

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ประเทศไทยผ่านประสบการณ์ในการฟื้นฟูกับปัญหาการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ มาเป็นเวลากว่า 3 ทศวรรษ จนถึงปัจจุบันนี้ปัญหาเออดส์ยังคงมีผลกระทบต่อการดำรงชีวิตของประชากรไทย ระบบสาธารณสุข รวมถึงสภาพสังคม และเศรษฐกิจของประเทศไทย เนื่องจาก การปรับเปลี่ยนระบบการเงินการคลังสาธารณะสุข และการกระชาขยำนาจตามนโยบายที่ทำให้ระบบการให้บริการด้านการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์สูญเสียความสำคัญลง หน่วยงานที่เคยมีระบบการให้บริการด้านการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ได้ปิดการดำเนินการไป อีกทั้งรูปแบบการให้บริการทางเพศได้เปลี่ยนแปลงไปเป็นอย่างมาก โดยมีรูปแบบการให้บริการทางเพศที่หลากหลายมากขึ้น และเข้าถึงได้ยากขึ้น ดังนั้นระบบการป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์จึงต้องเป็นระบบที่มีรูปแบบที่เท่าทันต่อสถานการณ์ (คณะกรรมการแห่งชาติฯ ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์, 2553, หน้า 2-4)

จากการสำรวจการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ในประเทศไทยปี พ.ศ. 2550 - 2552 พบว่า กลุ่มหญิงอาชีพพิเศษ เป็นกลุ่มประชากรที่มีบทบาทอย่างยิ่งต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเอดส์ในประเทศไทย(คณะกรรมการแห่งชาติฯ ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเออดส์, 2553, หน้า 2-4) เนื่องมาจาก หญิงอาชีพพิเศษ มีลักษณะของอาชีพ คือ มีพฤติกรรมการเปลี่ยนคู่นอนที่บ่อย และจำเป็นต้องนี่เพศสัมพันธ์กับชายมากหน้าหลายตาเพื่อแลกกับเงิน หรือสิ่งของ โดยหญิงอาชีพพิเศษจะขายบริการทางเพศอยู่ตามสถานประกอบการต่างๆ เช่น บาร์เบียร์ อโกโก้ นวดแผนโบราณ สถาปารา โอลิเกะ ร้านอาหารฯ ซึ่งหญิงอาชีพพิเศษแม้จะเป็นอาชีพที่มีรายได้สูงแต่หญิงอาชีพพิเศษเหล่านี้ก็ต้องแลกกับความเสี่ยงที่สูงต่อการติดเชื้ออาร์ไอวีด้วย หากหญิงอาชีพพิเศษเกิดการติดเชื้ออาร์ไอวี จะส่งผลกระทบต่อตนเองในด้านร่างกายและจิตใจ เช่น ทำให้เกิดการเจ็บป่วยเรื้อรังตามระบบต่างๆของร่างกาย มีค่าใช้จ่ายที่ตามมาจากการรักษาพยาบาล และเกิดภาวะเครียดจากการเป็นโรค จากสภาวะทางด้านร่างกายและจิตใจที่อ่อนแอกลืน้ำที่ทำให้ครอบครัวขาดแรงงานในการหารายได้ เป็นภาระให้ครอบครัวในการที่จะต้องดูแลรักษา และดูแลสังคมตระตรา อีกทั้งปัจจุบันโรคเอดส์ยังไม่มียาที่สามารถรักษาให้หายขาด ได้จึงทำให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจที่สูง เนื่องจากภาคธุรกิจหน้าที่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาชีวิตของผู้ป่วยเอดส์ให้มีชีวิตยืนยาวต่อไป (พิชัย จินตนาภรณ์, 2552, หน้า 4-5) ซึ่งจากผลการเฝ้าระวังอุบัติการณ์การติดเชื้ออาร์ไอวีในกลุ่มหญิง

อาชีพพิเศษ พบว่าในปี พ.ศ. 2550 กลุ่มหญิงอาชีพพิเศษมีแนวโน้มของอัตราอุบัติการณ์การติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ซึ่งมีค่าอุบัติการณ์ของการติดเชื้อเอชไอวีเท่ากับ 0.67 คนต่อประชากร 100 คนต่อปี และมีความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีเท่ากับร้อยละ 1.66 นอกจากนี้ประเทศไทยยังขาดรูปแบบการเฝ้าระวังที่หลากหลายในการเข้าถึงประชากรกลุ่มนี้(ธนรักษ์ พลพัฒน์, 2552, หน้า 35,45)

จากสภาวะการณ์ดังกล่าวส่งผลให้ในปี พ.ศ. 2552 อัตราความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงอาชีพพิเศษจังหวัดชลบุรี คิดเป็น 2.35 ซึ่งมากกว่าความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ในระดับประเทศ (ธนรักษ์ พลพัฒน์, 2552, หน้า 171) เมื่อนำข้อมูลจากการสำรวจแหล่งบริการทางเพศ และผู้ให้บริการทางเพศของจังหวัดชลบุรีปี 2552 พบว่า จังหวัดชลบุรีมีหญิงอาชีพพิเศษทั้งสิ้น 13,555 คน และทำการขยายบริการทางเพศอยู่ตามสถานประกอบกิจการต่างๆ จำนวน 997 เมือง (ทำเนียบ สังวัลประภายแสง, 2552, หน้า 32) ซึ่งจากบริบทของสังคมที่เปลี่ยนแปลงไปนี้ ทำให้การเข้าถึงกลุ่มหญิงอาชีพพิเศษนั้นทำได้ยาก นอกจากนี้หญิงอาชีพพิเศษสามารถเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการเข้าเยี่ยมและเข้าออกจากการอาชีพหญิงอาชีพพิเศษ จึงมีผลให้ขาดประชากร และข้อมูลพื้นฐานของหญิงอาชีพพิเศษสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา ด้วยเหตุนี้เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคเอดส์ของจังหวัดชลบุรีเกิดประสิทธิภาพสูงสุด จึงต้องมีการสำรวจข้อมูลพื้นฐานของหญิงอาชีพพิเศษ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ทันต่อสถานการณ์ และทันต่อรูปแบบการให้บริการทางเพศที่เปลี่ยนแปลงไป ดังนั้น ผู้วัยรุ่นจึงมีความสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษในเขตจังหวัดชลบุรี เพื่อนำข้อมูลที่ได้มากำหนดกลยุทธ์ และรูปแบบการส่งเสริมการป้องกันโรคเอดส์ที่เหมาะสมในกลุ่มหญิงอาชีพพิเศษของจังหวัดชลบุรี ต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

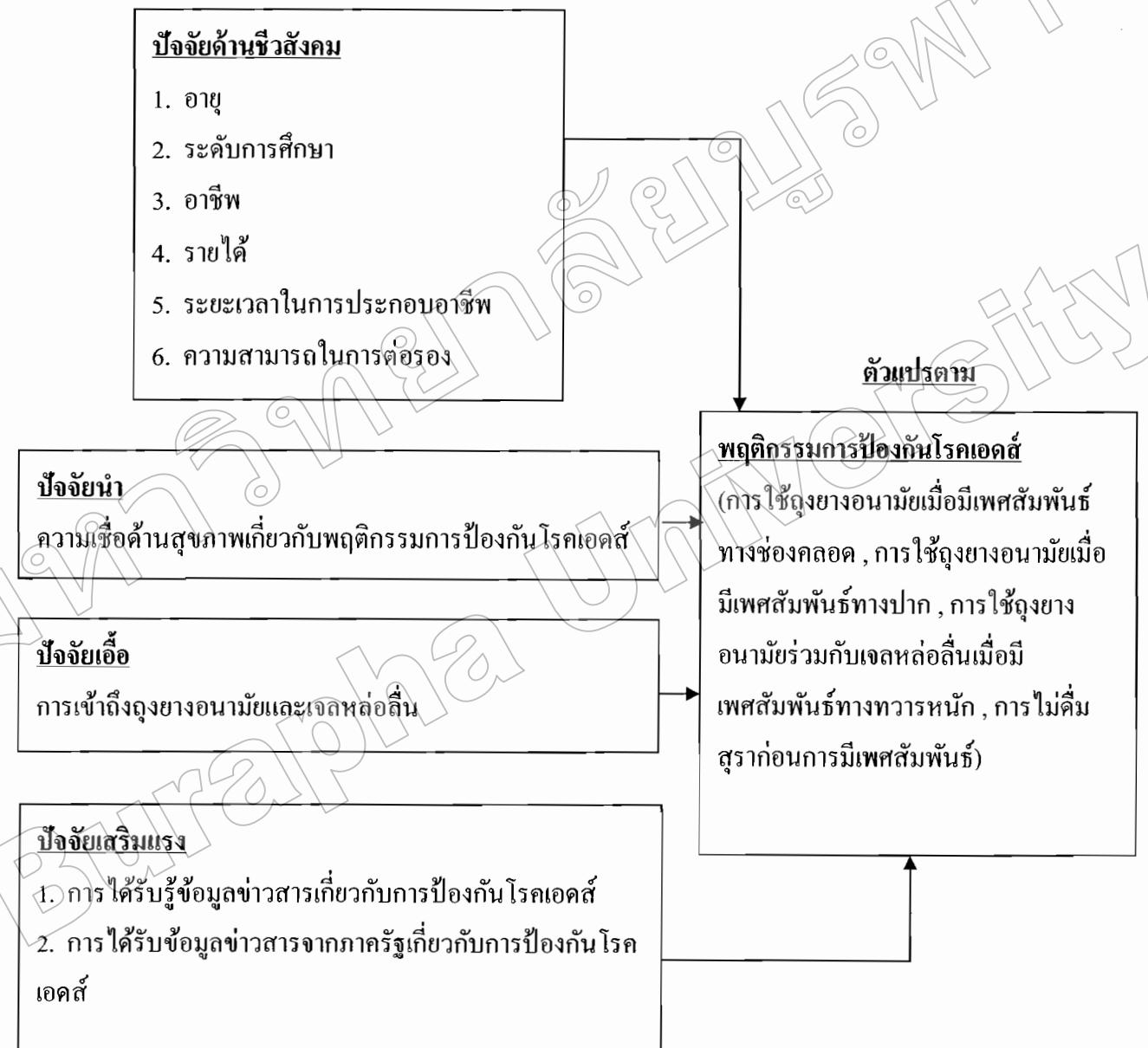
1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ
2. เพื่อศึกษาปัจจัยนำ ปัจจัยอื่น ปัจจัยเสริมแรง และปัจจัยด้านชีวสังคมของหญิงอาชีพพิเศษ
3. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ ซึ่งประกอบด้วยปัจจัยนำ ปัจจัยอื่น ปัจจัยเสริมแรง และปัจจัยด้านชีวสังคม
4. เพื่อหาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ

สมมติฐานการวิจัย

1. ปัจจัยด้านชีวสังคม ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการประกอบอาชีพ และความสามารถในการต่อรอง มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ
2. ปัจจัยนำ ได้แก่ ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ
3. ปัจจัยอื่น ได้แก่ การเข้าถึงถุงยางอนามัย และจัดหลักสูตร มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ
4. ปัจจัยเสริมแรง ได้แก่ การได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ และการได้รับข้อมูลข่าวสารจากภาครัฐเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ
5. ตัวแปรจากปัจจัยด้านชีวสังคม ปัจจัยนำ ปัจจัยอื่น และปัจจัยเสริมแรง สามารถร่วมกันทำงานพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ

กรอบแนวคิดในการวิจัย

ตัวแปรอิสระ



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาระบบการป้องกันและความคุ้มโรคเดส์ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคเดส์ในกลุ่มหญิงอาชีพพิเศษ จังหวัดชลบุรี
2. ผลการวิจัยสามารถนำไปเป็นแนวทางในการกำหนดนโยบาย และกลยุทธ์การดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเดส์ ในกลุ่มหญิงอาชีพพิเศษ จังหวัดชลบุรี
3. ความรู้ที่ได้จากการวิจัยสามารถนำมาเป็นแนวทางในการศึกษา กันกว้างเพิ่มเติม และเป็นประโยชน์ต่อผู้สนใจในการศึกษาวิจัยต่อไป

ขอบเขตของการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) ในลักษณะ การศึกษา ณ จุดเวลา (Cross-Sectional Study) เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างหญิงอาชีพพิเศษในเขต จังหวัดชลบุรี เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเดส์ของหญิงอาชีพพิเศษในเขต จังหวัดชลบุรี ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่เดือน มีนาคม ถึงเดือนพฤษภาคม ปี พ.ศ. 2554 ด้วยการใช้ แบบสอบถามเกี่ยวกับ ปัจจัยนำ ปัจจัยอื่น ปัจจัยเสริมแรง และปัจจัยด้านชีวสังคม

ข้อจำกัดของการวิจัย

เนื่องจากภาระงานบริการทางเพศเป็นอาชีพที่มีความกดดันสูง และการศึกษานี้เป็นการศึกษา เกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศ ซึ่งเป็นสิ่งที่ละเอียดอ่อนดังนั้นผู้วิจัยจึงไม่ระบุชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม และชื่อของสถานบริการ ลงในแบบสอบถาม

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. ปัจจัยนำ (Predisposing Factors) หมายถึง ความเชื่อค่านิยมที่เกี่ยวกับพฤติกรรม การป้องกันโรคเดส์ของหญิงอาชีพพิเศษ ประกอบด้วย การรับรู้โอกาสเสี่ยงของตนเองต่อการติดเชื้อ โรคเดส์ การรับรู้ความรุนแรงของโรคเดส์ การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรค เดส์ และการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคเดส์

1.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงของตนเองต่อการติดเชื้อ โรคเดส์ หมายถึง ความเข้าใจตาม ความรู้สึกของหญิงอาชีพพิเศษว่าพฤติกรรมที่เกี่ยวกับอาชีพหญิงบริการ พฤติกรรมใดเมื่อปฏิบัติ แล้วจะทำให้ตนเองเสี่ยงต่อการติด โรคเดส์ และพฤติกรรมใดเมื่อปฏิบัติแล้วไม่ทำให้ตนเองเสี่ยง ต่อการติด โรคเดส์

1.2 การรับรู้ความรุนแรงของ โรคเอดส์ หมายถึง ความเข้าใจตามความรู้สึกของผู้ป่วย อาชีพพิเศษว่าการเป็นโรคเอดส์จะส่งผลกระทบต่อตัวเอง ครอบครัว และสังคมอย่างไร

1.3 การรับรู้ประโภชน์ของการปฏิบัติตนเพื่อป้องกัน โรคเอดส์ หมายถึง ความเข้าใจ ตามความรู้สึกของผู้ป่วยอาชีพพิเศษ ว่าการใช้ถุงยางอนามัยร่วมกับเจลหล่อลื่นทุกครั้ง เมื่อมี เพศสัมพันธ์กับคู่นอน สามารถป้องกันการติด โรคเอดส์ได้ และการไม่ดื่มเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์ ก่อนการมีเพศสัมพันธ์จะทำให้ตนเองมีสติ และสามารถป้องกันตนเองจาก โรคเอดส์ได้อย่างถูกต้อง

1.4 การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติตนเพื่อป้องกัน โรคเอดส์ หมายถึง ความเข้าใจ ตามความรู้สึกของผู้ป่วยอาชีพพิเศษ เกี่ยวกับสิ่งที่มีผลขัดขวางการมีเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ราคาของถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น คุณภาพของถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น ความ ไว้วางใจ การดื่มเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์ก่อนการมีเพศสัมพันธ์กับลูกค้า และความต้องการของ ลูกค้า

2. ปัจจัยเอื้อ (Enabling Factors) หมายถึง สิ่งที่เป็นแหล่งทรัพยากรที่จำเป็นในการ แสดงพฤติกรรมการป้องกัน โรคเอดส์ของผู้ป่วยอาชีพพิเศษ และสิ่งสนับสนุนที่จะช่วยให้ผู้ป่วย อาชีพพิเศษแสดงพฤติกรรมการป้องกัน โรคเอดส์ คือ การเข้าถึงถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น ได้แก่ การเข้าถึงแหล่งที่มีบริการแยกถุงยางอนามัย การเข้าถึงแหล่งที่มีบริการแยกเจลหล่อลื่น การ เข้าพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อรับแยกถุงยางอนามัย การเข้าพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อรับ แจกเจลหล่อลื่น และความสามารถในการหาซื้อเจลหล่อลื่น

3. ปัจจัยเสริมแรง (Reinforcing Factors) หมายถึง การได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการ ป้องกัน โรคเอดส์ของผู้ป่วยอาชีพพิเศษ และการได้รับรู้ข้อมูลจากภาครัฐเกี่ยวกับการป้องกัน โรค เอดส์ของผู้ป่วยอาชีพพิเศษ ที่มีผลทำให้ผู้ป่วยอาชีพพิเศษมีพฤติกรรมการป้องกัน โรคเอดส์ ได้แก่ การได้รับข้อมูลว่าหากพกถุงยางอนามัยติดตัวไว้จะทำให้หันถูกต้องจับ การได้รับข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับการป้องกัน โรคเอดส์จากเจ้าหน้าที่ภาครัฐ(แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข) การได้รับความรู้เรื่องการใช้ถุงยางอนามัยจากเจ้าหน้าที่ภาครัฐ(แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข)

4. ปัจจัยด้านชีวสังคม หมายถึง ลักษณะส่วนบุคคลของผู้ป่วยอาชีพพิเศษ

4.1 อายุ หมายถึง อายุปัจจุบันของผู้ป่วยอาชีพพิเศษ โดยใช้หน่วยเป็นปี

4.2 ระดับการศึกษา หมายถึง ระดับการศึกษาขั้นสูงสุดของผู้ป่วยอาชีพพิเศษ

4.3 ระยะเวลาในการประกอบอาชีพ หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นผู้ป่วยอาชีพพิเศษ จนถึงปัจจุบัน

4.4 รายได้ หมายถึง เงินที่ผู้ป่วยอาชีพพิเศษได้รับจากการขายบริการทางเพศ

4.5 อาชีพ หมายถึง อาชีพที่หลงอาชีพพิเศษทำนองกันเนื่องจากการขายบริการทางเพศ

4.6 ความสามารถในการต่อรอง หมายถึง การที่หลงอาชีพพิเศษสามารถเจรจาให้ลูกค้าใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ได้ หรือการทำให้ตนเองรอคืนจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน

5. พฤติกรรมการป้องกันโรคเออดส์ หมายถึง การที่หลงอาชีพพิเศษมีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด มีการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทางปาก มีการใช้ถุงยางอนามัยร่วมกับเจลหล่อลื่นเมื่อมีเพศสัมพันธ์การหนัก และการไม่ดื่มเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์ก่อนการมีเพศสัมพันธ์

6. หลงอาชีพพิเศษ หมายถึง หลงที่มีพฤติกรรมการขายบริการทางเพศเพื่อแลกกับเงิน หรือสิ่งของ โดยให้บริการทางเพศอยู่ในสถานประกอบการต่างๆ ของเมืองพัทยา ซึ่งอาจทำเป็นอาชีพหลักหรือทำเป็นอาชีพเสริมก็ได้ แต่จะต้องไม่เป็นผู้ที่ขายบริการทางเพศในสำนักค้าประเวณี หรืออาบอบนวด

7. สถานประกอบการ หมายถึง สถานที่ที่จัดให้มีหรือมีผู้ให้บริการทางเพศมาอาศัยหรือเอนแฝงเพื่อประกอบอาชีพ โดยผู้ให้บริการทางเพศเป็นพนักงานของแหล่งบริการนั้นๆ หรือเป็นบุคคลภายนอก