

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา

โรคเอดส์ (Acquired Immune Deficiency Syndrome หรือ AIDS) เกิดจากการติดเชื้อไวรัสชนิดหนึ่งเรียกว่า Human Immuno-deficiency virus หรือ HIV เชื้อไวรัสชนิดนี้จะเข้าไปทำลายเม็ดเลือดขาวในระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายทำให้ร่างกายไม่สามารถป้องกันอันตรายจากโรคติดเชื้ออื่น ๆ หรือเป็นโรคมะเร็งบางชนิดได้ง่าย อาการของโรคจะเรื้อรัง, รุนแรง ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคและการรักษาที่ได้ผล ผู้ป่วยจะเสียชีวิตในที่สุด โรคเอดส์เริ่มมีรายงานครั้งแรกที่ประเทศสหรัฐอเมริกา ในปี พ.ศ. 2524 โดยพบผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ในรัฐลอสแอนเจลิส ผู้ป่วยทั้ง 5 ราย มีประวัติพฤติกรรมแบบรักร่วมเพศ (กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2534)

สำหรับประเทศไทย มีรายงานพบผู้ป่วยโรคเอดส์ครั้งแรกเมื่อเดือนกันยายน 2527 ผู้ป่วยรายแรกเป็นชายไทย อายุ 28 ปี เกิดและเติบโตในประเทศไทย ต่อมาได้เดินทางไปศึกษาต่อที่ประเทศสหรัฐอเมริกา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2524 ช่วงระยะเวลาที่ศึกษาไม่ได้เดินทางกลับประเทศไทย เดิมผู้ป่วยมีสุขภาพแข็งแรงดีมาตลอดจนปลายปี พ.ศ. 2526 เริ่มมีอาการป่วยและเข้ารักษาในโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์ แต่เนื่องจากค่ารักษาที่สหรัฐอเมริกาแพงมาก ผู้ป่วยขอเดินทางกลับมาประเทศไทยเดือนกันยายน พ.ศ. 2527 เข้ารักษาที่โรงพยาบาลรามธิบดี 117 วันก็ถึงแก่กรรม ขณะที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาผู้ป่วยรายนี้มีพฤติกรรมแบบรักร่วมเพศ หลังจากนั้นต่อมาก็มีรายงานพบผู้ติดเชื้อเอดส์เพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ อย่างรวดเร็ว (กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2535)

ลักษณะการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์ (ปราโมทย์และคณะ, 2532) พบว่าในระยะต้น ๆ เชื้อเอดส์แพร่อยู่ในเฉพาะกลุ่มรักร่วมเพศเป็นเวลา 2-3 ปี จากนั้นก็ได้แพร่ไปยังกลุ่มผู้ติดยาเสพติด ปี 2531 พบว่า อัตราการติดเชื้อเอดส์ใน

กลุ่มผู้ติดยาเสพติดสูงขึ้นมากกว่า 30 เปอร์เซ็นต์ หลังจากนั้นจึงแพร่เข้าสู่กลุ่มหญิงที่ขายบริการทางเพศ ซึ่งพบมากขึ้นเรื่อย ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเมืองใหญ่หรือพื้นที่ที่ส่งเสริมการท่องเที่ยว (สภาพร, 2534) เมื่อโรคเอดส์ได้แพร่ระบาดเข้าสู่หญิงและชายที่มีอาชีพขายบริการทางเพศแล้ว ประชาชนทั่วไปที่ไปใช้บริการทางเพศก็กลายเป็นผู้ที่เสี่ยงต่อการติดโรคและนำเข้าเชื้อแพร่เข้าสู่ครอบครัวจนครบวงจร

กองระบาดวิทยา กรมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข รายงานว่าปี พ.ศ. 2527 ถึง 2531 มีผู้ป่วยเอดส์ 16 คน ปี พ.ศ. 2532-2536 มีผู้ป่วยเอดส์ 6,813 คน และตั้งแต่ 1 มกราคม ถึง 30 มิถุนายน 2537 มีผู้ป่วยเอดส์ที่เพิ่มขึ้นแล้วถึง 622 คน รวมเป็น 7,435 คน

จังหวัดขอนแก่น ได้รับรายงานการติดเชื้อโรคเอดส์รายแรกในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2529 โดยศูนย์กามโรคเขต 6 ขอนแก่น ผู้ติดเชื้อรายแรกเป็นชายไทย มีประวัติติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ หลังจากนั้นก็พบว่ามีการติดเชื้อเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิงถึงสองเท่า ปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อโรคเอดส์พบว่า ติดเชื้อโดยทางเพศสัมพันธ์มากที่สุด กลุ่มอายุที่พบว่าติดเชื้อโรคเอดส์มากที่สุดคือกลุ่มอายุ 15-24 ปี (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น, 2535)

มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นศูนย์กลางการศึกษาระดับอุดมศึกษาในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นมหาวิทยาลัยเก่าแก่ที่ผลิตทรัพยากรบุคคล ระดับมัธยมศึกษาของประเทศไทยแล้วถึง 30 ปี ปัจจุบันมีจำนวนคณะทั้งสิ้นถึง 16 คณะ มีนักศึกษาจำนวนทั้งสิ้น 9,445 คน ซึ่งเป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ถึง 2599 คน (งานทะเบียนและประวัตินักศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2537)

นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ซึ่งเป็นนักศึกษาใหม่ของสถาบันเป็นช่วงชีวิตที่มีการเปลี่ยนแปลงมากมาย ต้องรับผิดชอบดูแลตัวเองทั้งในด้านความเป็นอยู่ ซึ่งต้องจากบ้านมาอยู่หอพัก สิ่งแวดล้อมใหม่ ๆ ไม่ว่าจะเป็นเพื่อนหรือรุ่นพี่ก็ตาม ต้องปรับตัวให้เข้ากับสังคม นอกจากนี้ทางด้านการพัฒนาการแล้ว นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ก็ยังอยู่ในระยะวัยรุ่นตอนกลาง (14-18 ปี) และวัยรุ่นตอนปลาย (18-21 ปี) ซึ่งโดยลักษณะธรรมชาติแล้ว กำลังอยากรู้ อยากเห็น อยากลอง อารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย รักความเป็นอิสระ ต้องการให้เพื่อนยอมรับ และเริ่มมีความสนใจทางเพศ (สุพิตรา, 2535) มักจะมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโสเภณีโดยการชักจูงจากเพื่อน ๆ หรือรุ่นพี่ (วิชาญ, 2532)

อยากทดลองสิ่งเสพติดต่างๆ เช่น บุหรี่, สุรา, ยาเสพติด (วันเพ็ญ, 2531) การหลงใหลของวัฒนธรรมตะวันตก การนำมาใช้โดยไม่ไตร่ตรอง โดยเฉพาะวัฒนธรรมที่เปิดเผยเรื่องเพศ การได้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องจากโทรทัศน์, วิดีโอ ฯลฯ เกี่ยวกับเพศศึกษา ทำให้มีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมตามมา ซึ่งล้วนแต่เป็นพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ทั้งสิ้น จากการศึกษาของมานพ (2535) เกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของนักศึกษาวิทยาลัยอาชีวศึกษาแห่งหนึ่งทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่าโดยส่วนรวมนักศึกษาชายเริ่มมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกระหว่างอายุ 14-16 ปี ส่วนนักศึกษาหญิงจะเกิดในช่วงอายุ 17-18 ปี

ดังนั้น ถ้านักศึกษาไม่มีความรู้หรือมีความรู้ที่ไม่ถูกต้อง มีความเชื่อ มีความเข้าใจ มีความคิดเห็นที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง ก็อาจก่อให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ไปตามสิ่งแวดล้อมและพฤติกรรมธรรมชาติของวัยรุ่น แต่ถ้ามีความรู้ มีทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ พฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ก็จะถูกต้องและมีผลดี บุคคลจะแสดงพฤติกรรมป้องกันก็ต่อเมื่อรับรู้ประโยชน์ของการป้องกัน (Becker, 1974) สอดคล้องกับแบนดูรา (Bandura, 1977) ที่ว่า "พฤติกรรมของบุคคลย่อมถูกกำหนดโดยความรู้ ความเข้าใจ ซึ่งเป็นกระบวนการทางปัญญาที่มีบทบาทสำคัญในการได้มา คงไว้ และแสดงออกของพฤติกรรมของบุคคล" มีการศึกษาที่สนับสนุนความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ กับพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์เช่น พิชรพร (2533) ได้ศึกษาประสิทธิผลในการให้สุขศึกษาแก่ประชาชนในเขตชนบทเรื่อง การควบคุมและป้องกันโรคเอดส์ จำนวน 547 คน พบว่า หลังการให้สุขศึกษาเรื่อง การควบคุมและป้องกันโรคเอดส์แล้ว ประชาชนมีความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติตัวในการควบคุมและป้องกันโรคเอดส์เพิ่มขึ้น

สำหรับมหาวิทยาลัยขอนแก่น ปัจจุบันก็มีบางหน่วยงานได้ตระหนักถึงความสำคัญของการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์และการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาเช่นกัน โดยเฉพาะนักศึกษา ชั้นปีที่ 1 ซึ่งต้องเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิต รับผิดชอบตัวเองมากขึ้น เช่น สโมสรนักศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จัดอบรมทางวิชาการ "น้องใหม่ต้านภัยเอดส์" ซึ่งมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ความรู้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ 1 หลังจากลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาต้น ดำเนินงานติดต่อกันมาแล้ว 5 ปี ซึ่งหลังการอบรมให้ความรู้ไปแล้ว มีการประเมินผลเพียงปีแรกเท่านั้น ซึ่งก็ประเมินเฉพาะ

ความรู้ พบว่าหลังการจัดอบรม นักศึกษามีความรู้ดีขึ้น ส่วนในปีต่อๆ มายังไม่มี การประเมินว่านักศึกษาชั้นปีที่ 1 มีความรู้ ทักษะและพฤติกรรมป้องกันโรคเอดส์เป็น อย่างไร ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาถึงความรู้ ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์ และ พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษา ชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อที่ จะรู้และเข้าใจในสภาพการณ์ปัจจุบัน อันจะเป็นประโยชน์ในการวางแผนทางด้าน บริการการให้ความรู้แก่นักศึกษาที่ถูกต้องเหมาะสมต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์ในการวิจัย

1. เพื่อศึกษาถึงลักษณะ ความรู้, ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์ กับพฤติกรรมการ ป้องกันโรคเอดส์ ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้, ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์กับ พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1.3 ขอบเขตของการวิจัย

1. การวิจัยครั้งนี้ ศึกษาเกี่ยวกับลักษณะและความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์ กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีการศึกษา 2537
2. ตัวแปรที่จะศึกษา

ตัวแปรอิสระ คือ	- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์
	- ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์
ตัวแปรตาม คือ	พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษา

1.4 สมมุติฐานในการวิจัย

1. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับทักษะเกี่ยวกับโรค เอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวก กับพฤติกรรมการป้องกัน โรคเอดส์ ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น

3. ทศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์ทางบวก กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1.5 คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

โรคเอดส์ หมายถึง กลุ่มอาการที่เกิดจากระบบภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือถูกทำลายโดยเชื้อไวรัสเอดส์ ทำให้เกิดโรคติดเชื้อได้ง่าย

ความรู้ หมายถึง ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ในด้านความหมาย สาเหตุ การติดต่อ อาการ การรักษา การป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ ที่นักศึกษาได้รับจากการเรียนรู้และประสบการณ์ ทั้งทางตรงและทางอ้อม ซึ่งวัดได้จากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

ทัศนคติ หมายถึง ความรู้สึกนึกคิด ความเชื่อ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษา ซึ่งพิจารณาจากคะแนนรวมของแบบวัดทัศนคติที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

- **ทัศนคติดี** หมายถึง นักศึกษามีความรู้สึกรัก มีความเข้าใจ ให้ความสนใจแก่ผู้ป่วยโรคเอดส์ ไม่ตื่นกลัวหรือปล่อยตัวตามสบายเกินไปในสถานการณ์โรคเอดส์

- **ทัศนคติไม่ดี** หมายถึง นักศึกษามีความรู้สึกรังเกียจกลัวผู้ป่วยโรคเอดส์ ไม่ต้องการให้อยู่ร่วมในสังคม เกิดความวิตกกังวล กลัวมากจนเกินไปในสถานการณ์โรคเอดส์ หรือในทางกลับกันนักศึกษาคิดว่าโรคเอดส์ไม่มีจริง หรือคิดว่าโรคเอดส์มีทางรักษาให้หายได้ไม่จำเป็นต้องป้องกันตัวเอง

พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ หมายถึง การกระทำการปฏิบัติ การดำเนินชีวิตประจำวันของนักศึกษา ที่เป็นการป้องกันเชื้อโรคเอดส์ เข้าสู่ร่างกายตนเองและบุคคลอื่น ซึ่งสามารถวัดได้จากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

นักศึกษา หมายถึง นักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปีการศึกษา 2537 ซึ่งมีทั้งหมด 16 คณะ คือ

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. คณะวิทยาศาสตร์ | 2. คณะเกษตรศาสตร์ |
| 3. คณะวิศวกรรมศาสตร์ | 4. คณะศึกษาศาสตร์ |
| 5. คณะพยาบาลศาสตร์ | 6. คณะแพทยศาสตร์ |

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 7. คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ | 8. คณะเทคนิคการแพทย์ |
| 9. คณะสาธารณสุขศาสตร์ | 10. คณะทันตแพทยศาสตร์ |
| 11. คณะเภสัชศาสตร์ | 12. คณะเทคโนโลยี |
| 13. คณะสัตวแพทยศาสตร์ | 14. คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ |
| 15. คณะวิทยาการจัดการ | 16. คณะศิลปกรรมศาสตร์ |

1.6 ข้อตกลงเบื้องต้น

คำตอบที่ได้จากนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถาม ถือว่าเป็นคำตอบที่เกิดจาก ความรู้ ทักษะ และ การรับรู้พฤติกรรมที่แท้จริงในขณะนั้น

1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นแนวทางให้นักศึกษาค้นหาวิธีป้องกันตนเองให้พ้นจากโรคเอดส์ โดยมีความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมเกี่ยวกับเอดส์อย่างถูกต้อง
2. นำข้อมูลเสนอแนะให้ผู้บริหารของมหาวิทยาลัย ได้ตระหนักถึงการหาทางป้องกันโรคเอดส์ให้นักศึกษา
3. เป็นแนวทางแก่ผู้บริหารจัดอบรมให้ความรู้การป้องกันโรคเอดส์แก่นักศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. เป็นแนวทางแก่นักวิจัยที่จะทำวิจัยในเรื่องเอดส์ต่อไป