

พฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย แห่งหนึ่งเขตอำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดอ่างทอง

พิทยา จากรุณผล*, ชาลัสัย ห่วงประเสริฐ*, สมควร ชูดรากุล**,
ศิริรัตน์ เล่าสุองกูร***, เกษร สุวิทยาศิริ****

Abstract

**Sexual Behaviour at Risk among High School Students in One School, Bhothong,
Angthong Province**

Phitaya Charupoonphol*, Shalasai Huangprasert*, Somkual Chootrakul**,
Sirirat Laosuangkul***, Kesorn Suvittayasiri****

*Asst. Prof. Faculty of Public Health, Mahidol University, Bangkok.

**Community Health Officer 5.Bhothong Hospital, Angthong Province.

***Department of General Practitioner, Rajvithi Hospital.

****Lecturer, Boromrajanani College of Nursing, Bangkok.

The study on sexual behaviour at risk among high school students was to visualize the real situation of sexual behaviour. Study on two hundred and seventy nine students, academic year 1998 in Bhothong, Angthong province were conducted by using self administered questionnaire which consisted of general demographic data and sexual behaviour among male and female students. Data analysis was done by descriptive and chi-square. The results revealed that number of male students were almost double as female students. Majority of the respondents were studying in mathayomsuksa 5, 43.3 % and belonged to 16-17 years old. Parent's occupations were mainly laborer next was independent job or house wife. The male students ever had sexual relationship with their girlfriends or closed friends as 21.2 % plus those who did not want to answer 29.3 %, assumed to be the risk group. The first age of first sexual relationship was below 16 years old. The female students ever had sexual relationship with their boyfriends or closed friends as 5.6 % with fully deliberated mind and plus 5.0 % who did not want to answer. First sex at the age of below 16 years without condom usage. The consequence of unprotected sexual relationship caused 2 pregnant cases and 2 male students had STD problem. The worst thing was that all of them used self treatment and bought medication from drug store, which, might, later on caused some complication e.g., infertile. Astonishingly, majority of the respondents consulted their friends for sex issue, next was parents and teacher was the least. This study provided some basic informations for preventive measure, for example, sex education, life skill, health prevention and health promotion particular sex issue in young adolescent to be suitable and up date to the present situation.

*ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

**เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน 5 โรงพยาบาลโพธิ์ทอง จังหวัดอ่างทอง

***แพทย์แผนกเวชปฏิบัติวัยรุ่น โรงพยาบาลราษฎร์ กรุงเทพฯ

****อาจารย์ วิทยาลัยพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

บทคัดย่อ

ได้ทำการศึกษาพฤติกรรมการแพทย์ที่เสี่ยงของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ปีการศึกษา 2541 จำนวน 279 คน ที่ผ่านการคัดเลือก กลุ่มตัวอย่างแบบห้ามหล่อขั้นตอน โดยให้ตอบแบบสอบถามที่ตอบด้วยตนเองเรื่องข้อมูลทั่วไป และข้อมูลพฤติกรรมการนิสัยส่วนตัวของนักเรียนชายและนักเรียนหญิง นักเรียนที่เข้ามาในครัวเรือนนี้ถูกเก็บมาทั้งหมด โดยถูกสังเคราะห์นิสัยมีความต้องการที่จะกินมากกว่า 5 มาถึงสูง 43.4 เดียวกัน ส่วนใหญ่ 16 - 17 ปี มีความต้องการที่จะรับประทานมากที่สุด รวมของ ท่าทางมีอิสระหรืออยู่บ้าน นักเรียนชายมีน้ำหนักเฉลี่ยนิสัยส่วนตัว 21.2 ถึงร้อยละ 29.3 ไม่ชอบ ซึ่งแสดงว่าเป็นนักเรียนที่มีน้ำหนักตัวสูงกว่า 16 ปี ภัยแพนท์เนอร์เพื่อนสนิทเป็นส่วนใหญ่ นักเรียนหญิงร้อยละ 5.6 ของนักเรียนมีน้ำหนักตัวนักเรียนห้องเรียนต่อไป และถึงร้อยละ 5.0 ในชั้นอนุบาล ซึ่งเป็นกลุ่มเดียว ให้มาที่แพทย์ด้วยสาเหตุที่ร้องขออย่างมากกว่า 16 ปี ทั้งนี้นักเรียนหญิงและนักเรียนชายส่วนใหญ่ในชั้นอนุบาลมีน้ำหนักตัวเฉลี่ยนิสัยส่วนตัว ก็ให้มาที่แพทย์ด้วยสาเหตุ นักเรียนชาย 2 คน ติดใจติดต่อการแพทย์ตัวเอง และนักเรียนหญิง 2 คน ต้องคราวๆ โดยที่งดงามหาซื้ออาหาร นักเรียนห้องเรียนรักษาตัวเอง และส่วนใหญ่มีน้ำหนักตัวของเพศตรงข้ามเพิ่มมากกว่า 16 ปี รวมถึงนักเรียนมาปรึกษาด้วยความต้องการที่สูง ข้อมูลจากการศึกษาครั้งนี้นำมาใช้เป็นแนวทางเพื่อกำหนดแนวทางการเรื่องเพศศึกษา การฝึกทักษะเชิงวิจัย การป้องกันบัญชาตัวรุนแรงและการส่งเสริมอุปนิสัย ให้เด็กและเยาวชนได้พบมาระยะเพื่อการเรียนรู้และรับรู้

บทนำ

ปัจจุบันปัญหาเรื่องพฤติกรรมด้านสุขภาพ กำลังเป็นที่กล่าวถึงอย่างแพร่หลาย กล่าวเป็น แนวทางการส่งเสริมสุขภาพให้รับความนิยมมากขึ้น เช่น เรื่องอาหาร การพักผ่อน การหลีกเลี่ยง พฤติกรรมเสียง เช่น ยาเสพติด เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และพฤติกรรมด้านเพศสัมพันธ์ ซึ่งมี ปัจจัยหรือพฤติกรรมต่างๆ มีความสัมพันธ์กันใน ทางตรงกันข้าม โดยความหลากหลายทางด้าน ประชากรมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมดังกล่าวได้ เย้ายวนเป็นกลุ่มประชากรที่มีความสำคัญอันดับ ต้น ๆ เพราะจะเป็นกำลังสำคัญของชาติอิปปิโนใน อนาคต การศึกษาพฤติกรรมทางเพศของกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย โดยเฉพาะ พฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเช่น HIV และโรคเอดส์ จะช่วยด้วยภาพให้ทราบได้ซึ่งจะส่ง ผลต่อการจัดบริการขั้นพื้นฐานสำหรับการส่งเสริม ให้ความรู้ เพศศึกษา และเป็นการป้องกันปัญหาที่ ไม่พึงประสงค์ต่อไปในอนาคต

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

เพื่อศึกษาพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายแห่งหนึ่ง เขตอำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดอ่างทอง

วัสดุและวิธีการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ แบบตัดขวาง (cross-sectional survey) ในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายแห่งหนึ่ง เขตอำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดอ่างทอง จำนวน 279 คน ปีการศึกษา 2541 ทำการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง แบบห้ามหล่อขั้นตอน คือ ขั้นที่ 1 จัดแบ่งกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6 (cluster random sampling) ขั้นที่ 2 ทำการแบ่งสัดส่วน เพศชายและเพศหญิงแบบขั้นภูมิ (stratified random sampling) และขั้นที่ 3 ทำการเลือกกลุ่ม ตัวอย่างอย่างง่าย โดยจับลากแบบไม่คืนที่ (simple random sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคือ แบบสอบถามแบบตอบเองเรื่องข้อมูลทั่วไป และ

พฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงของนักเรียนชายหญิง ที่ผ่านการทดสอบความตรงและความเที่ยงก่อน นำมาใช้ศึกษา ทำการเก็บข้อมูลเดือนธุจาคม 2541 และนำมารวบเคราะห์ด้วยสถิติเชิงพรรณนาและโคสแคร์

ผลการศึกษา

กลุ่มนักเรียนที่ศึกษาจำนวน 279 คน เป็น นักเรียนหญิงมากกว่านักเรียนชาย (ร้อยละ 65.5 และ 35.5) โดยเป็นนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 43.4 รองลงมาเป็นนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 4 ร้อยละ 33.4 และมัธยมศึกษาปีที่ 6 ร้อยละ 23.3 ตามลำดับ นักเรียน ส่วนใหญ่มีอายุ 16 - 17 ปี คิดเป็นร้อยละ 35.5 และ 33.0 ตามลำดับ อายุพื้นตามารดาส่วนใหญ่ รับรังสี รองลงมาทำงานอิสระหรืออยู่กับบ้าน โดย มีความคาดการณ์ด้วยกัน ร้อยละ 73.1 กว่าครึ่งของ บิดามารดาไว้ในตัวนี้ นักเรียนประมาณครึ่ง หนึ่งได้รับเงินเลี้ยงต่อวันไม่เกิน 25 บาท กลุ่มนักเรียนมีการตื่มสุรา ร้อยละ 14.3 และสูบบุหรี่ ร้อยละ 5.7 กรณีมีปัญหาเกี่ยวกับเรื่องเพศ นิยม ปรึกษาเพื่อนมากที่สุด รองลงมาเป็นบิดามารดา ส่วนครึ่ง พบว่ามีนักเรียนปรึกษาน้อยที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 45.5, 25.8 และ 1.1 ตามลำดับ

พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนชาย จำนวน 99 คน ประมาณครึ่งหนึ่งให้ข้อมูลว่า มี คนรักหรือแฟน โดยนักเรียนร้อยละ 21.2 มี ประวัติการร่วมเพศแล้ว และกลุ่มที่ไม่ขอตอบว่า เคยมีเพศสัมพันธ์หรือไม่ มีถึงร้อยละ 29.3 ซึ่งจัด เป็นกลุ่มเสี่ยงเช่นกัน โดยเริ่มมีเพศสัมพันธ์ครั้ง แรกก่อนอายุครบ 16 ปี ถึงร้อยละ 66.7 กับ แฟนหรือเพื่อนนักเรียนที่สนิทมากที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 76.2 ที่เหลือมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ

ร้อยละ 23.8 ทั้งนี้มีการใช้ถุงยางอนามัยขณะ ร่วมเพศเพียงร้อยละ 19.0 เท่านั้น (ตารางที่ 1)

นักเรียนชายให้เหตุผลว่าก่อนมีเพศ สัมพันธ์ได้รับอิทธิพลจากการดูหนังสือปลุกอารมณ์ เพื่อนชวนไป ต้องการหาประสบการณ์ และมี ความต้องการทางเพศ เรียนตามล้าดับ และเมื่อมี ปัญหาติดโรคจากการมีเพศสัมพันธ์จะซื้อยารับ ประทานเอง

พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนหญิง 180 คน พบว่า ร้อยละ 37.2 มีแฟนหรือคนรัก และมี 2 ราย ให้ข้อมูลว่า อยู่ด้วยกันดันสามีภารยา นักเรียนหญิง ร้อยละ 5.6 เคยมีเพศสัมพันธ์กับ แฟนคนแรกหรือเพื่อนสนิท โดยครึ่งหนึ่งมีเพศ สัมพันธ์ครั้งแรกตอนอายุน้อยกว่า 16 ปี ทั้งนี้ เป็นไปโดยสมควรใจมากที่สุด มีเพียงร้อยละ 10 ที่ให้เหตุผลว่ารู้เท่าไม่ถึงกันเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ โดยเฉพาะครั้งแรก (ตารางที่ 2) โดยมี 2 ราย เคยตั้งครรภ์ ทั้งนี้ซื้อยาขับประจำเดือนมารับ ประทานเอง

การทดสอบความสัมพันธ์เรื่อง พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอน ปลาย และปัจจัยด้านประชากร พบว่า ปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศอย่างมีนัย สำคัญทางสถิติ คือ นักเรียนชายมีพฤติกรรมการ มีเพศสัมพันธ์มากกว่านักเรียนหญิง ($P-value < .001$) นักเรียนที่มีผลการเรียนที่สูงกว่าไม่โอกาส มีเพศสัมพันธ์มากกว่านักเรียนที่มีผลการเรียนต่ำ กว่า ($P-value < .001$) นักเรียนที่ได้รับเงีย เสียงมากกว่ามีพฤติกรรมทางเพศสัมพันธ์สูงกว่า นักเรียนที่ได้รับเงียเสียงน้อยกว่า ($P-value < .001$) นักเรียนที่ไม่ได้พักกับบิดามารดาไม่โอกาส มีเพศ

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนปลาย จำแนกตามพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์

| พฤติกรรมทางเพศสัมพันธ์ | จำนวน (n = 99) | ร้อยละ (100.0) |
|---|-------------------|-------------------|
| สถานภาพของนักเรียน | | |
| ยังไม่มีคุณรักหรือแฟน | 48 | 48.5 |
| มีคุณรักหรือแฟน แต่ไม่ได้อยู่กินด้วยสามีภรรยา | 50 | 50.5 |
| มีคุณรักหรือแฟน และอยู่กินด้วยสามีภรรยา | 1 | 1.0 |
| การมีเพศสัมพันธ์(รวมเพศ)กับผู้หญิง | | |
| เคยมีเพศสัมพันธ์ | 21 | 21.2 |
| ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ | 49 | 49.5 |
| ไม่รู้ตอบ 29 | 29.3 | |
| อายุการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก* | | |
| มากกว่า 16 ปี | 14 | 66.7 |
| 16 ปี | 4 | 19.0 |
| 17 ปี | 2 | 9.5 |
| สูงกว่า 17 ปี | 1 | 4.8 |
| บุคคลที่มีเพศสัมพันธ์ด้วยครั้งแรก | | |
| หญิงบริการทางเพศ | 5 | 23.8 |
| หญิงที่ไม่ใช่หญิงบริการทางเพศ | 16 | 76.2 |
| การใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก | | |
| ใช้ถุงยางอนามัย 4 | 19.0 | |
| ไม่ใช้ถุงยางอนามัย | 16 | 76.2 |
| จำไม่ได้ | 1 | 4.8 |

*อายุเฉลี่ยของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก 15 ปี

S.D. = 1.50 Min. = 12 ปี Max = 18 ปี

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของนักเรียนหญิงมัธยมศึกษาตอนปลาย จำแนกตามพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ กับชาย

| พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ | จำนวน (n = 180) | ร้อยละ (100.0) |
|--|--------------------|-------------------|
| การใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก | | |
| ใช้ถุงยางอนามัย | 1 | 10.0 |
| ไม่ใช้ถุงยางอนามัย | 7 | 70.0 |
| จำไม่ได้ | 2 | 20.0 |

ตารางที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านประชากรกับพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยม
ศึกษาตอนปลาย

| ปัจจัยด้านประชากร | ผลตัวแปรทางเพศ | | | | | df | χ^2 | P-value |
|---|----------------|------------------|--------------------|----------------|--|----|----------|---------|
| | มี (n=31) | ไม่มี (n=210) | ไม่ขอตอบ (n=38) | รวม (n=279) | | | | |
| เพศ | | | | | | 2 | 55.31 | 0.00 |
| ชาย | 21.2 (21) | 49.5 (49) | 29.3 (29) | 100 (99) | | | | |
| หญิง 5.6 | 89.4 (10) | 5.0 (161) | 100 (9) | 100 (180) | | | | |
| เกรดเฉลี่ย | | | | | | 2 | 17.01 | 0.00 |
| 0 - 2 | 7.5 (11) | 71.4 (105) | 21.1 (31) | 100 (147) | | | | |
| >2 | 5.2 (20) | 79.5 (105) | 5.3 (7) | 100 (132) | | | | |
| เป้าเลี้ยงที่ได้รับมาโรงเรียน (ต่อวัน) | | | | | | 4 | 19.33 | 0.00 |
| < 25 บาท | 8.2 (12) | 81.6 (120) | 10.2 (15) | 100 (147) | | | | |
| 26 - 30 บาท | 5.7 (4) | 78.6 (55) | 15.7 (11) | 100 (70) | | | | |
| > 30 บาท | 24.2 (15) | 56.5 (35) | 19.3 (12) | 100 (62) | | | | |
| สถานที่ท่องเที่ยว | | | | | | 2 | 6.70 | 0.04 |
| พักอาศัยกับบิดามารดา | 9.0 (19) | 79.0 (166) | 12.0 (25) | 100 (210) | | | | |
| ไม่ได้พักอาศัยกับบิดา มารดา | 17.4 (12) | 63.8 (44) | 18.8 (13) | 100 (69) | | | | |
| การสูบบุหรี่ | | | | | | 2 | 30.58 | 0.00 |
| สูบ | 43.8 (7) | 18.8 (3) | 37.5 (6) | 100 (16) | | | | |
| ไม่สูบ | 9.1 (24) | 78.7 (207) | 12.2 (32) | 100 (263) | | | | |
| การดื่มมิสุรา | | | | | | 2 | 31.91 | 0.00 |
| ดื่ม | 30.0 (12) | 40.0 (16) | 30.0 (12) | 100 (40) | | | | |
| ไม่ดื่ม | 7.9 (19) | 81.2 (194) | 10.9 (26) | 100 (239) | | | | |

สัมพันธ์มากกว่านักเรียนที่พักอาศัยกับบ้านบิดามารดา ($P\text{-value} < .05$) นักเรียนที่สูบบุหรี่มีเพศสัมพันธ์มากกว่านักเรียนที่ไม่สูบบุหรี่ ($P\text{-value} < .001$) นักเรียนที่ดื่มสุรา มีเพศสัมพันธ์มากกว่ากลุ่มไม่ดื่มสุรา ($P\text{-value} < .001$) ตารางที่ 3

อภิปรายผล

ข้อมูลจากการศึกษาเป็นเรื่องที่น่าวิตก โดยเฉพาะเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลาย ทั้งนี้นักเรียนชายมีเพศสัมพันธ์มากกว่านักเรียนหญิงและเริ่มมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกตอนอายุยังไม่ถึง 16 ปี สอดคล้องกับการศึกษาของ ระวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์⁽¹⁾ ชลอศรี แแดงเบี้ยม⁽²⁾ สินพงศ์ ไชยหารรค⁽³⁾ จุฬา-มาศ นุชนารถ⁽⁴⁾ นฤมล รัตนไพรัตน์⁽⁵⁾ และ ศุภารี วิจิัตัน⁽⁶⁾ โดยมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับแฟนคนแรก หรือเพื่อนสนิทมากที่สุด ทั้งนักเรียนชายและหญิง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ สัญชัย วัฒนา⁽⁷⁾ สัมฤทธิ์ ศรีคำรงสวัสดิ์⁽⁸⁾ แต่แตกต่างจากการศึกษาของ เกื้อ วงศ์บุญสิน และเยาวรัตน์ ปราบกษัตริยา⁽⁹⁾ นฤมล รัตนไพรัตน์⁽²⁾ และ ศุภารี วิจิัตัน⁽⁶⁾ ที่พบว่า การมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนชายครั้งแรกจะมีกับหญิงมากกว่าการทางเพศ ทั้งนี้เพราะปัจจุบัน ข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคเอดส์ทำให้เกิดความกลัว การติดเชื้อ และหันมา มีเพศสัมพันธ์กับคนรักหรือเพื่อนสนิทแทน โดยนักเรียนชายก่อนมีเพศสัมพันธ์จะระดูน้ออารมณ์ด้วยการดูหนังสือปลูกอาرمณ์ หรือสื่อสารกันต่างๆ สอดคล้องกับการศึกษาของ ระวีวรรณ วุฒิประสิทธิ์⁽¹⁾ และ ชวนชุม สกนธิวัฒน์⁽¹⁰⁾ ทั้งนี้การมีเพศสัมพันธ์ดังกล่าวไม่มีการป้องกันปัญหาที่จะเกิดตามมา เช่น การตั้งครรภ์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยพบว่า

ส่วนใหญ่ไม่สวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ นฤมล รัตนไพรัตน์⁽⁵⁾ และสัมฤทธิ์ ศรีคำรงสวัสดิ์⁽⁸⁾ ส่งผลให้เกิดปัญหาดังนี้ นักเรียนหญิงตั้งครรภ์ 2 ราย และนักเรียนชาย 2 ราย ติดเชื้อเอชไอวี โดยทุกรายจะซื้อยา มารับประทานเอง ไม่ไปพบแพทย์ ซึ่งจะส่งผลต่อระบบเจริญพันธุ์ต่อไปในอนาคตได้ และพบว่า พฤติกรรมบันทอนสุขภาพ เช่น การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} < .0019$, $p\text{-value} < .001$) ปัจจัยอื่น ๆ ที่พบมีความสัมพันธ์ลักษณะเดียวกัน เช่น การพักอาศัยตามลักษณะ การได้รับเงินเดือนมาก ล้วนมีอิทธิพลต่อ พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ทั้งสิ้น ที่นำไปสู่การติดเชื้อ คุณภาพบุคลากรในการเป็นที่ปรึกษาเรื่องเพศน้อยมาก ส่วนใหญ่จะปรึกษาภักดีเพื่อนตามลักษณะ พฤติกรรมวัยรุ่น การศึกษาครั้งนี้จัดเป็นข้อมูลพื้นฐานในการดำเนินมาตรการให้เพศศึกษาและทักษะชีวิต ในการป้องกันดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะ พฤติกรรมทางเพศอย่างเหมาะสมได้

ข้อเสนอแนะการศึกษา

1. ควรขยายผลการศึกษาในโรงเรียนเขตอื่น ๆ เพื่อเปรียบเทียบข้อมูลแต่ละที่
2. ผู้บริหารโรงเรียนเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ควรวางแผนกิจกรรมที่เหมาะสม การฝึกหัดกิจกรรมชีวิตที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ เป็นลิสต์ที่ควรดำเนินการอย่างเร็วด่วน
3. การศึกษาต้านข้อมูลคุณภาพเพื่อให้ทราบถึงพฤติกรรม ความเชื่อ และทัศนคติต่อการมีเพศสัมพันธ์ จะช่วยเสริมข้อมูลให้ดำเนินการแก้ไขได้เหมาะสมยิ่ง

กิจกรรมประจำ

ขอขอบคุณท่านที่มีส่วนร่วมในการศึกษา โดยเฉพาะผู้ให้ข้อมูลนั่นทำให้การศึกษารู้สึกว่างดงามดี

เอกสารอ้างอิง

๑. ร่วมวิเคราะห์ รู้สึกประเสิศที่ ความรู้ ทักษะและประสบการณ์เกี่ยวกับเรื่องเพศของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาลัลลคามาศธรรมหนานมัธีศิริ สาขาวิชาภาษาไทย บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.
 ๒. ชลธรศ แดงเงินอม และประยงค์ พิมพ์กระดูก. ปัจจัยส่งเสริมพฤติกรรมทางเพศที่มีผลต่อการป่วยเป็นภัยเรื้อรังเด็กชายวัยรุ่น ถ้าเกิดเมือง จังหวัดเชียงใหม่. รายงานการวิจัยด้วยภาษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2526.
 ๓. สันติวงศ์ ไชยพรศรี. การยอมรับการกวนใจเด็กของกลุ่มวัยรุ่นในสังคมนักเรียนเชิงคิด ภาษาไทย การเด็กภาษาเด็กอ่านก่อนเมือง จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิตสาขาวัฒนศาสตร์และการแพทย์และสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
 ๔. รุ่งานาค บุญนาดาว. การมีเพศสัมพันธ์และการคุ้มกันเด็กของกลุ่มนักเรียนวัยรุ่น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสามัญ ในจังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทภาษาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชารูปแบบและวางแผนประชากร. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
 ๕. นฤมล รัตนไพจิตร. ความเชื่อกี่ยวกับอุดมภาพและแผนแผนพัฒนาพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพของวัยรุ่น ศึกษากรณีโรคเอ็ม. วิทยานิพนธ์ปริญญาลัลลคามาศธรรมหนานมัธีศิริ บัณฑิตวิทยาลัย คณะสังคมวิทยาและมนุษย์วิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2533.
 ๖. ศุภจิร วิจิพันธ์. ความรู้ ทักษะด้าน ประسنการณ์เกี่ยวกับเรื่องเพศและโรคเอ็ม. การศึกษานักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์สังคมศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาจักรีประชากรและสังคม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.
 ๗. สุจัย วัฒน์ และคณะอื่น ๆ . การศึกษาพฤติกรรมทางเพศที่สืบทอดการติดเชื้อโรคเอ็มสืบของนักศึกษาระดับวิทยาลัยอาชีวศึกษาแห่งหนึ่งในจังหวัดชัยนาท. รายงานการศึกษาสำนักงานสารวัตถุวิทยาจังหวัดชัยนาท, 2537.
 ๘. อัมฤทธิ์ ศรีค่างรัตน์ และคณะอื่น ๆ . อัตราความซุกของภาวะติดเชื้อ HIV และพฤติกรรมเที่ยวของชายไทยวัย ๒๑ ปี ที่มาทำการตรวจตัวตัดสิ่งแวดล้อม จังหวัดดูดหัน 2537. นบทดลอง การสัมมนาบรรยายวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 22, 3-5 สิงหาคม 1994.
 ๙. เกื้อ วงศ์ภูริสิน เยาวรัตน์ ปราปักษ์ชัย. ผลกระทบต่อภาษาไทยและการใช้ภาษาไทยในการติดต่อให้ใช้ช้อนมูสโดยการการดำเนินการ. กองกรุงเทพฯ:องค์การส่งเสริมศิริภาราฝ่ายเด็ก, ม.ป.บ.
 ๑๐. เกื้อ วงศ์ภูริสิน เยาวรัตน์ ปราปักษ์ชัย. ผลกระทบต่อภาษาไทยและการใช้ภาษาไทยของคนให้ใช้ช้อนมูสโดยการการดำเนินการ. กองกรุงเทพฯ:สถาบันวิจัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
 ๑๑. ชวนาน สนกนชัวตน์ และคณะ. การศึกษาความรู้ ทักษะและ การปฏิบัติเกี่ยวกับการติดเชื้อพัหุอุ้มและ การคุ้มกันโรคโนราไวรัส ห้องเรียนเด็ก มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ รายงานการวิจัย กองอนุศาสน์ครอบครัว กรมอนามัย, 2529.