

**ความคิดเห็นของประชาชนต่อ
ร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...**
People's Opinion on the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act

นิริญา บัวศรี* และ จตุพร บานชื่น**
Niriya Buasri and Jatuporn Banchuen

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ของงานวิจัยครั้งนี้คือ 1) เพื่อศึกษาความรู้และความคิดเห็นของประชาชนต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... 2) เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับความรู้ของประชาชนต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... และ 3) เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... โดยศึกษาจากประชาชนผู้ใช้แรงงานอายุ 15 ปีขึ้นไป ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 400 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ค่าสถิติที่ใช้ ได้แก่ ค่าสถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุด และค่าสูงสุด ค่าโคสแควร์ ผลการวิจัย พบว่า 1) ตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... อยู่ในระดับมาก 2) ความคิดเห็นของประชาชนต่อร่าง พ.ร.บ.ฯ ในภาพรวม อยู่ในระดับเห็นด้วยมาก ด้านผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้ พบว่า 1) ความรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับร่าง พ.ร.บ.ฯ เป็นการยอมรับสมมติฐานบางส่วน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) ด้านความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ ช่วงอายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ ลักษณะการพักอาศัย และความสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศในรูปแบบพูดคุยหรือสนทนา ศึกษาดูใจหรือกำลังคบหา และเพื่อน มีผลทางบวกกับความคิดเห็นต่อร่าง พ.ร.บ.ฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ 3) รายได้ต่อเดือนโดยเฉลี่ย ความสัมพันธ์ในรูปแบบมีความสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศ นายจ้างหรือลูกน้อง และอื่นๆ เช่น ลูกค้า พ่อค้า แม่ค้า ไม่มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อร่าง พ.ร.บ.ฯ เป็นการยอมรับสมมติฐานบางส่วน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

คำสำคัญ: ความคิดเห็น, ความรู้, ปัจจัยส่วนบุคคล, พระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

Abstract

This descriptive research aims to study knowledge and people's opinions on the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act, personal factors that are associated with the knowledge of public on the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act and personal factors that are associated with Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act. The samples used in this research were 400 laborers

* นิสิต หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาโลกาภิวัตน์ศึกษา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

** รองศาสตราจารย์ หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาโลกาภิวัตน์ศึกษา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

whose age 15 years old or more in Bangkok area. The tools used in this research were questionnaire developed by the researcher. The obtained data was analyzed by using an instant computer program. The used statistics were Percentage, Mean, Standard Deviation, Minimum, Maximum and Chi-Square. The research results indicated that the samples had the knowledge about the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act in high level. The public comments on the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act in overall image were in high level of agreement. For the analysis results of association between personal factors and the knowledge, it could be found out that the knowledge had no association with the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act. There were agreements on some parts of the assumption with statistical significance at the level of 0.05. In addition, association between personal factors and the opinions on the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act could be found out that personal factors, namely gender, age, marital status, educational level, occupation, residence characteristics and relationships with the opposite sex in term of talking or having conversations, open relationship, in an relationship or friendship had positive effects on the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act with statistical significance at the level of 0.05. For average monthly income, relationships in term of opposite sex, employer or employee and other statuses, such as customer, merchant had no association with the comments on the Draft of the Reproductive Hygiene Promotion Act. There were agreements on some parts of the assumption with statistical significance at the level of 0.05.

Key Word: Knowledge, Opinion, Reproductive Health Protection Act, Personal Factor

ความสำคัญของการวิจัย

สิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์เป็นสิทธิมนุษยชนขั้นพื้นฐานที่ทุกกลุ่มวัยควรได้รับความคุ้มครองเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ว่า “คนไทยทุกเพศทุกวัยจะต้องมีอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดี” และเพื่อเป็นการรองรับสิทธิของประชาชนตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช 2550 มาตรา 50 มาตรา 52 มาตรา 53 มาตรา 54 และมาตรา 80 เพื่อให้สอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มาตรา 6 ที่บัญญัติให้ “สุขภาพของหญิงในด้านสุขภาพทางเพศและสุขภาพของระบบเจริญพันธุ์ ซึ่งมีความจำเพาะซับซ้อนและมีอิทธิพลต่อสุขภาพของหญิงตลอดช่วงชีวิตต้องได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสม” (ร่าง พ.ร.บ.ส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2554) ความสำคัญของการทำงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์มีการเชื่อมโยงเกี่ยวกับมนุษย์ตั้งแต่ก่อนเกิดจนถึงสูงวัยและกำลังเผชิญกับสถานการณ์เด็กเกิดน้อยแต่ด้วยคุณภาพ

ผู้วิจัยจึงเห็นว่าพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... เป็นร่างกฎหมายที่สำคัญต่อการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ของทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มของเยาวชนเพศหญิง ทั้งนี้อำนาจการบังคับใช้ เป็นความท้าทายสูงสุดที่สังคมไทยจะต้องเผชิญ เพราะผลของร่างพ.ร.บ.ฯ ดังกล่าว จะต้องสะท้อนประเด็นปัญหาของสังคมไทย ทั้งในด้านเศรษฐกิจ การศึกษา และสังคมความเป็นอยู่ที่แท้จริง การยอมรับกฎหมายที่ละเอียดอ่อนต่อสภาพจิตใจนี้ เป็นบทเรียนที่

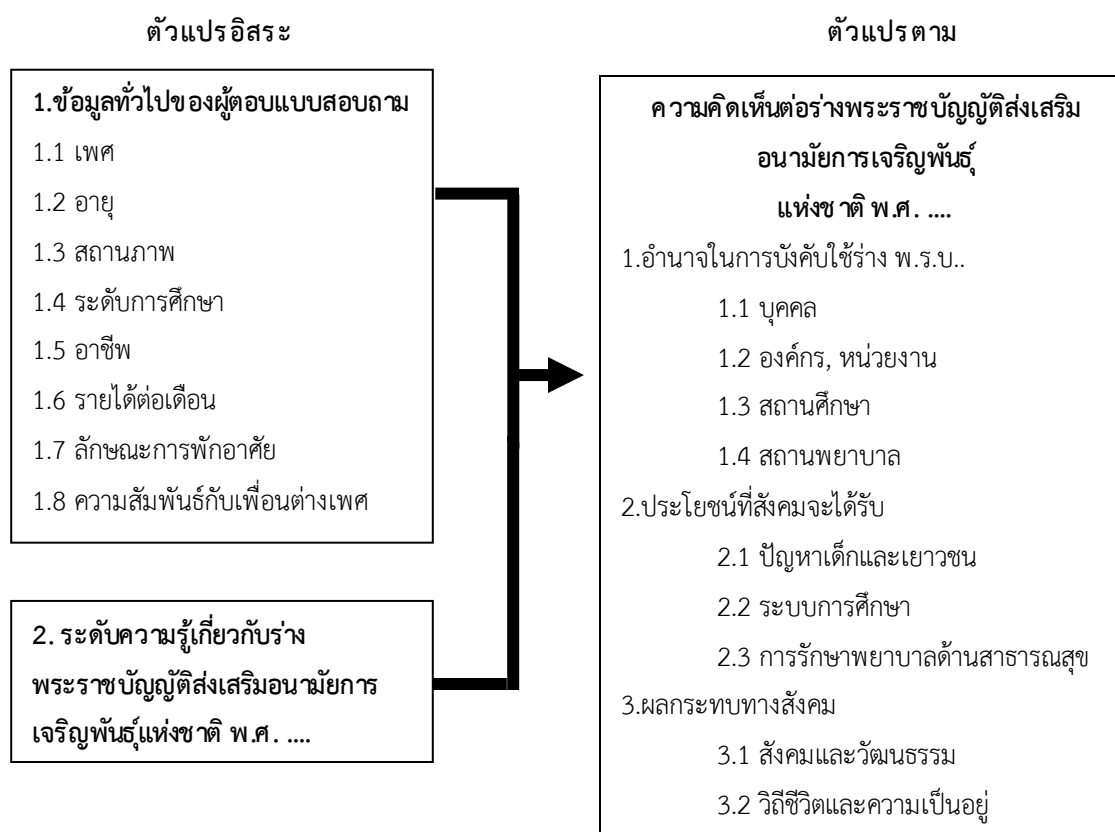
น่าสนใจว่า ประโยชน์ที่สังคมจะได้รับควรค่าแก่การผลักดันให้เกิดพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... และสามารถนำมาบังคับใช้กับประชาชนทุกกลุ่มวัยได้

การวิจัยครั้งนี้จึงต้องศึกษาความคิดเห็นของประชาชนที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... เกี่ยวกับรู้ความเข้าใจในข้อมูลโดยภาพรวม การยอมรับผลในการออกกฎหมายเพื่อการบังคับใช้ และผลกระทบที่สังคมไทยจะได้รับจากการผลักดันร่างพ.ร.บ.ฯ ให้เป็นกฎหมาย เพื่อลดปัญหาสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ในสังคมไทย รวมไปถึงการภาวะทางเพศในเยาวชน การกำกับดูแลวิถีชีวิตทางเพศ การให้ความรู้ถึงเพศศึกษา เพื่อเสนอเป็นแนวทางการส่งเสริมในด้านการสร้างความเข้าใจ และสามารถนำไปกำหนดเป็นนโยบายเพื่อสร้างสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ของประชาชนให้มีประสิทธิภาพในการพัฒนาประเทศต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาความรู้และความคิดเห็นของประชาชนต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัย การเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...
2. เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับความรู้ของประชาชนต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...
3. เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

กรอบแนวคิดในการวิจัย



ขอบเขตการวิจัย

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ประชากรผู้ใช้แรงงานอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2555 (การสำรวจสถานะการทำงานของประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2555)

วิธีการวิจัย

การศึกษาวิจัยเรื่องความคิดเห็นของประชาชนต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากตัวอย่าง แล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อหาข้อสรุปจากการศึกษา โดยได้ดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้ ข้อมูลและแหล่งข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้มีอยู่ 2 ประเภท คือ

1. ข้อมูลทุติยภูมิ จากแหล่งข้อมูลต่างๆ เช่น หนังสือนิตยสาร แผ่นพับ วิทยานิพนธ์ และข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต เป็นต้น เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ร่วมกับข้อมูลปฐมภูมิ
2. ข้อมูลปฐมภูมิ ข้อมูลในส่วนนี้ผู้วิจัยได้เก็บรวบรวมจากตัวอย่างโดยตรง โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือสำคัญในการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว

ประชากรและตัวอย่าง

1. ประชากรในการวิจัยครั้งนี้มาจากประชากรใน 52 เขต ของกรุงเทพมหานคร จำนวน 400 คน จาก ประชากรใน 52 เขต ของกรุงเทพมหานคร จำนวน 5,612,889 คน (การสำรวจสถานะการทำงานของประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2555)
2. ตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ขนาดของตัวอย่าง (Sample size) ที่จะใช้เป็นตัวแทนของประชากร โดยใช้สูตรของสูตรของเครซี และมอร์แกน (Krejcie and Morgan, 1970 อ้างใน อึ้งรุณี เอกะกุล, 2543)

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นแบบสอบถามที่สร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง (Check list) แบ่งออกเป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของตัวอย่าง ประกอบด้วยเพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา รายได้ต่อเดือน ความสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศ ลักษณะการพักอาศัย ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบคำถามปลายปิด

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามวัดความรู้ความเข้าใจของตัวอย่างเกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... ผู้วิจัยได้รวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับร่างใน พ.ร.บ.ส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... จากแหล่งวิชาการต่างๆ แล้วนำมาสร้างเป็นแบบวัดความรู้ในประเด็นต่างๆ

ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับความคิดเห็นของประชาชนต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... เป็นคำถามที่มีคำตอบตามระดับความคิดเห็น โดยการสร้างแบบสอบถามโดยใช้ Likert's Scale เป็นมาตราวัด ลักษณะในเชิงบวก โดยมีการให้คะแนนแบ่งเป็น 5 ระดับ

ตอนที่ 4 เป็นแบบสอบถามปลายเปิด เพื่อสอบถามความคิดเห็นเพิ่มเติมของตัวอย่าง

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัย ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลในวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ในเวลากลางวัน ถึงช่วงเย็น บริเวณป้ายรถเมล์หน้าห้างสรรพสินค้าที่มีประชาชนเข้ามาใช้บริการ เนื่องจากตัวอย่าง ณ วันเวลาและสถานที่นั้นๆ สะดวกในการตอบแบบสอบถาม และมีความหลากหลายทางด้านปัจจัยส่วนบุคคล ตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้

1. ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปแจกตัวอย่างในเขตกรุงเทพมหานครที่แบ่งตามตารางที่ 4 โดยการใช้การสุ่มแบบบังเอิญ

1.1 กลุ่มกรุงเทพมหานคร ได้แก่ เขตพระนคร เขตดุสิต เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย เขตสัมพันธวงศ์ เขตดินแดง เขตห้วยขวาง เขตพญาไท เขตราชเทวี และเขตวังทองหลาง

1.2 กลุ่มกรุงเทพมหานครใต้ ได้แก่ เขตปทุมวัน เขตบางรัก เขตสาทร เขตบางคอแหลม เขตยานนาวา เขตคลองเตย เขตวัฒนา เขตพระโขนง เขตสวนหลวง และเขตบางนา

1.3 กลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือ ได้แก่ เขตจตุจักร เขตบางซื่อ เขตลาดพร้าว เขตหลักสี่ เขตดอนเมือง เขตสายไหม และเขตบางเขน

1.4 กลุ่มกรุงเทพมหานครตะวันออก ได้แก่ เขตบางกะปิ เขตสะพานสูง เขตบึงกุ่ม เขตคันนายาว เขตลาดกระบัง เขตมีนบุรี เขตหนองจอก เขตคลองสามวา และเขตประเวศ

1.5 กลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือ ได้แก่เขต เขตธนบุรี เขตคลองสาน เขตจอมทอง เขตบางกอกใหญ่ เขตบางกอกน้อย เขตบางพลัด เขตตลิ่งชัน และเขตทวีวัฒนา

1.6 กลุ่มกรุงเทพมหานครใต้ ได้แก่ เขตภาษีเจริญ เขตบางแค เขตหนองแขม เขตบางขุนเทียน เขตบางบอน เขตราษฎร์บูรณะ และเขตทุ่งครุ

2. ผู้วิจัยสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลด้านอายุ ตามขอบเขตการวิจัยที่กำหนดไว้ว่า ผู้ใช้แรงงานอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร จากนั้นแจกแบบสอบถาม

3. ผู้วิจัยแนบเอกสารร่าง พ.ร.บ.ฯ ไว้สำหรับตัวอย่างที่ไม่มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับร่าง พ.ร.บ.ฯ และอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับร่าง พ.ร.บ.ฯ สำหรับกรณีผู้ตอบแบบสอบถามอ่านเอกสารแต่ไม่เข้าใจบริบทของเนื้อหา

4. ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้องของแบบสอบถาม เช่น ตอบแบบสอบถามครบทั้ง 4 ส่วน

5. นำแบบสอบถามทั้งหมด ไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสังคมศาสตร์

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้ใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลซึ่ง ประกอบด้วย

1. ค่าสถิติร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation:S.D.) ค่าต่ำสุด (Min) และค่าสูงสุด (Max) ใช้สำหรับอธิบายลักษณะข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับปัจจัยด้านบุคคล, ความรู้ และความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

2. ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) ใช้ในการวิเคราะห์และอธิบายและความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความคิดเห็นของประชาชนต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

3. ค่าไคสแควร์ χ^2 ใช้ทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับระดับความรู้ และความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับระดับความคิดเห็น สำหรับค่านัยสำคัญทางสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ครั้งนี้ กำหนดไว้ที่ระดับ .05

ผลการวิจัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

จากการวิจัยครั้งนี้กลุ่มประชากรตัวอย่างทั้งหมด 400 คนในกรุงเทพมหานคร โดยเป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 56.20 เพศชาย คิดเป็น ร้อยละ 43.80 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20-29 ปีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 38.80 มีสถานภาพโสด คิดเป็นร้อยละ 73.50 จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 52 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพพนักงานเอกชน คิดเป็นร้อยละ 29 และมีรายได้ระหว่าง 10,001-20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 55.50

ส่วนที่ 2 ความรู้ของประชาชนเกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

ตัวอย่างมีความรู้เฉลี่ย 6.10-8 คะแนน ส่วนใหญ่มีความรู้ในระดับมากร้อยละ 66.25 รองลงมาคือความรู้ระดับมากที่สุด ร้อยละ 25.25 ระดับความรู้ปานกลาง ร้อยละ 8.30 ระดับความรู้น้อย ร้อยละ 0.30 และไม่มีผู้ตอบแบบสอบถามอยู่ในช่วงระดับความรู้ที่น้อยที่สุดตามลำดับ นับว่าเป็นข้อมูลวิจัยที่มีผลต่อ พ.ร.บ.ฯ ผู้วิจัยจึงเห็นว่าพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... เป็นร่างกฎหมายที่สำคัญต่อการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ของทุกกลุ่มวัย เพราะช่วยคุ้มครองสตรีและเด็กที่เสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร มักจะพบในกลุ่มที่ระดับการศึกษาต่ำ สถานะต่ำ ซึ่งการคลอดบุตรในช่วงอายุที่ยังไม่พร้อมจะทำให้ยังมีปัญหาทางเศรษฐกิจมากขึ้น ส่งผลถึงภาวะทางสังคมของบุตรในอนาคต เช่น การคลอดก่อนกำหนด และทารกน้ำหนักน้อยทารกที่คลอดก่อนอายุครรภ์ 33 สัปดาห์ หรือน้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม มีภาวะทุพพลภาพและอัตราตายปริกำเนิดเพิ่มขึ้น โดยในประเทศพัฒนาแล้ว เด็กกลุ่มนี้จะถูกดูแลใน NICU ซึ่งมีค่าใช้จ่ายมาก และมารดาของทารกกลุ่มนี้จะเผชิญกับภาวะเครียดและซึมเศร้า และหลังจากที่เด็กเหล่านี้กลับบ้านไปก็ยังคงต้องได้รับการดูแลที่มากกว่าปกติ (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย, 2554) จึงเห็นสมควรให้เพิ่มการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ พ.ร.บ.ฯ ในสื่อทุกแขนง เพราะเป็นการให้ความรู้ ความเข้าใจต่อประชาชนในการกำกับดูแลสิทธิประโยชน์ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ของทุกกลุ่มวัย

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นของประชาชนต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

ความคิดเห็นของตัวอย่างต่อร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... โดยภาพรวมพบว่าส่วนใหญ่มีความคิดเห็นในระดับเห็นด้วยมาก คิดเป็นร้อยละ 57.80 รองลงมาคือเห็นด้วยปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 42 และเห็นด้วยน้อย คิดเป็นร้อยละ 0.20

ความคิดเห็น เป็นความรู้สึกนึกคิดที่มีต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่งของปัจเจกบุคคลหรือกลุ่ม ซึ่งเป็นผลจากความรู้ความเข้าใจ ค่านิยม ประสบการณ์พฤติกรรม สภาพแวดล้อม และสถานการณ์ โดยผ่านทักษะและกระบวนการสื่อสารในรูปของการพูด หรือการเขียนก็ได้ และการแสดงความคิดเห็นก็เป็นประโยชน์ ต่อการตอบสนองความต้องการทั้งผู้แสดงและผู้รับความคิดเห็น โดยผลความคิดเห็นของตัวอย่างในกรุงเทพ มีความคิดเห็นต่อร่าง พ.ร.บ. ส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... ในทางบวก

ส่วนที่ 4 ทดสอบสมมติฐาน

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความรู้ พบว่าปัจจัยส่วนบุคคลได้แก่เพศ, อายุ, สถานภาพ, ระดับการศึกษา, อาชีพ, รายได้ต่อเดือน, ลักษณะการพักอาศัยและความสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศในรูปแบบต่างๆ ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ต่อร่าง พ.ร.บ. ส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับความคิดเห็นต่อร่าง พ.ร.บ.ส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลได้แก่ เพศ, ช่วงอายุ, สถานภาพ, ระดับการศึกษา, อาชีพ, ลักษณะการพักอาศัยและความสัมพันธ์กับเพื่อนต่างเพศในรูปแบบพูดคุยหรือสนทนา ศึกษาดูใจหรือกำลังคบหา และเพื่อน มีผลในทางบวกกับความคิดเห็นต่อร่าง พ.ร.บ. ส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 สำหรับรายได้ต่อเดือน(โดยเฉลี่ย) และความสัมพันธ์ในรูปแบบมีความสัมพันธ์ทางเพศ นายจ้างหรือลูกน้อง และอื่นๆ(ลูกค้า/พ่อค้า, แม่ค้า) ไม่มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นต่อร่าง พ.ร.บ.ฯ

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะและความต้องการในร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ต้องการให้ร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... บังคับใช้ได้จริง เสนอให้สอดคล้องกันกับกฎหมายอื่นๆ เช่น กฎหมายครอบครัว เด็ก ผู้หญิง ความรุนแรง และสิทธิมนุษยชน และกฎหมายว่าด้วยการทำแท้ง เป็นต้น สนับสนุนให้มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ (เช่น ทางสื่อพิมพ์ สื่อวิทยุ สื่อโทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต) โดยมีเนื้อหาเข้าใจง่าย ชัดเจน และให้ความรู้ แก่ประชาชน หรือแทรกเนื้อหาลงในบทเรียนเข้าในระบบการศึกษา

จากตัวอย่าง 400 ในเขตกรุงเทพมหานคร ตัวอย่างส่วนใหญ่มีพื้นฐานทางด้านเพศอยู่ในระดับที่ดี ความคิดเห็นอยู่ในทางบวก แต่ต้องมีการประชาสัมพันธ์ในประชาชนรับรู้มากกว่านี้เพื่อที่ประชาชนจะได้รับรู้ถึงสิทธิของตนเองด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ของทุกกลุ่มวัย เป็นการป้องกัน ควบคุม กำกับ และดูแลภาวะทางเพศของประชาชนไทย เพื่อลดปัญหาสังคม และการศึกษา เช่น ลดการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร เพิ่มโอกาสทางการศึกษา ลดปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ทั้งการคลอดก่อนกำหนด เด็กน้ำหนักตัวน้อย และสุขภาพด้านร่างกายที่เกิดจากการตั้งครรภ์ เป็นต้น ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... จะสามารถใช้ประโยชน์เพื่อการดูแลสุขภาพทางเพศของคนไทยในอนาคตอันใกล้

ข้อเสนอแนะ

ด้านอำนาจในการบังคับใช้ร่าง พ.ร.บ.ฯ

อำนาจในการบังคับใช้ร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ... ถูกกำหนดโดยคณะกรรมการส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ มีนายกรัฐมนตรี เป็นประธานในการออกกฎหมาย กฎ และข้อบังคับตามร่าง พ.ร.บ.ฯ หมวดที่ 3 มาตราที่ 15 ของร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

1. ด้านบุคลากร ปัจจุบันคณะกรรมการส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ยังไม่มีบทบาทหน้าที่ในการออกกฎหมาย กฎ และข้อบังคับตามร่าง พ.ร.บ.ฯ ผู้วิจัยเห็นสมควรให้คณะกรรมการฯ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดอบรมเจ้าหน้าที่ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ตามความเห็นคิดของประชาชนที่มีความเห็นด้วยมากที่สุดที่ต้องการให้เจ้าหน้าที่ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์มีความรู้ ความเข้าใจ ความน่าเชื่อถือ เอาใจใส่ในการบริการ และสามารถปกป้องข้อมูลของผู้รับบริการได้

2. ด้านองค์กร หน่วยงานภาครัฐและเอกชน ตามร่าง พ.ร.บ.ฯ หมวดที่ 2 การให้บริการ ตามมาตรา 6-14 ผู้วิจัยเสนอคณะกรรมการส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์ให้ข้อมูลข่าวสารด้านบริการสาธารณสุข การเจริญพันธุ์ และเพศศึกษาการวางแผนครอบครัว ตามร่าง พ.ร.บ.ฯ

3. ด้านสถานศึกษา จากความคิดเห็นของตัวอย่างในภาพรวมด้านสถานศึกษา ผู้วิจัย พบว่า ประชาชนมีความเห็นมากที่สุดในการปรับการเรียนการสอนให้ทันสมัย และอนุญาตให้หญิงตั้งครรภ์เข้ามาศึกษาต่อในโรงเรียนได้ แต่มีความคิดเห็นเพียงส่วนที่น้อยที่สุด ที่ไม่เห็นด้วยกับร่าง พ.ร.บ.ฯ จึงควรสร้างความเข้าใจกับประชากรที่ไม่เห็นด้วยถึงประโยชน์ของการศึกษา แม้ว่าหญิงที่ตั้งครรภ์นั้นจะมีอายุน้อย ตามมาตราที่ 7 การให้ข้อมูลข่าวสารอนามัย และเพศศึกษาให้รัฐดำเนินการฯ

4. ด้านสถานพยาบาล ตามมาตราที่ 8 การวางแผนครอบครัวของร่าง พ.ร.บ.ฯ ซึ่งปรากฏในแบบสอบถามด้านสถานพยาบาล ผู้วิจัยพบว่า ความคิดเห็นในภาพรวม เห็นด้วยมากที่สุด ซึ่งในปัจจุบัน สถานบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ยังไม่มีขอบเขตและหน้าที่ที่ชัดเจน เป็นเพียงแต่การบริการร่วมกับหน่วยงาน และสถานพยาบาลด้านอื่นๆ เสนอให้จัดตั้งหน่วยงานที่ขึ้นตรงกับภาครัฐ จัดบริการเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ในโรงพยาบาลรัฐ สถานพยาบาล สถานีนามัย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และดูแลเรื่องค่าใช้จ่ายตามสิทธิของผู้รับบริการ เช่น โครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค และโครงการคุ้มครองสิทธิจากประกันสังคม เป็นต้น

ด้านประโยชน์ที่สังคมจะได้รับจากร่าง พ.ร.บ.ฯ

1. ด้านการศึกษา ผู้วิจัยพบว่า ตัวอย่างมีความคิดเห็นด้วยมากที่สุดในภาพรวมด้านประโยชน์ที่สังคมจะได้รับในด้านการศึกษา แต่มีบางส่วนที่ยังเห็นด้วยปากกลางจนถึงน้อยที่สุด คณะกรรมการส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ควรจัดอบรมสัมมนาครู หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างทัศนคติที่ตรงกันในการเรียนการสอนด้านเพศศึกษา

2. การรักษาพยาบาลด้านสาธารณสุข ผู้วิจัยพบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นด้วยมากที่สุดในภาพรวมของการรักษาพยาบาลด้านสาธารณสุขสำหรับเรื่องที่เกี่ยวข้องกับอนามัยการเจริญพันธุ์ แต่ในปัจจุบันหน่วยงานทางด้านนี้ยังไม่ปรากฏออกมาอย่างเป็นรูปธรรม หรือมีหน่วยงานที่กำกับดูแลที่เหมาะสม เสนอให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน จัดทำยุทธศาสตร์สำหรับวางแผนพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ สนับสนุนงบประมาณทำวิจัย เก็บข้อมูลผู้เข้ารับบริการเพื่อดูแนวโน้มปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานผ่านสื่อมวลชนทุกประเภท เพื่อให้เห็นถึงการพัฒนาด้านสาธารณสุข และกลับไปแก้ไขปัญหาที่ต้นเหตุ คือ การกำกับดูแลสุขภาพทางเพศ และการให้ความรู้ทางเพศ

ด้านผลกระทบทางสังคม

1. ด้านสังคมและวัฒนธรรม ตัวอย่างส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นด้วยมากที่สุดในภาพรวมของร่าง พ.ร.บ.ฯ แต่ในเรื่องที่เกี่ยวกับจิตสำนึก เช่น ลดปัญหาคลินิกการทำแท้ง และการส่งเสริมให้ประชาชนยอมรับเรื่องเพศ มีความคิดเห็นที่แตกต่างกัน ผู้วิจัยเห็นสมควรจัดทำข้อมูลด้านการรักษาพยาบาล การเลี้ยงดูบุตรในเด็กหญิงวัยเยาว์ และการเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของเด็กที่เรียนตามระบบการศึกษา กับเด็กที่ออกจากโรงเรียนเพื่อมารับจ้างและเลี้ยงดูบุตร และนำข้อมูลที่ได้ทำแผนพัฒนาศักยภาพและการกำกับดูแลทางเพศในสังคมไทย เนื้อหาบางส่วนนำมาใส่ในบทเรียน แผนการสอน การกำกับดูแลด้านสาธารณสุข เพื่อแสดงให้เห็นถึงผลกระทบของปัญหาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์

2. ด้านชีวิตและความเป็นอยู่ ตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นด้วยมากที่สุดในด้านชีวิตและความเป็นอยู่ของร่าง พ.ร.บ.ฯ ทั้งการลดอาชญากรรมทางเพศ และด้านอื่นๆ คณะกรรมการฯ จึงควรเสริมสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนว่าร่าง พ.ร.บ.ฯ จะเกิดขึ้นและบังคับใช้ได้จริง

เอกสารอ้างอิง

- ดวงเดือน พันธุมนาวิน และ เพ็ญแข ปัจจนิภ. 2536. **จริยธรรมของเยาวชนไทย**. กรุงเทพมหานคร: ศาสนา.
- นราภรณ์ หะวานนท์. 2542. **รื้อสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ**. กรุงเทพมหานคร: เจเนเดอร์เพรส.
- บุญธรรม กิจปรีดาภิสุทธิ์. 2531. **ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์**. พิมพ์ครั้งที่ 5. ม.ป.ท.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. 2526. **ทัศนคติ: การวัด การเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย**. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช.
- มานพ คณะโต. 2541. **พฤติกรรมทางเพศ**. กรุงเทพมหานคร: อาคารสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

ยุวัฒน์ วุฒิเมธี. 2526. **หลักการพัฒนาชุมชนและการพัฒนาชนบท**. กรุงเทพมหานคร: ไทยอนุเคราะห์ไทย.

วันทนี วาสิกะสิน. 2526. **ปัญหาพฤติกรรมทางเพศ ของมนุษย์กับงานสังคมสงเคราะห์**. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

วิเชียร เกตุสิงห์. 2530. **หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย**. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช.

ศุภกนิษฐ์ พลไพรินทร์. 2540. **เทคนิคการประเมินผล**. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แพรววิทยา.

สุชาติ โสมประยูร และ วรณิ โสมประยูร. 2531. **เพศศึกษา**. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช.

สุพัตรา สุภาพ. 2529. **จิตวิทยาวัยรุ่น**. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช.

ร่างพระราชบัญญัติส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ พ.ศ. ...

Froukly, L. 1985. "The Role of Popular Participation in Basic Need-Oriented, Participation in Basic Need: Concepts, Methods and Practices." in L. Frank. (ed). **Development Planning**. Aldershot: Gower Publishing Company Limited.