

การรักษาเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีด้วยยาต้านไวรัส ทำให้เด็กเหล่านี้มีชีวิตที่ยืนยาวและเติบโตเข้าสู่วัยรุ่น ซึ่งเด็กอาจต้องเผชิญกับความเจ็บป่วยที่เรื้อรังและผลข้างเคียงของยาต้านไวรัสที่คุกคามต่อการดำเนินชีวิต ดังนั้นการดำเนินชีวิตของเด็กจะต้องอาศัยการสนับสนุนในด้านต่างๆ ร่วมกับแหล่งประโยชน์ที่จะช่วยส่งเสริมให้มีพฤติกรรมที่เหมาะสมส่งผลให้การดำเนินชีวิตเป็นไปในทางที่ดีขึ้น การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาเพื่อศึกษาการสนับสนุนทางสังคมและแหล่งสนับสนุนทางสังคมของเด็กวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีและได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสในสถานบริการของภาครัฐในจังหวัดเชียงใหม่ กลุ่มตัวอย่างจำนวน 278 คน เลือกจากประชากรทั้งหมด 407 คน โดยการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง รวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนกันยายน พ.ศ. 2551 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2552 เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมและแหล่งสนับสนุนทางสังคม ที่ดัดแปลงจากแบบสอบถามของแบรนท์ และไวเนอร์ท (1985) ซึ่งแปลโดยชมพูนาค วรรณพรศิริ (2535) และมีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.75 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่า การสนับสนุนทางสังคมของเด็กวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีและได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 102 (S.D. = 9.90) จำแนกตามรายด้านพบว่า ด้านที่ได้รับการสนับสนุนอยู่ในระดับสูง ได้แก่ ด้านการได้รับความช่วยเหลือและแนะนำ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 26.62 (S.D. = 2.73) และด้านความรักใคร่ผูกพัน ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 18.57 (S.D. = 2.85) สำหรับด้านที่ได้รับการสนับสนุนอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ด้านการยอมรับเห็นคุณค่าตนเอง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 20.80 (S.D. = 3.14) ด้านการได้ช่วยเหลือเอื้อประโยชน์ต่อผู้อื่น ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 18.10 (S.D. = 2.50) และด้านการเป็นส่วนหนึ่งของสังคม ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 17.82 (S.D. = 2.46)

นอกจากนี้ยังพบว่า แหล่งสนับสนุนทางสังคมของเด็กวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีและได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส ได้แก่ ญาติหรือบุคคลในครอบครัว เพื่อนหรือเพื่อนสนิทและครู/พี่เลี้ยง

ผลการศึกษานี้สามารถใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนให้การสนับสนุนทางสังคมแก่เด็กวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีและได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสต่อไป

Treating HIV infected children with antiretroviral drugs enables these children to live longer and grow into adolescents. These children may be faced with chronic illnesses and side effects of antiretroviral drugs that threaten their life. Therefore during their lifetime, these children will require various supports and sources in order to promote appropriate behaviors which result in a better lifestyle. The purpose of this descriptive study was to explore social support and the sources of social supports for HIV infected adolescents receiving antiretroviral therapy in government health care service in Chiang Mai province. The sample was 278 infected adolescents, selected from population of 407 people by purposive sampling. The study was conducted during September 2008 to February 2009. The instrument used was a social support and social support resources questionnaire modified from Brandht and Weinert (1985), translated to Thai by Wannapornsiri (1992) and the reliability was .75. Data were analyzed using descriptive statistics.

The study found that the overall social support for HIV infected adolescents who were receiving antiretroviral therapy was at a moderate level (mean = 102.00, S.D. = 9.90). When looking at each aspect, it was found that there were high levels of tangible and information } (mean = 26.62, S.D. = 2.73) and aspects of intimacy (mean = 18.57, S.D. = 2.85). The data also showed a moderate level of acceptance of self esteem (mean = 20.80, S.D. = 3.14), helping and providing benefit for others (mean = 18.10, S.D. = 2.50) and being a part of society (mean = 17.82, S.D. = 2.46).

This study also found that sources of social support for HIV infected adolescents receiving antiretroviral therapy included relatives or persons in the family, friends or close friends and teacher/mentor.

The findings of this study may be used as a basic data in planning to provide social support to HIV infected adolescents receiving antiretroviral therapy.