่าสามารถควบคุม/กำหนดชีวิตของตนเองได้ ซึ่งรวมถึงการควบคุมตนเองไม่ให้มีเพศสัมพันธ์ในขณะที่ขาดความพร้อมได้

วัตถุประสงค์

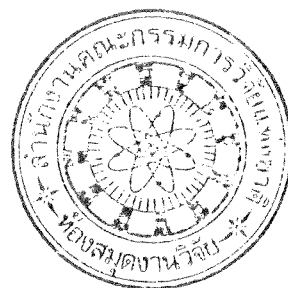
- สไลด์ใบงานการอภิปรายกลุ่มย่อยเรื่อง “ผลที่ตามมาจากการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน: ความเสี่ยงที่เสี่ยงได้”
- ภาพยนตร์สั้นเรื่อง “วัยรุ่นที่ฉลาดต้อง รักให้เป็น รักให้สมวัย”
- จอภาพ เครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องฉาย LCD

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้จัดกิจกรรมนำกลุ่มอภิปราย โดยผู้จัดกิจกรรมสอบถามนิสิตกลุ่มตัวอย่างดังนี้
 “เพื่อนๆ คิดว่าเหตุการณ์ที่เกิดในภาพยนตร์เรื่องสั้น สามารถเกิดขึ้นจริงกับพวกเราได้หรือไม่ครับ/คะ”
 “เพื่อนๆ คิดว่าเราสามารถหลีกเลี่ยงเหตุการณ์เหล่านี้ได้หรือไม่”
 “หากหลีกเลี่ยงได้ เราต้องทำอะไร หากไม่ได้เป็นเพราะเหตุใด”
โดยผู้จัดกิจกรรมกระตุ้นให้นิสิตกลุ่มตัวอย่าง 4-5 คน (หรือมากกว่านั้น) ได้ร่วมแสดงความคิดเห็น
3. ผู้จัดกิจกรรมกล่าวว่า
 “ในช่วงที่กำลังเรียน ถามว่าวัยรุ่นมีแฟนได้ไหม คำตอบ คือ มีได้ แต่ต้อง รักให้เป็น รักให้สมวัย ดังภาพยนตร์เรื่องสั้นต่อไปนี้”
4. ผู้จัดกิจกรรมเปิดภาพยนตร์เรื่อง “วัยรุ่นที่ฉลาดต้อง รักให้เป็น รักให้สมวัย”

ประมวลรายวิชาแพทยศาสตร์สุขภาพ

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ประมวลรายวิชา



- | | |
|----------------------|--|
| 1. รหัสวิชา | 3600204 |
| 2. จำนวนหน่วยกิต | 3(3-0-6) |
| 3. ชื่อวิชา | เพศศาสตร์สุขภาพ (HLTH SEXUALITY) ตอนเรียนที่ 1 |
| 4. คณะ | คณะพยาบาลศาสตร์ |
| 5. ภาควิชา | ภาคต้น |
| 6. ปีการศึกษา | 2553 |
| 7. ชื่ออาจารย์ผู้สอน | รองศาสตราจารย์ ดร. รัตน์ศิริ ทาโต |
| 8. เงื่อนไขรายวิชา | ไม่มี |
| 9. สถานภาพของวิชา | วิชาเลือก |
| 10. ชื่อหลักสูตร | ศึกษาทั่วไป |
| 11. วิชาระดับ | ปริญญาตรี |
| 12. จำนวนชั่วโมงสอน | บรรยาย 3 ชั่วโมง (วันพุธ เวลา 13.00-16.00) |
| 13. เนื้อหารายวิชา | |

ธรรมชาติของเพศ ความเชื่อและวัฒนธรรมเกี่ยวกับเพศ บทบาทหญิงชาย ความเป็นมาของชีวิต การเจริญเติบโตและการพัฒนาทางเพศ ทฤษฎีเพศศาสตร์ ความเบี่ยงเบนและความผิดปกติทางเพศ การป้องกันโรคและปัญหาเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์ ชีวิตสมรสและการวางแผนครอบครัว

14. ประมวลการเรียนรู้รายวิชา

14.1 วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนรายวิชานี้ นิสิตสามารถ

- 1) อธิบายธรรมชาติของเพศหญิงและเพศชาย ความเป็นมาของชีวิต พร้อมบทบาททางเพศได้
- 2) อธิบายความเชื่อและวัฒนธรรมเกี่ยวกับเพศในสังคมที่เลือกสรรได้
- 3) อธิบายการเจริญเติบโต และการพัฒนาทางเพศในเพศและวัยต่าง ๆ ได้
- 4) อธิบายแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพทางเพศได้
- 5) วิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวกับความเบี่ยงเบนและความผิดปกติของเพศหญิงและเพศชายได้
- 6) วิเคราะห์ปัญหาพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่น พร้อมทั้งเสนอแนวทางในการป้องกันปัญหาได้
- 7) อธิบายวิธีการพร้อมข้อดีและข้อเสียของแต่ละวิธีการวางแผนครอบครัวได้
- 8) กำหนดแนวทางการดำเนินชีวิตเพื่อความปลอดภัยทางเพศของตนได้
- 9) วางแผนการดำรงชีวิตสมรสและการสร้างครอบครัวให้เกิดความสุข และมั่นคงได้

14.2 เนื้อหารายวิชาโดยละเอียดและผู้สอน

สัปดาห์ที่	เนื้อหาที่สอน	อาจารย์ผู้สอน	วิธีการเรียนการสอน
1 8 มิ.ย. 54	ปฐมนิเทศ รับเอกสาร แนะนำรายวิชา เพศศึกษา ธรรมชาติของเพศหญิงและเพศชาย	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	การบรรยาย/บรรยายเชิง อภิปราย
2 15 มิ.ย. 54	เพศ เพศวิถี เพศภาวะ และบทบาท หญิงชาย ความเชื่อและวัฒนธรรมทางเพศ	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย
3 22 มิ.ย. 54	การกำเนิดของชีวิตมนุษย์	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย
4 29 มิ.ย. 54	การเจริญเติบโตและพัฒนาการทางเพศ ปัญหาทางเพศในสังคมไทย	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย
5 6 ก.ค. 54	ศึกษาดูงาน ณ วัดพระบาทน้ำพุ จังหวัดลพบุรี	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	ปฏิบัติการ/เรียนรู้นอกสถานที่
6 13 ก.ค. 54	สุขภาพทางเพศและการส่งเสริม สุขภาพทางเพศในวัยรุ่น	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย/อภิปราย กรณีศึกษา
7 20 ก.ค. 54	แนวคิดและทฤษฎีเพศศาสตร์	ผศ.นพ.พันธ์ศักดิ์ สุกระฤกษ์	บรรยายเชิงอภิปราย/อภิปราย กรณีศึกษา
8 27 ก.ค. 54	พฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นไทยและ ปัญหาที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ใน วัยเรียน	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย/อภิปราย กรณีศึกษา/นำเสนองานในชั้น เรียน
9 3 ส.ค. 54	พฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นไทยและ ปัญหาที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ใน วัยเรียน (ต่อ)	เวลาสอบ 13-15 น	บรรยายเชิงอภิปราย
10 10 ส.ค. 54	สอบกลางภาค (เนื้อหาครั้งที่ 1-7)	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย/นำเสนอ งานในชั้นเรียน
11 17 ส.ค. 54	แนวทางการป้องกันการมีเพศสัมพันธ์ ในวัยเรียน	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย/อภิปราย กรณีศึกษา/นำเสนองานในชั้น เรียน

สัปดาห์ที่	เนื้อหาที่สอน	อาจารย์ผู้สอน	วิธีการเรียนการสอน
12 24 ส.ค. 54	โรคที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์และ แนวทางการป้องกัน (เรียน ณ. โรงพยาบาลบางรัก ถ. สาทร)	นพ. นิสิต คงกริก เกียรติ	บรรยายเชิงอภิปราย/ ปฏิบัติการ/เรียนรู้นอกสถานที่
13 31 ส.ค. 54	ชีวิตสมรส	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย/นำเสนอ งานในชั้นเรียน
14 7 ก.ย. 54	การวางแผนครอบครัว	วิทยากรจากสมาคม วางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย	บรรยายเชิงอภิปราย/อภิปราย กรณีศึกษา/ปฏิบัติการ
15 14 ก.ย. 54	ความเป็ยเบนทางเพศและความ ผิดปกติทางเพศ	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	บรรยายเชิงอภิปราย/นำเสนอ งานในชั้นเรียน
16 21 ก.ย. 54	สอบปลายภาค	รศ. ดร. รัตน์ศิริ ทาโต	

14.3 วิธีการเรียนการสอน

- 14.3.1 บรรยายเชิงอภิปราย 2.5 ชั่วโมง/ครั้ง/คาบ/ร้อยละ 80
- 14.3.2 การสรุปประเด็นสำคัญหรือการนำเสนอผลของการสืบค้นหรือผลของงานที่ได้รับ
มอบหมาย 0.25 ชั่วโมง/ครั้ง/คาบ/ร้อยละ 10
- 14.3.3 อื่นๆ ได้แก่ การเรียนนอกสถานที่ การปฏิบัติการ การศึกษาดูงาน
0.25 ชั่วโมง/ครั้ง/คาบ/ร้อยละ 10

14.4 สื่อการสอน

14.4.1 สื่อนำเสนอในรูปแบบ Power Point media เอกสารประกอบสอน ภาพยนตร์ ตัวแบบชีวิต
จริงของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ตัวอย่างเชื้อ โรคจริงผ่านกล้องจุลทรรศน์ ตัวอย่างถุงยางอนามัย ห่วงอนามัย และ
หุ่นอวัยวะเพศหญิงชาย

14.4.2 สื่ออิเล็กทรอนิกส์

http://www3.easywebtime.com/aids_stis/report.html
<http://www.teenrama.com/>
<http://www.clinicrak.com/teenage/teenage.html#A3>
<http://df.anamai.moph.go.th/fc/mainservicecenter.html>
<http://www.teenpath.net/Home.asp>

http://www.psyclin.co.th/new_page_50.htm

<http://www.centerforgirls.org/article/view.asp?id=8>

14.4.3 อื่น ๆ ได้แก่ ข่าวหนังสือพิมพ์ วารสาร เอกสาร หนังสือการ์ตูน

14.5 การมอบหมายงาน ผ่านระบบเครือข่าย

14.5.1 ข้อกำหนดวิธีการมอบหมายงานและส่งงาน

-

14.5.2 ระบบจัดการการเรียนรู้ที่ใช้

-

14.6 การวัดผลการเรียน

14.6.1 การประเมินความรู้ทางวิชาการ	ร้อยละ 60
สอบ (สอบกลางภาคร้อยละ 30 สอบปลายภาคร้อยละ 30)	
14.6.2 การประเมินการทำงานหรือกิจกรรมในชั้นเรียน	ร้อยละ 10
การแสดงผลงานตามสมมติและการนำเสนอผลงานในชั้นเรียน	ร้อยละ 10
14.6.3 การประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย	ร้อยละ 30
รายงานการสำรวจพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่น	ร้อยละ 15
รายงานการศึกษาคูณานวดพระบาทน้ำพุ	ร้อยละ 15

14.7 เกณฑ์การประเมินผล ใช้อิงกลุ่ม

15. รายชื่อหนังสืออ่านประกอบ

15.1 หนังสือบังคับ

รัตน์ศิริ ทาโต. (2553). เอกสารคำสอนรายวิชาเพศศาสตร์สุขภาพ. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

จันทิมา ดิลกสัมพันธ์ (2543). เพศศึกษา. กรุงเทพฯ : บุรพาสาส์น

นิกร คูสัตตสิน วีระ นิยวัน และไพลิน ศรีสุขโข (2545). คู่มือการสอนเพศศาสตร์ศึกษาระดับมัธยม. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ลัจจา ทาโต (2549). กว่าจะรู้เตียงสา. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สมภพ เรื่องตระกูล. (2546). ความผิดปกติทางเพศ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.

สุชา จันทน์เอม. (2543). จิตวิทยาเด็ก. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช.

สุชาติ โสมประยูร และคณะ. (2544). เพศศึกษาสำหรับเด็ก ๆ วัยแรกเริ่ม หรือวัยก่อนวัยรุ่น (11-12ขวบ). กรุงเทพฯ : เอปี่เทรคดิง.

สุวรรณา เรื่องกาญจนเศรษฐ์ และพัฒน์ มหาโชคเลิศวัฒนา (บรรณาธิการ). (2549). **รู้ทัน ปัญหาวัยรุ่นยุคใหม่**. กรุงเทพฯ: ปิยอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์.

15.2 หนังสืออ่านเพิ่มเติม

ประยงค์ คงเมือง. (บรรณาธิการ). (2546). **เพลย์บอยสอนน้อง**. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์มติชน.

ปราณี วงษ์เทศ. (2549). **เพศภาวะในสุวรรณภูมิ (อุษาคเนย์)**. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์.

สายันท์ สวัสดิ์ศรี และสมศักดิ์ สุทัศน์วรุฒ. (2547). **เช็กส์เพื่อสุขภาพ**. กรุงเทพมหานคร: ปิยอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์.

สุริย์พร กฤษเจริญ. (2547). **ความเป็นหญิงชายและมิติทางเพศ: สุขภาพการเจริญพันธุ์ของผู้หญิง**.

สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

อนิส โอสถานูเคราะห์. (2545). **หักหลังผู้ชาย**. กรุงเทพมหานคร: ฐานการพิมพ์.

อุมาพร ตรังคสมบัติ (2545). **จิตวิทยาชีวิตคู่และการบำบัดคู่สมรส**. กรุงเทพฯ: ชันดำการพิมพ์.

อนุก อารีพรรค. (บรรณาธิการ). (2548). **เพศศาสตร์ในอุตสาหกรรมและนรีเวชวิทยา**. กรุงเทพมหานคร: พิมพ์ดีจำกัด.

Kothari, P. (2549). **เรียนเรื่องรัก รู้จักเช็กส์ (ปัญหาทางเพศและทางออก)**. วีระพล จันทร์ดียิ่ง. (ผู้แปล).

กรุงเทพมหานคร: รุ่งอนันต์การพิมพ์.

Fogel, C.I. & Luver, D. (1990). **Sexual health promotion**. Philadelphia: W.B. Saunders.

Jackson, P.A. & Cook, N.M. (1999). **Genders & sexualities in modern Thailand**. Bangkok: O.S. Printing House.

Kelly, G.E. (1998). **Sexuality today: The human perspective**. Connecticut: the Dushkin Publishing Group, Inc.

Rathus, S.A., Nevid, J.F., & Fichner-Rathus, L. (2002). **Human sexuality** (5th ed.). Boston: Allyn & Bacon.

15.3 บทความวิจัย/บทความวิชาการ

Thato, S., Charron-Prochownik, D., Dorn, L.D., Atbrecht, S.A. & Stone, C.A. (2003). Predictors of condom use among adolescent Thai vocational students. **Journal of Nursing Scholarship**, 35 (2): 157–164.

Thato, S. (2003). Factors influencing Thai adolescents to engage in premarital sexual behavior. **Journal of Nursing Science Chulalongkorn University**, 15(1), 1–11.

Thato, R. Jenkins, R. A. Dusitsin, N. (2008). Effects of the culturally-sensitive comprehensive sex education programme among Thai secondary school students. **Journal of Advanced Nursing**, 62(4): 457–469.

15.4 สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง

<http://www.teenrama.com/>

<http://www.clinicrak.com/teenage/teenage.html#A3>

<http://df.anamai.moph.go.th/fc/mainservicecenter.html>

<http://www.teenpath.net/Home.asp>

16. การประเมินผลการเรียนการสอน

16.1 ประเมินการสอน แบบบรรยาย

16.2 การปรับปรุงจากผลการประเมินการสอนครั้งที่ผ่านมา

- จัดการเรียนการสอนให้นิสิตมีส่วนร่วมมากขึ้น ด้วยการเพิ่มกิจกรรมการอภิปรายกลุ่ม การแสดงบทบาทสมมติ
- ปรับสื่อการสอนให้มีความน่าสนใจยิ่งขึ้น เช่น หาสื่อใหม่ๆ จาก Youtube

16.3 การอภิปรายหรือการวิเคราะห์ที่เสริมสร้างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คุณธรรม จริยธรรม คุณธรรมที่เน้นและให้ตระหนักถึงความสำคัญ ได้แก่ ความมีวินัยตรงต่อเวลา การให้เกียรติซึ่งกันและกัน การรักษาวินัยส่วนตัว ไม่ชิงสุกก่อนห่าม และความสามัคคีในการทำงานไม่เอาเปรียบกัน

จิตสาธารณะ เน้นการแบ่งปัน ร่วมบริจาคตามกำลังศรัทธาให้กับวัดพระบาทน้ำพุ และการร่วมรณรงค์ให้ความรู้แก่สังคมในการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

การคิดระดับสูง สามารถสืบค้น แยกแยะ คัดกรองข้อมูล ประเมินและวิเคราะห์ข้อมูลที่เชื่อถือได้ เพื่อนำมาประกอบการทำรายงานการศึกษาคุณงามวัดพระบาทน้ำพุ เรื่องโรคเอดส์ และประมวลความรู้ที่ได้เพื่อนำไปสู่องค์ความรู้ของกลุ่มในการเสนอแนะแนวทางในการป้องกันปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนของวัยรุ่นไทย ที่มาจากมุมมองของวัยรุ่นเอง

รู้รอบ สามารถอธิบายธรรมชาติของเพศ ความเชื่อและวัฒนธรรมเกี่ยวกับเพศ บทบาทหญิงชาย ความเป็นมาของชีวิต การเจริญเติบโตและพัฒนาการทางเพศ ทฤษฎีเพศศาสตร์ ความเบี่ยงเบนและความผิดปกติทางเพศ การป้องกันโรคและปัญหาเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์ และวิเคราะห์แนวทางในการวางแผนชีวิตสมรสและเลือกการวางแผนครอบครัวได้

การสื่อสาร สามารถจับประเด็น สรุปสาระจากการฟัง การอ่าน ได้ชัดเจน ถูกต้อง นำเสนอแนวคิด ความต้องการของตนเองด้วยการพูด การเขียน ได้อย่างเป็นเหตุเป็นผลทำให้ผู้อื่นเข้าใจได้ สามารถเขียนรายงานสื่อสารได้ตรงประเด็น ถูกต้อง ครบถ้วน สามารถใช้เทคโนโลยีทางการสื่อสารเพื่อสืบค้นข้อมูลและนำเสนอผลการศึกษได้อย่างน่าสนใจ

ทักษะการบริหารจัดการ สามารถจัดการบริหารการทำงานกลุ่มที่ต้องอาศัยทักษะหลายด้านจนสำเร็จ มีการพัฒนาบุคลิกภาพ การวางแผน และการทำงานเป็นกลุ่มได้สำเร็จ

สุขภาพดี ตระหนักถึงอันตรายของโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สามารถปฏิเสธพฤติกรรมเสี่ยงได้

ตัวอย่างแบบสอบถามที่ใช้ในการเก็บข้อมูล



โครงการศึกษาป้องกันโรคเอดส์ ในนิสิตนักศึกษาระดับมหาวิทยาลัย

รายวิชาแพศศาสตรสุขภาพ

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สนับสนุนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส)

คำชี้แจง: รายวิชาแพศศาสตรสุขภาพมีความสนใจที่จะเรียนรู้เกี่ยวกับความคิดเห็น ความเชื่อ และการกระทำของนิสิตนักศึกษาเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ข้อมูลที่ได้รับจากท่าน จะเป็นประโยชน์ต่อการปรับกระบวนการเรียนการสอนของรายวิชานี้ เพื่อส่งเสริมให้เกิดประโยชน์อย่างสูงสุดต่อผู้เรียนให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพในการเป็นผู้นำเพื่อนเพื่อป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างสูงสุด

โปรดเขียนรหัสสถิติของท่านเฉพาะ 5 ตัวกลางเท่านั้น (ไม่ต้องเขียนชื่อ) ลงบนมุมกระดาษ เพื่อใช้ในการจัดเก็บข้อมูล รหัสสถิติ 5 ตัวกลาง ไม่สามารถระบุได้ว่าเป็นของนิสิตคนใด ฉะนั้น แบบสอบถามที่นิติตทำซึ่งมีทั้งหมดประมาณ 400 ฉบับ จึงไม่สามารถบอกได้ว่านี้เป็นของนิสิตคนใด คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับเพื่อน นิสิตที่เชิญชวนท่านเข้าร่วมโครงการจะไม่มีสิทธิ์เปิดเผยของแบบสอบถาม เฉพาะอาจารย์ผู้สอนรายวิชาเท่านั้นที่จะเข้าถึงข้อมูลได้ ในแต่ละคำตอบไม่มีข้อไหนถูกและไม่มีข้อไหนผิด ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับความรู้สึกละเอียดและความคิดเห็นมากที่สุด และตอบให้ครบทุกข้อ

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

คำชี้แจง คำถามต่อไปนี้ เป็นการถามเกี่ยวกับการติดต่อและการป้องกันของการติดเชื้อเอชไอวี/โรคเอดส์
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านคิดว่าข้อความนั้นมีความถูกต้อง 100%
เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านคิดว่าข้อความนั้นถูกต้อง 60-80%
ไม่มีความเห็น	หมายถึง	ท่านไม่ทราบว่าข้อความนั้นถูกหรือผิด
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านคิดว่าข้อความนั้นผิด 60-80%
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านคิดว่าข้อความนั้นผิด 100%

ข้อคำถาม	เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่มี ความ เห็น	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
1. เชื้อไวรัส เอชไอวี ที่ทำให้เป็นโรคเอดส์พบในเลือดและน้ำอสุจิมากกว่าสารคัดหลั่งอื่นๆ.....					
2. หากท่านไม่ใช้ถุงยางอนามัยแต่ถอนอวัยวะเพศออกก่อนที่จะหลั่งสามารถลดความเสี่ยงของการติดเชื้อไวรัส เอชไอวี ได้.....					
3. คนไม่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัส เอชไอวี จากการใช้เข็มฉีดยาร่วมกับคนที่ติดเชื้อไวรัส.....					
4. ทุกวันนี้ ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัส เอชไอวี จากการรับเลือดมีน้อยมาก.....					
5. การมีเพศสัมพันธ์ทางปาก เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัส เอชไอวี น้อยกว่าการมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด.....					
6. คนส่วนใหญ่ที่ติดเชื้อไวรัส เอชไอวี จะแสดงอาการของการเจ็บป่วยออกมาอย่างชัดเจน.....					
7. เชื้อไวรัส เอชไอวี ไม่แพร่ผ่านการจามหรือไอ.....					
8. คนสามารถติดเชื้อไวรัส เอชไอวี ได้ โดยไม่มีอาการแสดงใดๆ ในระยะเวลา 5 ปี หรือมากกว่า.....					
9. มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เอชไอวี จากการดื่มน้ำกดหรือใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ติดเชื้อ.....					
10. หากท่านจูบปากผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ท่านอาจติดเชื้อได้.....					
11. หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ เอชไอวี ไม่สามารถแพร่เชื้อให้ลูกได้.....					
12. เชื้อไวรัส เอชไอวี ไม่สามารถแพร่ผ่านการกัดของงูได้.....					
13. ควรนำสารหล่อลื่นที่มีส่วนผสมของน้ำมัน เช่น วาสลิน มาใช้ในการหล่อลื่นถุงยางอนามัย.....					
14. ถุงยางอนามัยสามารถเก็บไว้ในกระเป๋าสตางค์ได้นานประมาณ 2 เดือน.....					
15. เพื่อให้มีประสิทธิภาพสูงสุดในการป้องกันการติดเชื้อไวรัส เอชไอวี จำเป็นต้องสวมถุงยางอนามัยก่อนเริ่มการสอดใส่อวัยวะเพศ.....					

ข้อคำถาม	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่มีความเห็น	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
16. ในการแพร่เชื้อจากคนหนึ่งสู่คนหนึ่ง จำเป็นต้องมีการสัมผัสโดยตรงกับเลือด สารคัดหลั่งจากช่องคลอด หรือน้ำอสุจิของผู้ติดเชื้อ					
17. ไม่ปลอดภัยที่จะใช้แก้วน้ำหรือเครื่องใช้ในการรับประทานอาหารร่วมกับผู้ติดเชื้อ เอชไอวี.....					
18. หากท่านมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย และอีก 2 สัปดาห์ต่อมาท่านไปตรวจเลือด โดยผลตรวจพบว่า ไม่ติดเชื้อ ท่านสามารถวางใจได้อย่างแน่นอนว่าไม่ติดเชื้อ.....					
19. การใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกวิธี สามารถลดโอกาสในการติดเชื้อไวรัส เอชไอวี จากการมีเพศสัมพันธ์ได้.....					
20. ข้อมูลจากงานวิจัย พบว่า นิสิตนักศึกษาเป็นกลุ่มที่มีการติดเชื้อไวรัส เอชไอวีมากขึ้น.....					
21. นิสิตนักศึกษาส่วนใหญ่ที่ติดเชื้อ เอชไอวี จะสบายดีไม่มีอาการใดๆ จนจบการศึกษา.....					
22. พฤติกรรมที่ถูกรักของท่านแสดงออกเมื่อออกเดทกันครั้งแรก นับเป็นตัวชี้วัดที่ดีว่าเธอเป็นคนประเภทที่จะมีเชื้อไวรัส เอชไอวีหรือไม่.....					
23. ท่านต้องใช้ถุงยางอนามัยเฉพาะกับคู่นอนที่พบกันข้ามคืนเท่านั้น.....					
24. ท่านสามารถบอกได้ว่าคู่นอนของท่านเป็นคนเสี่ยงต่อการมีเชื้อเอชไอวีหรือไม่ โดยดูจากการแต่งกายและจากรูปร่างหน้าตา.....					
25. ตราใบที่ถูกรักของท่านไม่ได้เป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น ดิคาเสฟติด ขายบริการ ท่านไม่ต้องกังวลว่าจะติดเชื้อ เอชไอวี จากเธอ.....					

ลำดับต่อไป เป็นการสอบถามเกี่ยวกับความคิดเห็น บรรทัดฐานของคนที่มีความสำคัญต่อท่าน และความตั้งใจของท่าน ในการกระทำพฤติกรรมป้องกันโรคเอดส์

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ในช่องที่มีคำอธิบายตรงกับความรู้สึก หรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดทั้ง 3 แถว เช่น
ตัวอย่าง การที่ผมไม่มีเพศสัมพันธ์ในอีก 2 เดือนข้างหน้า เป็นสิ่งที่.....

(เพศสัมพันธ์ หมายถึง มีการสอดใส่อวัยวะเพศชายเข้าไปในช่องคลอดหรือทวารหนักของอีกฝ่าย)

- ☒ ดีมาก ☐ ดี ☐ ไม่แน่ใจ ☐ เลว ☐ เลวมาก
☐ น่าเกลียดมาก ☐ น่าเกลียด ☐ ไม่แน่ใจ ☒ สวยงาม ☐ สวยงามมาก
☒ น่าพอใจมาก ☐ น่าพอใจ ☐ ไม่แน่ใจ ☐ ไม่น่าพอใจ ☐ ไม่น่าพอใจมาก

ทัศนคติต่อการกระทำพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

1. การที่ผมไม่มีเพศสัมพันธ์ในอีก 2 เดือนข้างหน้า เป็นสิ่งที่.....

(เพศสัมพันธ์ หมายถึง มีการสอดใส่อวัยวะเพศชายเข้าไปในช่องคลอดหรือทวารหนักของอีกฝ่าย)

- ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ไม่แน่ใจ ☐ เลว ☐ เลวมาก
☐ น่าเกลียดมาก ☐ น่าเกลียด ☐ ไม่แน่ใจ ☐ สวยงาม ☐ สวยงามมาก
☐ น่าพอใจมาก ☐ น่าพอใจ ☐ ไม่แน่ใจ ☐ ไม่น่าพอใจ ☐ ไม่น่าพอใจมาก

2. ในอีก 2 เดือนข้างหน้า หากผมมีคู่อีก การที่ผมพูดถึงการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยกับคู่อีกก่อนที่เราจะมีเพศสัมพันธ์กัน เป็นสิ่งที่.....

- ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ไม่แน่ใจ ☐ เลว ☐ เลวมาก
☐ น่าเกลียดมาก ☐ น่าเกลียด ☐ ไม่แน่ใจ ☐ สวยงาม ☐ สวยงามมาก
☐ น่าพอใจมาก ☐ น่าพอใจ ☐ ไม่แน่ใจ ☐ ไม่น่าพอใจ ☐ ไม่น่าพอใจมาก

3. ในอีก 2 เดือนข้างหน้า หากผมมีคู่อีก การที่ผมพยายามพูดโน้มน้าวคู่อีกให้มีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยเท่านั้น เป็นสิ่งที่.....

- ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ไม่แน่ใจ ☐ เลว ☐ เลวมาก
☐ น่าเกลียดมาก ☐ น่าเกลียด ☐ ไม่แน่ใจ ☐ สวยงาม ☐ สวยงามมาก
☐ น่าพอใจมาก ☐ น่าพอใจ ☐ ไม่แน่ใจ ☐ ไม่น่าพอใจ ☐ ไม่น่าพอใจมาก

4. ในอีก 2 เดือนข้างหน้า หากผมมีคู่อีก การที่ผมหาซื้อถุงยางอนามัย เป็นสิ่งที่.....

- ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ไม่แน่ใจ ☐ เลว ☐ เลวมาก
☐ น่าเกลียดมาก ☐ น่าเกลียด ☐ ไม่แน่ใจ ☐ สวยงาม ☐ สวยงามมาก
☐ น่าพอใจมาก ☐ น่าพอใจ ☐ ไม่แน่ใจ ☐ ไม่น่าพอใจ ☐ ไม่น่าพอใจมาก

5. ในอีก 2 เดือนข้างหน้า หากผมมีคู่อีก การที่ผมมีถุงยางอนามัยให้พร้อมใช้เสมอ เป็นสิ่งที่.....

- ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ไม่แน่ใจ ☐ เลว ☐ เลวมาก
☐ น่าเกลียดมาก ☐ น่าเกลียด ☐ ไม่แน่ใจ ☐ สวยงาม ☐ สวยงามมาก
☐ น่าพอใจมาก ☐ น่าพอใจ ☐ ไม่แน่ใจ ☐ ไม่น่าพอใจ ☐ ไม่น่าพอใจมาก

6. ในอีก 2 เดือนข้างหน้า หากผมมีคู่อีก การที่คู่อีกและผมใช้ถุงยางอนามัยอย่างสม่ำเสมอ เป็นสิ่งที่.....

- ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ไม่แน่ใจ ☐ เลว ☐ เลวมาก
☐ น่าเกลียดมาก ☐ น่าเกลียด ☐ ไม่แน่ใจ ☐ สวยงาม ☐ สวยงามมาก
☐ น่าพอใจมาก ☐ น่าพอใจ ☐ ไม่แน่ใจ ☐ ไม่น่าพอใจ ☐ ไม่น่าพอใจมาก

บรรทัดฐานของคนที่มีความสำคัญ

1. คนส่วนใหญ่ที่มีความสำคัญต่อผม (เช่น พ่อแม่) คิดว่าผมยังไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ในอีก 2 เดือนข้างหน้า

☐ เป็นจริงอย่างยิ่ง ☐ เป็นจริง ☐ ไม่แน่ใจ ☐ ไม่เป็นจริง ☐ ไม่เป็นจริงอย่างยิ่ง

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความรู้สึก หรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ในอีก 2 เดือนข้างหน้า หากผมมีคู่อีก คนส่วนใหญ่ที่มีความสำคัญต่อผม คิดว่าผมควร:	เป็นจริง อย่างยิ่ง	เป็น จริง	ไม่ แน่ใจ	ไม่เป็น จริง	ไม่เป็น จริง อย่างยิ่ง
2. พูดเรื่องการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยกับคู่อีก ก่อนที่เราจะมี เพศสัมพันธ์กัน.....					
3. พยายามพูดโน้มน้าวคู่อีกให้มีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยเท่านั้น					
4. หาซื้อถุงยางอนามัย.....					
5. จัดหาถุงยางอนามัยให้พร้อมใช้เสมอ.....					
6. ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์.....					

ความตั้งใจในการกระทำพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

1. ผมตั้งใจที่จะไม่มีเพศสัมพันธ์ในอีก 2 เดือนข้างหน้า

☐ เป็นไปได้อย่างยิ่ง ☐ เป็นไปได้ ☐ ไม่แน่ใจ ☐ เป็นไปไม่ได้ ☐ เป็นไปไม่ได้อย่างยิ่ง

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความรู้สึก หรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

หากผมมีเพศสัมพันธ์ในอีก 2 เดือนข้างหน้า ผมตั้งใจที่จะ:	เป็นไป ได้อย่าง ยิ่ง	เป็นไป ได้	ไม่ แน่ใจ	เป็นไป ไม่ได้	เป็นไป ไม่ได้ อย่างยิ่ง
2. พูดถึงการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยกับคู่อีกก่อนมีเพศสัมพันธ์					
3. พูดโน้มน้าวคู่อีกให้มีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยเท่านั้น.....					
4. หาซื้อถุงยางอนามัย.....					
5. จัดหาถุงยางอนามัยให้พร้อมใช้เสมอ.....					
6. ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง.....					

ลำดับต่อไป เป็นการสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้ความสามารถของท่านในการกระทำพฤติกรรมป้องกันโรคเอดส์
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความรู้สึก หรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

การประเมินความยากลำบากในการกระทำพฤติกรรมป้องกันโรคเอดส์

เป็นการยากลำบากขนาดไหน หากท่านต้อง:	ยาก มาก	ยาก	ไม่ แน่ใจ	ง่าย	ง่าย มาก
1. ไปซื้อถุงยางอนามัย.....					
2. สนับสนุนให้คูรักพูดคุยเรื่องการใช้ถุงยางอนามัยเพื่อลดความเสี่ยงต่อ การติดไวรัสเอดส์.....					
3. ทำให้การมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยด้วยการใช้ถุงยางอนามัยเป็น เรื่องน่าตื่นเต้นสำหรับคูรัก.....					
4. พูดคุยกับคูรักเรื่องการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย.....					
5. ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งกับคูรัก.....					
6. ใช้ถุงยางอนามัยในขณะเมาสุรา.....					
7. หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์หรือใช้สารเสพติด ก่อนมีเพศสัมพันธ์.....					

การประเมินความสามารถของตนเองในการกระทำพฤติกรรมป้องกันโรคเอดส์

ให้ท่านลองจินตนาการว่า ตอนนี้ท่านกำลังนั่งอยู่ในห้องสองต่อสองกับเพื่อนหญิงที่ท่านรู้จักได้ระยะหนึ่ง ท่านชอบ
เธอมาก เป็นที่ชัดเจนว่าท่านและเธอพึงพอใจกันและกันและอยากจะมีเพศสัมพันธ์กัน โปรดตอบคำถามดังต่อไปนี้

ท่านมีความสามารถมากน้อยเพียงใด ในการ:	มาก	ปาน กลาง	ไม่ แน่ใจ	น้อย	ไม่มี เลย
1. พูดคุยเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยกับเธอ.....					
2. พูดชักจูงให้เธอยอมมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย.....					
3. ปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยกับเธอ.....					
4. พูดชักจูงให้เธอยอมใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด..					
5. พูดชักจูงให้เธอยอมใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทางปาก.....					
6. วางแผนล่วงหน้าเพื่อให้มีถุงยางอนามัยพร้อมใช้เสมอเมื่อเพศสัมพันธ์					
7. ทำให้การมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยเป็นเรื่องสนุก.....					
8. ทำให้เธอมีความรู้สึกที่ดีกับการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์					
ทางช่องคลอด.....					
9. ทำให้เธอมีความรู้สึกที่ดีกับการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทาง					
ปาก.....					
10. ปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอดที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัย.....					

ข้อมูลส่วนบุคคล

ต่อไปนี้จะสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัวของท่าน เฉพาะอาจารย์ผู้สอนวิชาเพศศาสตร์สุขภาพเท่านั้นที่จะทราบข้อมูลเหล่านี้ และแบบสอบถามนี้เป็นแบบนิรนาม จึงขอความร่วมมือจากท่านตอบให้ตรงกับความจริง เพื่อประโยชน์ในการปรับการเรียนการสอนรายวิชานี้

1. ท่านอายุ.....ปี.....เดือน
2. ท่านกำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....คณะ.....
3. ท่านพักอาศัยอยู่ที่ไหน
☐ หอพักมหาวิทยาลัย ☐ หอพัก/คอนโดเอกชน ☐ บ้าน ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
4. ท่านพักอาศัยอยู่กับใคร
☐ เพื่อน ☐ แฟน ☐ พ่อแม่ ☐ญาติ/พี่น้อง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
5. ในเรื่องของรสนิยมทางเพศ ท่านอยู่ในกลุ่มใด
☐ รักร่วมเพศ (ชายรักชาย: Homosexual) ☐ รักได้ทั้งสองเพศ (Bisexual)
☐ ชายจริง หญิงแท้ (ชายรักหญิง: Heterosexual)
6. นิสิตนักศึกษาในปัจจุบัน นิยมมีเพศสัมพันธ์ขณะเรียนค่อนข้างมาก ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์หรือไม่ (มีการสอดใส่อวัยวะเพศในช่องคลอดหรือทวารหนัก)
☐ เคย ☐ ไม่เคย (หากไม่เคยโปรดข้ามไปทำข้อ 16)

*****คำถามต่อไปนี้จะเฉพาะผู้ที่เคยมีเพศสัมพันธ์เท่านั้น*****

7. ถ้าเคย ครั้งแรกที่มีเพศสัมพันธ์ ท่านมีกับใคร
☐ แฟน ☐ หญิงที่ขายหรือซื้อบริการ ☐ เพื่อน ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
8. ครั้งแรกที่มีเพศสัมพันธ์ ท่านอายุ.....ปี
9. เพศสัมพันธ์ครั้งแรก ท่านได้ใช้ถุงยางอนามัยหรือไม่
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
10. ท่านเคยทำให้ผู้หญิงท้องหรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย จำนวน.....ครั้ง (แฟนของท่านเคยทำแท้ง.....ครั้ง)
11. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีเพศสัมพันธ์หรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มี

*****คำถามต่อไปนี้จะเฉพาะผู้ที่เคยมีเพศสัมพันธ์ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาเท่านั้น*****

12. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านใช้ถุงยางอนามัยบ่อยครั้งเพียงใด
☐ ไม่ได้ใช้เลย ☐ ไม่ใช้มากกว่าใช้ ☐ ใช้มากกว่าไม่ใช้ ☐ ใช้ทุกครั้ง
13. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยพูดคุยเรื่องการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัยกับคู่นอนหรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย
14. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านหาซื้อถุงยางอนามัย บ่อยเพียงใด
☐ บ่อยครั้ง ☐ บางครั้ง ☐ นานๆ ครั้ง ☐ ไม่ได้ซื้อเลย

15. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเก็บถุงยางอนามัยไว้พร้อมใช้ บ่อยเพียงใด

- ☐ เป็นประจำ ☐ บ่อยครั้ง ☐ นานๆ ครั้ง ☐ ไม่เคยเก็บเลย

*****คำถามต่อไปนี้เป็นคำตอบทุกคน*****

16. ในอนาคต หากท่านมีเพศสัมพันธ์ท่านจะใช้ถุงยางอนามัยหรือไม่

- A. ไม่ใช่แน่นอน B. ไม่ใช่ C. อาจจะใช่ D. ใช่ E. ใช่แน่นอน

17. หากไม่สามารถใช้ถุงยางอนามัยได้ ท่านจะงดการมีเพศสัมพันธ์หรือไม่

- A. ไม่งดแน่นอน B. ไม่งด C. อาจจะงด D. งด E. งดแน่นอน

18. หากคู่นอนไม่ต้องการใช้ถุงยางอนามัย ท่านยังยืนยันที่จะใช้หรือไม่

- A. ไม่ใช่แน่นอน B. ไม่ใช่ C. อาจจะใช่ D. ใช่ E. ใช่แน่นอน

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

