



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๑๐๔๓

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ของ นางสาวอัจฉรา คงสมฤทธิ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๒๐ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี กรมอนามัย ซึ่งสามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๘๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับ
เงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัยได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง
สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)
ราย นางอัจฉรา คงสมฤทธิ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๒๐ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น
ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖ / ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑
พร้อมด้วยชื่อผลงาน เคำโครงการเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล
ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓ / ว ๕
ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต
ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เหมาะสมต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

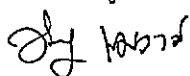
(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง



(นางวิภาวี เสมวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

บัญชีรายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) แนบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	สัดส่วนของผลงาน	ข้อเสนอแนวคิดว่า เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางอัจฉรา คงสมฤทธิ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๒๐ กลุ่มพัฒนาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ วัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๒๐ กลุ่มพัฒนาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ วัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี กรมอนามัย	ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ เรื่องเพศศึกษาของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ระยะเวลาที่ดำเนินการ มิถุนายน ๒๕๖๒ - สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๐๐%	คู่มือเรียนรู้เรื่องเพศวิถี ในวัยรุ่นวัยรุ่น ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔	

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติ เรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ มิถุนายน ๒๕๖๒ - สิงหาคม ๒๕๖๒

๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๑๐๐ %

เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติ เรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาความรู้เพศศึกษาที่พึงประสงค์ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ต่อไป

๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน ไม่มี

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

การศึกษาเรื่องนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อสำรวจความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ช่วงอายุระหว่าง ๑๓-๑๕ ปี และเป็นแนวทางในการพัฒนาความรู้เพศศึกษาที่พึงประสงค์ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบประเมิน ความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ได้รับการพัฒนาจากสำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย เก็บรวบรวมข้อมูลตัวอย่างที่คำนวณจากสูตรของทาโร ยามาเน่ (Taro Yamane) ได้ตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา จำนวน ๒๖๖ คน จากนักเรียนปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่มีอายุระหว่าง ๑๓-๑๕ ปี ในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี จำนวน ๔ สถานศึกษา ผลการศึกษา พบว่า นักเรียนค่อนข้างมีความรู้เรื่องเพศศึกษา ร้อยละ ๒๕.๔ ส่วนใหญ่ ทักษะเพศศึกษาของนักเรียนภาพรวม ระดับปานกลาง ร้อยละ ๙๒.๑ และมีการปฏิบัติตนเรื่องเพศศึกษาภาพรวมระดับปานกลาง ร้อยละ ๘๖.๑ นักเรียนมีความรู้ในเรื่องเพศศึกษา ดังนี้

๑) การแต่งกายและการอยู่สองต่อสองในที่ลับตาเป็นสาเหตุหนึ่งของการล่วงละเมิดทางเพศ นำไปสู่ความสัมพันธ์ที่เกินเลยได้ ร้อยละ ๙๒.๖ ๒) เห็นว่าการสุขภาพกับเพศตรงข้าม ไม่ล่วงเกินถูกเนื้อต้องตัว บังคับสำคัญที่สร้างความรักความอบอุ่นในครอบครัว ร้อยละ ๘๔.๙ ๓) เห็นความสำคัญของการสวมถุงยางอนามัย ร้อยละ ๘๔.๒ เห็นว่าควรมีทักษะปฏิเสธซึ่งเป็นหนึ่งในทักษะชีวิต ร้อยละ ๘๓.๕ ๔) การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองเป็นวิธีการจัดการอารมณ์ ร้อยละ ๘๐.๑ นักเรียนมีทัศนคติเพศศึกษาว่า ผู้หญิงมีสิทธิที่จะปฏิเสธเมื่อไม่ต้องการมีเพศสัมพันธ์, ไม่ควรอยู่สองต่อสองในที่ลับตา, ควรมีการเรียนการสอนเรื่องเพศศึกษาแบบครอบคลุม และการสวมถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๕.๑.๑ หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ปัจจุบันและการดำเนินชีวิตของวัยรุ่นได้เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วตามการเปลี่ยนแปลงทางด้านเทคโนโลยี การสื่อสารที่พัฒนาไปอย่างไม่หยุดนิ่ง ได้แก่ การติดต่อสื่อสารทางสังคมออนไลน์ การท่องเที่ยวอินเทอร์เน็ต การเลียนแบบเพื่อให้ทันสมัยที่เน้นวัตถุนิยมมากกว่าจิตใจรวมทั้งการเปลี่ยนแปลงทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและการเปลี่ยนแปลงทางเพศเริ่มสนใจต่อเพศตรงข้ามและเริ่มมีความรู้สึกทางเพศ อยากรู้อยากลอง มีการแสดงออกทางอารมณ์ที่รุนแรงทำให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงสื่อต่างๆ โดยเฉพาะสื่อทางเพศศึกษาที่ไม่เหมาะสม ทำให้เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร จากผลของการเปลี่ยนแปลงนี้ ทำให้เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นมีแนวโน้มที่จะมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรของวัยรุ่นชายเท่ากับ ๑๒.๒ ปี วัยรุ่นหญิงเท่ากับ ๑๒.๓ ปี (สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ปี พ.ศ.๒๕๕๔) และมักมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหรือคู่อรักโดยไม่ป้องกัน ร้อยละ ๘๐ ของการตั้งครรกในวัยรุ่นเป็นการตั้งครรกแบบไม่ตั้งใจร้อยละ ๒๕ ในปี พ.ศ.๒๕๕๖ เพิ่มขึ้น ๑๐ เท่าในปี ๒๕๖๐ หญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี คลอดเฉลี่ยปีละ ๔๗,๕๙๘ คน วันละ ๑๓๐ คน และหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี คลอดเฉลี่ยปีละ ๑,๔๕๗ คน วันละ ๔ คน (ข้อมูลหญิงคลอดอายุ ๑๐-๑๔ ปี จากกองยุทธศาสตร์และแผนงานกระทรวงสาธารณสุข ๕ กันยายน ๒๕๖๑) มาตรฐานที่องค์การอนามัยโลก (WHO, ๑๙๙๓) คือต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ในปี พ.ศ.๒๕๕๑ การคลอดบุตรของผู้หญิงในช่วงอายุ ๑๕-๑๙ ปี มีจำนวนประมาณ ๑๖ ล้านคนหรือคิดเป็นร้อยละ ๑๑ ของการคลอดบุตรทั่วโลก สำหรับประเทศไทยอัตราการตั้งครรกในวัยรุ่นสูงเป็นอันดับที่หนึ่งของทวีปเอเชียและเป็นอันดับที่สองของโลก (มติชนออนไลน์ ๒๕๕๔:ไทยรัฐออนไลน์ ๒๕๕๖) ส่งผลให้เกิดการตั้งครรกไม่พร้อม การป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมทั้งการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัยจนกลายเป็นวิกฤตของประเทศไทย

จากกรอบการพัฒนาประเทศระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙) ที่มุ่งสู่การเป็นประเทศที่มีความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ คือ ลดอัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี (จากข้อมูลสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุขโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ณ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑) พบว่าอัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ปี ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ เท่ากับ ๔๗.๙, ๔๔.๘, ๔๒.๕ และ ๓๙.๖ ตามลำดับ (เป้าหมายไม่เกิน ๓๘ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน) อัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๔ ปี ในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ปี ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ เท่ากับ ๑.๖, ๑.๕, ๑.๔ และ ๑.๓ ตามลำดับ (เป้าหมายไม่เกิน ๑.๒ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ๑,๐๐๐ คน) ร้อยละการคลอดซ้ำในแม่อายุ ๑๐-๑๙ ปี ในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ปี ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ เท่ากับ ๑๒.๔, ๑๒.๒, ๑๑.๙ และ ๑๐.๘ ตามลำดับ (เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ ๑๔.๕) และอัตราป่วยทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นและเยาวชนอายุ ๑๕-๒๔ ปี ในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ เท่ากับ ๑๐๓.๔, ๑๒๗.๑, ๑๔๓.๔ และ ๑๙๑.๒ ตามลำดับ

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

ข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข ในปี ๒๕๖๑ การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี (เป้าหมายไม่เกิน ๓๘ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน) พบว่าระดับประเทศ ๒๖.๙ ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ๒๖.๗ สูงเป็นอันดับ ๕ ของประเทศ จังหวัดสระบุรี ๓๔.๙ ไม่เกินค่าเป้าหมายและสูงเป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑๔.๕ พบว่าระดับประเทศ ๑๖.๑ ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ได้ ๑๗.๙ สูงเป็นอันดับที่ ๓ ของประเทศ จังหวัดสระบุรี ๒๐.๓ (แหล่งข้อมูล:ระบบรายงาน HDC ๒๕ เม.ย.๖๑) การตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นของจังหวัดสระบุรียังคงมีแนวโน้มสูงอย่างต่อเนื่องเมื่อเทียบกับจังหวัดอื่นในเขตบริการสุขภาพ ที่ ๔ จากอัตราการคลอดมีชีพของวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑๑.๑ ต่อพันในปี ๒๕๕๘ เป็น ๒๘.๖ ต่อพันในปี ๒๕๕๖ และอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ยังคงเป็นพื้นที่ที่มีแนวโน้มสูงขึ้นจากอัตรา ๑๕.๑ ต่อพันในปี ๒๕๕๘ เป็นอัตรา ๓๕.๒๒ ต่อพันในปี ๒๕๕๙ (HDC :กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐)

จากปัญหาสถานการณ์ดังกล่าว เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เป็นไปตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เพื่อคุ้มครองสิทธิของวัยรุ่นในการตัดสินใจด้วยตนเอง การได้รับข้อมูลข่าวสารและ ความรู้อนามัยการเจริญพันธุ์ ผู้วิจัยตระหนักถึงความสำคัญและสนใจที่จะทำการศึกษาความรู้ ทักษะคิด และการ ปฏิบัติเรื่องเพศของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี เพื่อเป็นข้อมูล พื้นฐานในการสนับสนุนการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นในงานป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และพัฒนาการสอนเพศศึกษาในโรงเรียน ซึ่งสามารถนำมาเป็นข้อมูลในการวางแผนแก้ไขปัญหาได้อย่างตรง ประเด็นและนำไปปฏิบัติในสถานการศึกษาได้เป็นอย่างดี อันจะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ของวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ซ้ำ เพื่อเป็นการยกระดับการส่งเสริมสุขภาพของวัยรุ่นทั้ง ร่างกาย จิตใจ สังคมอย่างมีคุณภาพและยั่งยืนต่อไป

๕.๑.๒ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสำรวจความรู้ ทักษะคิดและการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ตอนต้นในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

๕.๑.๓ วิธีการดำเนินงาน/ วิธีการศึกษา/ ขอบเขตงาน

๑. กลุ่มเป้าหมาย คือ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในช่วงอายุ ๑๓-๑๕ ปี ในเขตอำเภอ บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี จำนวน ๒๖๖ คน

๒. การรวบรวมข้อมูล ดำเนินการโดย

๒.๑ ผู้วิจัยติดต่อขอความร่วมมือจากโรงเรียนขยายโอกาสและโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาใน เขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ๔ สถานศึกษา คือ ๑)โรงเรียนโคกมะขามจั่นเสื่อสามัคคี

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๒) โรงเรียนบ้านควัว(ซีเมนต์ไทยสงเคราะห์) ๓) โรงเรียนวัดมะขามเรียง และ ๔) โรงเรียนบ้านหม้อพัฒนานุกูล เพื่อนัด วัน/เวลา เข้าดำเนินการแจกแบบประเมิน ความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี

๒.๒ ผู้วิจัยอธิบายให้นักศึกษากลุ่มตัวอย่างเข้าใจในวัตถุประสงค์ และวิธีการทำแบบประเมิน

๒.๓ ผู้วิจัยเก็บรวบรวมแบบประเมิน ความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี ได้รับคืนจำนวน ๒๖๖ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของแบบสอบถามที่ส่งไปทั้งหมด

๒.๔ ผู้วิจัยนำแบบประเมินมาตรวจสอบและให้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

๕.๑.๔ ลักษณะเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบประเมินพฤติกรรมจำนวน ๑ ฉบับ แบ่งเป็น ๔ ตอน ดังนี้ ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับชั้นที่ศึกษา สถานภาพของครอบครัว การพักอาศัย การเรียนรู้เรื่องเพศศึกษา การได้รับข้อมูลจากช่องทางต่างๆ (เป็นคำถามชนิดเลือกตอบ)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลความรู้เรื่องเพศศึกษาของนักเรียน จำนวน ๒๐ ข้อ (เป็นคำถามชนิดเลือกตอบของกรมอนามัย)

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลทัศนคติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียน จำนวน ๒๐ ข้อ เป็นแบบวัดมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ๕ ระดับของกรมอนามัย

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียน จำนวน ๒๐ ข้อ เป็นแบบวัดมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ๕ ระดับของกรมอนามัย

๕.๑.๕ การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ เพื่อคำนวณหาค่าสถิติต่างๆ ได้แก่ การแจกแจงความถี่(Frequency Distribution), ร้อยละ(Percentage), ค่าเฉลี่ย (Arithmetic Mean, \bar{X}), ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation, S.D.)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับชั้นที่ศึกษา สถานภาพของครอบครัว การพักอาศัย การเรียนรู้เรื่องเพศศึกษา การได้รับข้อมูลจากช่องทางต่างๆ คำนวณหาความถี่และร้อยละ

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลความรู้เรื่องเพศศึกษาของนักเรียนมีลักษณะเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check List) คำนวณหาความถี่และร้อยละ

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลทัศนคติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียน จำนวน ๒๐ ข้อ เป็นแบบวัดมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ๕ ระดับของกรมอนามัย คำนวณหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียน จำนวน ๒๐ ข้อ เป็นแบบวัดมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ๕ ระดับของกรมอนามัย คำนวณหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๕.๑.๖ ผลการดำเนินงาน / ผลการศึกษา

๑. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ลักษณะทั่วไปของตัวอย่างในส่วนของข้อมูลส่วนบุคคล พบว่านักเรียนส่วนใหญ่เป็น นักเรียนชายร้อยละ ๕๔.๔ และนักเรียนหญิงร้อยละ ๔๕.๖ ตามลำดับ อยู่ในช่วงอายุ ๑๓ ปี ร้อยละ ๔๐.๑ อายุ ๑๔ ปี ร้อยละ ๓๒.๐ อายุ ๑๕ ปี ร้อยละ ๒๗.๙ สถานภาพสมรสของบิดา มารดาที่ให้กำเนิดอยู่ด้วยกัน ร้อยละ ๕๓.๕ แยกกันอยู่หรือหย่าร้าง ร้อยละ ๔๕.๒ บิดา มารดาที่ให้กำเนิดเป็นหม้าย ร้อยละ ๒.๒ ตามลำดับ นักเรียนได้เรียนรู้เรื่องเพศศึกษาร้อยละ ๘๗.๙ ไม่เคยได้เรียนรู้เรื่องเพศศึกษา ร้อยละ ๑๒.๑ นักเรียนมีความรู้เรื่องเพศศึกษาพอรู้เรื่องบ้าง ร้อยละ ๕๓.๗ ค่อนข้างมีความรู้ ร้อยละ ๒๕.๔ ระดับมาก ร้อยละ ๑๕.๕ ไม่ค่อยรู้เรื่อง ร้อยละ ๕.๑ และนักเรียนไม่รู้เรื่องเลยร้อยละ ๐.๔ โดยในช่วงที่ผ่านมา นักเรียนได้รับความรู้และข้อมูลเรื่องเพศศึกษาจาก สื่อออนไลน์ร้อยละ ๕๙.๙ วิทยู ร้อยละ ๕๔.๘ โทรทัศน์ ร้อยละ ๓๔.๖ หนังสือเรียน ร้อยละ ๓๑.๓ ญาติพี่น้อง ร้อยละ ๑๘.๔ การดูน ร้อยละ ๑๕.๑ หนังสือพิมพ์/นิตยสาร/วารสาร/หนังสือ ร้อยละ ๑๔.๐ ดิจิทัล/วีซีดี/ภาพยนตร์ ร้อยละ ๑๒.๙ บิดา/มารดา ร้อยละ ๑๑.๘ จนท.สาธารณสุข ร้อยละ ๙.๙ เพื่อน ร้อยละ ๓.๓ และจากครู/อาจารย์ ร้อยละ ๑.๑

๒. ข้อมูลความรู้เรื่องเพศศึกษาของนักเรียน ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าหากมีคนแปลกหน้ามาชวนขึ้นรถตู้เพื่อจะพาไปเที่ยว นักเรียนจะปฏิเสธและเดินหนีทันที และต้องรีบแจ้งครูหรือผู้ปกครองให้ทราบ ร้อยละ ๙๖.๐ นักเรียนควรแต่งกายมิดชิดเพราะเป็นสาเหตุหนึ่งของการล่วงละเมิดทางเพศ และการอยู่สองต่อสองในที่ลับตากับเพศตรงข้ามจะนำไปสู่ความสัมพันธ์ที่เกินเลยได้ ร้อยละ ๙๒.๖ มีจุดที่ควรระมัดระวังไม่ให้คนอื่น หรือคนแปลกหน้าแตะต้อง ได้แก่ แก้ม หน้าอก หน้าขา ฯลฯ ร้อยละ ๙๑.๕ มนุษย์มีความหลากหลายในการแสดงออกทางเพศ ร้อยละ ๘๙.๓ เป้าหมายชีวิตเกิดการค้นหาคำถามความต้องการการวางแผนการลงมือปฏิบัติ ร้อยละ ๘๘.๖ การห่วงใยกัน ดูแลและแนะนำสิ่งดีๆ ให้แก่กัน คือ การแสดงออกทางความรักรูปแบบหนึ่ง ร้อยละ ๘๗.๑ และเห็นว่าการวางตัวแบบเพื่อนที่ดี คือ สุภาพกับเพศตรงข้าม ไม่ล่วงเกินถูกเนื้อต้องตัว เมื่อวัยรุ่นหญิง อายุ ๑๘ ปี ยังไม่มีประจำเดือนควรไปพบแพทย์ และการแก้ไขปัญญา คือ การทบทวน ต้นเหตุและปลายเหตุของปัญญา สรุปและดำเนินการแก้ไข ร้อยละ ๘๖.๘ ทักษะการเข้าใจผู้อื่น คือ การพยายามเข้าใจและยอมรับ ความแตกต่างของเพศเดียวกันและเพศตรงข้าม ร้อยละ ๘๖.๐ ปัจจัยที่ทำให้ต้องมีคู่อุปการะ คือ ดำรงเผ่าพันธุ์ เพื่อสร้างฐานะครอบครัว เพื่อความรักความอบอุ่น ร้อยละ ๘๔.๙ การมีเพศสัมพันธ์ที่รับผิดชอบ คือ การสวมถุงยางอนามัย ร้อยละ ๘๔.๒ เห็นว่าควรมีทักษะปฏิเสธ คือ การปฏิเสธเพื่อหลีกเลี่ยงการไปทำกิจกรรมหรือพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ โดยไม่เสียสัมพันธภาพระหว่างเพื่อนหรือบุคคล ซึ่งเป็นหนึ่งในทักษะชีวิต ร้อยละ ๘๓.๕ การผืนเปียก คือ การหลั่งน้ำอสุจิในช่วงเวลาอันหลับ ร้อยละ ๘๒.๔ การช่วยตนเองหรือการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง เป็นวิธีการจัดการอารมณ์ทางเพศ ร้อยละ ๘๐.๑ ยาฝังคุมกำเนิดในปัจจุบันมี ๒ รูปแบบ คือ แบบ ๑ หลอด ป้องกันได้ ๓ ปี และแบบ ๒ หลอดป้องกันได้ ๕ ปี ร้อยละ ๖๙.๕ การถูกล่วงละเมิดทางเพศเป็นสิ่งป้องกันไม่ได้ ร้อยละ ๖๗.๓ เราควรพูดคุยเรื่องเพศเฉพาะกับเพื่อนสนิทเท่านั้น ร้อยละ ๕๒.๖ และนักเรียนมีความรู้เรื่องเพศศึกษาและเพศสัมพันธ์เป็นเรื่องเดียวกัน น้อยที่สุด ร้อยละ ๒๑.๓ และจากการวัดระดับความรู้เรื่องเพศศึกษาของนักเรียนพบว่ามีค่าเฉลี่ยคะแนนที่ ๑๖.๐๖ คะแนน มีคะแนนอยู่ในช่วงคะแนนสูงสุด ร้อยละ ๖๕.๔ ปานกลาง ร้อยละ ๒๙.๓ และคะแนนต่ำสุด ร้อยละ ๕.๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๓. ข้อมูลทัศนคติเรื่องเพศศึกษา ของนักเรียนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นดังนี้ นักเรียนเห็นด้วยว่า ผู้หญิงมีสิทธิที่จะปฏิเสธเมื่อไม่ต้องการมีเพศสัมพันธ์, ไม่ควรอยู่สองต่อสองในที่ลับตากับเพศตรงข้าม, นักเรียนควรได้รับการเรียนการสอนเรื่องเพศศึกษาแบบครอบคลุม และการมีเพศสัมพันธ์โดยสวมถุงยางอนามัย จะช่วยป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ได้ ตามลำดับ นักเรียนไม่แน่ใจว่าวัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์กันมากขึ้นเป็นเพราะวัยรุ่นไม่ได้รับการเรียนการสอนเรื่องทักษะชีวิตและรู้ไม่เท่าทันอารมณ์เพศตนเอง, โรงเรียนหรือสถานศึกษาควรมีการสอนเพศศึกษาอย่างจริงจัง, บทบาทของผู้ชายและผู้หญิงในปัจจุบันนั้นควรมีความเท่าเทียมกัน, การใช้ถุงยางอนามัยเป็นการป้องกันการคุมกำเนิดแบบที่ยั่งยืน, คนที่ล่วงละเมิดทางเพศนั้นเป็นคนที่ไม่มี ความระมัดระวัง ประมาท, การพูดคุยเรื่องเพศกับคนในครอบครัวเป็นเรื่องธรรมชาติ ไม่น่าอาย, ในปัจจุบันควรยอมรับการมีอยู่ของเพศทางเลือก, การเข้าถึงสื่อทาง Internet/Face book/Line โดยไม่พิจารณาเป็นปัจจัยเสี่ยงของการมีเพศสัมพันธ์, การจัดการอารมณ์ทางเพศด้วยการช่วยเหลือตัวเองในเพศหญิงเป็นเรื่องที่ไม่เหมาะสม, การใช้ถุงยางอนามัยทำให้ความรู้สึกทางเพศลดลง, การช่วยตนเองบ่อยๆ ทำให้อวัยวะเพศใหญ่และยาวขึ้น ตามลำดับ นักเรียนไม่เห็นด้วยว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานเป็นเรื่องล้าสมัย, เช็กส์หรือเพศสัมพันธ์เป็นเรื่องธรรมชาติ ไม่จำเป็นต้องเรียนรู้, เรื่องเพศเป็นเรื่องที่ไม่น่าอายไม่ควรปรึกษาพ่อแม่ ครู แต่ควรปรึกษาเพื่อนมากที่สุด, โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สามารถหายขาดได้แม้ไม่ต้องไปพบแพทย์, การที่จะรักใคร่สักคน ต้องยอมแลกความรักด้วยร่างกาย ตามลำดับและจากการวัดระดับทัศนคติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๖๙.๗๑ คะแนน มีคะแนนอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ ๙๒.๑ ระดับคะแนนสูงสุด ร้อยละ ๗.๕ และระดับคะแนนต่ำสุด ร้อยละ ๐.๔

๔. ข้อมูลการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษา นักเรียนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นดังนี้ นักเรียนเห็นด้วยที่ต้องจะรักษาความสะอาดของร่างกายและอวัยวะเพศอย่างสม่ำเสมอ, นักเรียนมักจะดำเนินการตามเป้าหมายชีวิตที่ตั้งไว้, หากนักเรียนมีเพศสัมพันธ์ นักเรียนจะสวมใส่ถุงยางอนามัยหรือบอกฝ่ายชายให้สวมถุงยางอนามัยทุกครั้ง, นักเรียนมักจะแต่งกายมิดชิดเพื่อจะได้ไม่ยั่วเพศตรงข้าม, หากนักเรียนมีปัญหาหรือข้อสงสัยเรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์นักเรียนจะรีบไปปรึกษาแพทย์ ตามลำดับ นักเรียนไม่แน่ใจหากนักเรียนสงสัยว่าบุคคลใดได้กระทำความผิดทางเพศนักเรียนจะรีบแจ้งครู ผู้ปกครองหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจทันที, นักเรียนจะให้ความช่วยเหลือแก่เจ้าหน้าที่อย่างเต็มที่ หากได้รับข้อมูลว่ามีการกระทำความผิดทางเพศในหมู่บ้านของนักเรียน, ถ้านักเรียนเห็นเพื่อนของนักเรียนถูกชักชวนไปทำพฤติกรรมเสี่ยงในรูปแบบต่างๆ นักเรียนจะบอกเพื่อนให้ปฏิเสธ, นักเรียนปฏิบัติต่อคนที่มีความหลากหลายโดยเท่าเทียมกัน, นักเรียนมักปฏิเสธ การรับของ หรือขนมจากคนแปลกหน้า, หากนักเรียนเห็นคนที่รู้จักเป็นคนที่ชอบดูและหมกมุ่นอยู่กับหนังโป๊ นักเรียนจะแนะนำวิธีการจัดการกับสถานการณ์นี้ได้, นักเรียนถามคำถามเรื่องเพศกับพ่อแม่, นักเรียนจะแสดงข้อคิดเห็นในเชิงต่อว่าทันทีหากนักเรียนเห็นเพื่อนหรือคนที่รู้จักเพิ่มรูปภาพหรือข้อความที่ไม่เหมาะสมใน Face book/Line และอื่นๆ, นักเรียนจะค้นหาข้อมูลใน Internet เสมอ หากนักเรียนต้องการเรียนรู้เรื่องเพศเพราะใครๆ ก็ทำกัน และได้ข้อมูลเพียงพอ, นักเรียนจะล้อเล่นหรือแกล้งเพื่อนหรือคนรู้จัก เมื่อสังเกตได้ว่าร่างกายของพวกเขาเปลี่ยนแปลงไป เช่น ผู้หญิงมีหน้าอก, นักเรียนมักจะหัวเราะหรือล้อเลียน เพื่อนผู้ชายที่ทำเป็นผู้หญิงและหากมีปัญหาต่างๆ เกิดขึ้นนักเรียนจะปรึกษาเพื่อนก่อนอันดับแรก ตามลำดับนักเรียนไม่เห็นด้วยหากเห็นชายรักชายหรือหญิงรักหญิงมีอยู่เดินในห้างสรรพสินค้าหรือสถานที่ต่างๆ นักเรียนจะรู้สึกว่ารำคาญใจ, หากนักเรียนมีคนที่รู้จักหรือญาติที่เป็นบุคคลเพศทางเลือกนักเรียนจะต่อว่าทันที และนักเรียนยินยอมให้คนแปลกหน้าจับมือถือแขน ตามลำดับ และจากการวัดระดับคะแนนการปฏิบัติ

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

เรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๗๑.๓๗ มีคะแนนอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ ๘๖.๑ อยู่ในระดับคะแนนสูงสุด ร้อยละ ๑๓.๙ โดยไม่มีผู้ได้คะแนนคะแนนต่ำกว่า ๕๐ คะแนนเลย

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์ ครูและอาจารย์สามารถนำผลการศึกษาแจ้งให้นักเรียนทราบ เพื่อให้นักเรียนใช้เป็นแนวทางการพัฒนาเพศศึกษาและทักษะชีวิตในนักเรียนแบบบูรณาการและใช้ในการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในโรงเรียน ต่อไป

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน / ปัญหา / อุปสรรค เนื่องจากผู้วิจัยต้องเข้าติดต่อขอความร่วมมือจากสถานศึกษา ๔ แห่ง เพื่อนัด วัน/เวลา เข้าดำเนินการแจกแบบประเมินความรู้ ทักษะคติ และการปฏิบัติเรื่องเพศศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ดังนั้นการเก็บข้อมูลกลับมาจึงเป็นเหตุให้ล่าช้าและเลื่อนเวลาการดำเนินงานตามแผนออกไปจากเดิม

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์ พบข้อมูลที่น่าสนใจเกี่ยวกับสื่อการประชาสัมพันธ์ในรูปแบบมัลติมีเดียสำหรับบนอินเทอร์เน็ตซึ่งนักเรียนให้ความสนใจมากที่สุด ซึ่งเป็นการทางเลือกหนึ่งในการเพิ่มความรู้ ทักษะคติ และแนวทางการปฏิบัติตนเรื่องเพศของนักเรียนจะทำให้ ผลการศึกษาน่าสนใจยิ่งขึ้นอาจเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อไป

๕.๕ การเผยแพร่ มีการเผยแพร่ผ่าน Knowledge Center ของศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี กรมอนามัย จัดเก็บไว้ที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น และสถานศึกษาทั้ง ๔ แห่ง ในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....^๑ ^๒ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางอัจฉรา คงสมฤทธิ์)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่..... 2.1. ๒๕๖3

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด / วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง คู่มือเรียนรู้เรื่องเพศวิถีในวัยเรียนวัยรุ่น

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

สภาพสังคมปัจจุบันส่งผลให้การดำรงชีพของครอบครัวไทยจำนวนมากต้องดิ้นรน พ่อแม่ผู้ปกครองต้องทำมาหากินเลี้ยงชีพเป็นผลให้ครอบครัวส่วนหนึ่งไม่สามารถดูแลบุตรหลานให้เติบโตอย่างมีคุณภาพ ความเปลี่ยนแปลงของตนเองเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น ไม่อาจปรับตัวให้เท่าทันสภาพแวดล้อมรอบตัวได้ ประกอบกับการพัฒนาด้านสาธารณสุขและการกินอยู่ที่ดีขึ้น ทำให้เด็กเติบโตสู่วัยเจริญพันธุ์ได้เร็วขึ้น การขาดโอกาสเรียนรู้เรื่องเพศวิถีศึกษา การไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตร การเข้าถึงสื่อทุกรูปแบบได้โดยไร้ขีดจำกัด ส่งผลให้เด็กมีพฤติกรรมทางเพศเร็วขึ้นโดยขาดความรู้ ความเข้าใจ ขาดการฝึกฝนทักษะชีวิต เพื่อดูแลและรักษาความสัมพันธ์ทางเพศให้ปลอดภัย จากการสำรวจพฤติกรรมวัยรุ่นไทยพบปัญหาวัยรุ่นตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรเป็นอันดับสองรองจากติดสารเสพติด จากสถิติพบว่าอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ลงมาต้องถึงปีละ ๑.๕ แสนคน (จากสำนักเฝ้าระวังทางวัฒนธรรม, ๒๕๖๒) และแม่วัยใสเพิ่มขึ้นมากเมื่อปี ๒๕๕๘ คลอดบุตรโดยวัยรุ่นที่มีอายุน้อย คือ อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ประมาณ ปีละ ๓,๐๐๐ คน วัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๙ ปี คลอดบุตรซ้ำหรือคลอดเป็นครั้งที่สอง มากถึง ๑๒,๗๐๐ คนหรือ ร้อยละ ๑๒.๒ ของการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๙ ปี ทั้งหมด

ดังนั้น วัยรุ่นต้องมีความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต สามารถเข้าถึงบริการอนามัยเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร สามารถงดเว้นการมีเพศสัมพันธ์ ป้องกันการตั้งครรภ์และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ ทำให้ผู้วิจัยต้องมองเห็นถึงความสำคัญของการดูแลเด็กวัยช่วงอายุสิบสามถึงสิบห้าปีซึ่งเป็นหัวเลี้ยวหัวต่อ พ่อแม่หลายคนกลับตกม้าตายในช่วงลูกผลัดเปลี่ยนจะเข้าสู่วัยรุ่นนี้เอง เพราะช่วงวัยนี้มีความเปลี่ยนแปลงหลายอย่าง ตั้งแต่ตัวเด็กเองไปจนกระทั่งสังคมแวดล้อม อีกทั้งเด็กเริ่มมีความรู้สึกนึกคิดตามแบบฉบับของตัวเอง ทำให้พ่อแม่ ครู อาจารย์ ต้องทำความเข้าใจและหาวิธีที่จะประคับประครองให้ได้

ในยุคของการเรียนรู้จากสื่อ ของเด็กที่กำลังเป็นวัยรุ่น ต้องทำความเข้าใจทั้งเพศของตนเองและเพศตรงข้าม เพื่อให้เกิดทัศนคติที่ดีในเรื่องเพศทั้งสองด้าน และเพื่อให้เติบโตก้าวสู่วัยรุ่นอย่างเหมาะสม ต่อไป

๓.๑ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

บทวิเคราะห์ ผู้วิจัยได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาวัยรุ่นเรื่องเพศศึกษาของนักเรียนจากแนวคิดหลายๆ ด้านทำให้วัยรุ่นต้องได้รับการส่งเสริมให้มีความรู้ด้านเพศวิถีในวัยเรียนวัยรุ่น มีทักษะชีวิตที่ดี สามารถเข้าใจถึงการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรเป็นส่วนตัว สามารถงดเว้นการมีเพศสัมพันธ์ป้องกันการตั้งครรภ์และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ครอบครัว มีทัศนคติเชิงบวกและมีการสื่อสารเรื่องเพศวิถีที่ถูกต้องกับเพื่อน เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดนการดำเนินงานบูรณาการทุกภาคส่วนในการสร้างสื่อ “คู่มือเรียนรู้เรื่องเพศวิถีในวัยเรียนวัยรุ่น” ให้เกิดกลไกในการดำเนินงานทั้งในด้านการจัดการฐานข้อมูลงานวิจัยและการจัดการความรู้อย่างเป็นรูปธรรม

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

แนวคิด พัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่ดีคุณภาพ เพื่อให้เด็กวัยรุ่นมีพฤติกรรมทางเพศที่ปลอดภัย สอดคล้องกับช่วงวัยด้วยรูปแบบการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ ช่วยพัฒนาให้ผู้เรียนมีทัศนคติที่ดี มีข้อมูลที่รอบด้าน ได้ฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์เท่าทัน และเกิดความตระหนักในคุณค่าตนเอง รู้จักเคารพให้เกียรติ ยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคล และความเสมอภาคทางเพศ รวมทั้งสามารถตัดสินใจโดยใช้เหตุผล และรับผิดชอบต่อการตัดสินใจของตนเอง ได้รับการดูแลช่วยเหลือและคุ้มครองอย่างเป็นระบบเมื่อประสบปัญหา

ข้อเสนอแนะ ผู้วิจัยได้กำหนดแนวทางในการส่งเสริมวัยรุ่นดังนี้ ๑) สถานศึกษาแต่ละช่วงชั้นมีครูผู้สอนวิชาเพศศึกษาและทักษะชีวิตที่ผ่านการอบรมและสามารถสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒) พ่อแม่/ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถสื่อสารเรื่องเพศเพื่อเพิ่มสัมพันธภาพกับบุตรหลานได้ ๓) มีพื้นที่และกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๔) พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น เพื่อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร และ ๕) เพิ่มช่องทางการเรียนรู้ให้กับนักเรียน สามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองอย่างถูกวิธี

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อให้วัยรุ่นเกิดความรู้อันเนื่องมาจากเพศวิถีในวัยรุ่น มีทักษะชีวิตที่ดี
๒. เพื่อให้พ่อแม่ ครู อาจารย์ เข้าใจและหาวิธีการจัดการด้านเพศวิถีในวัยรุ่น

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น มีความรู้เรื่องเพศวิถีและทักษะชีวิตที่ถูกต้องร้อยละ ๘๐ ของประชากรวัยรุ่นในเขตอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางอัจฉรา คงสมฤทธิ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ 21 มี.ค. 2563