

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์	การพัฒนารูปแบบการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย จังหวัดเชียงใหม่		
ผู้เขียน	นางสาวสุธิดา อินทรเพชร		
ปริญญา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ)		
คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	รองศาสตราจารย์ ดร. ชมนาด พจนามาตร์ ประธานกรรมการ อาจารย์ ดร. นงเยาว์ เกษตร์ภิบาล กรรมการ		

บทคัดย่อ

กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายเป็นกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญในการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวี การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพัฒนา มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา รูปแบบการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการวิจัยโดยใช้ขั้นตอนของกระบวนการวิจัยและพัฒนา ของสำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ระยะเวลาที่ 1 การวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน มีรูปแบบการศึกษา 2 ลักษณะคือ การวิเคราะห์ข้อมูลทุติยภูมิจากแบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงของชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และการศึกษาจากการสนทนากลุ่มกับชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ระยะเวลาที่ 2 การพัฒนาแนวทางแก้ไขปัญหา เป็นขั้นตอนของการเสวนาระหว่างผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนา รูปแบบการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย จังหวัดเชียงใหม่ เครื่องมือการวิจัยคือแนวทางการสนทนากลุ่ม ได้รับการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญ 5 ท่าน ข้อมูลที่ได้ในขั้นตอนของการวิเคราะห์สถานการณ์ นำมาสังเคราะห์ จัดหมวดหมู่ และใช้เป็นข้อมูลนำเข้าในการสนทนากลุ่มระยะที่ 2

ผลการวิจัย ได้รูปแบบการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งเป็นรูปแบบที่ช่วยสร้างเสริมความรู้ ความเข้าใจ กระตุ้นให้เกิดความตระหนัก ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และสร้างทัศนคติเชิงบวกต่อชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายแก่ประชาชน โดยอาศัยการให้ความรู้ และข้อมูลข่าวสาร

ที่ถูกต้องใน 3 ระดับ คือ 1) การให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารโดยอาศัยสื่อสาธารณะ 2) การให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารเฉพาะผู้ที่สนใจ และ 3) การให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารเฉพาะปัญหาแก่ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ทั้งนี้ต้องอาศัยการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3 หน่วยงานหลัก กับอีก 1 ฝ่าย คือ หน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาชน องค์กรเอกชน และผู้ที่เป็นชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายเอง ที่ต้องดำเนินงานประสานสอดคล้องกันตามบทบาทหน้าที่ที่ตนเองรับผิดชอบ โดยต้องมีการขับเคลื่อนไปพร้อมกันทั้งระบบ โดยอาศัยกลยุทธ์ คือ 1) การสร้างทัศนคติเชิงบวกต่อชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย 2) การจัดการบริการด้านสุขภาพที่เข้าถึงได้ง่าย ซึ่งประกอบด้วย การจัดให้มีผู้รับผิดชอบเฉพาะ การบริการที่มีประสิทธิภาพและครอบคลุม การไม่เลือกปฏิบัติกับชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และการให้บริการจัดแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นชนิดที่มีส่วนประกอบของน้ำ และ 3) การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสารแก่ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย โดยอาศัยเพื่อนช่วยเพื่อน การสร้างเครือข่ายชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และการเข้าถึงกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายเชิงรุก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Thesis Title Development of a HIV Prevention Model Among MSM in Chiang Mai Province

Author Miss Suthida Intaraphet

Degree Master of Nursing Science (Infection Control Nursing)

Thesis Advisory Committee

Associate Professor Dr. Chomnard Potjanamart Chairperson

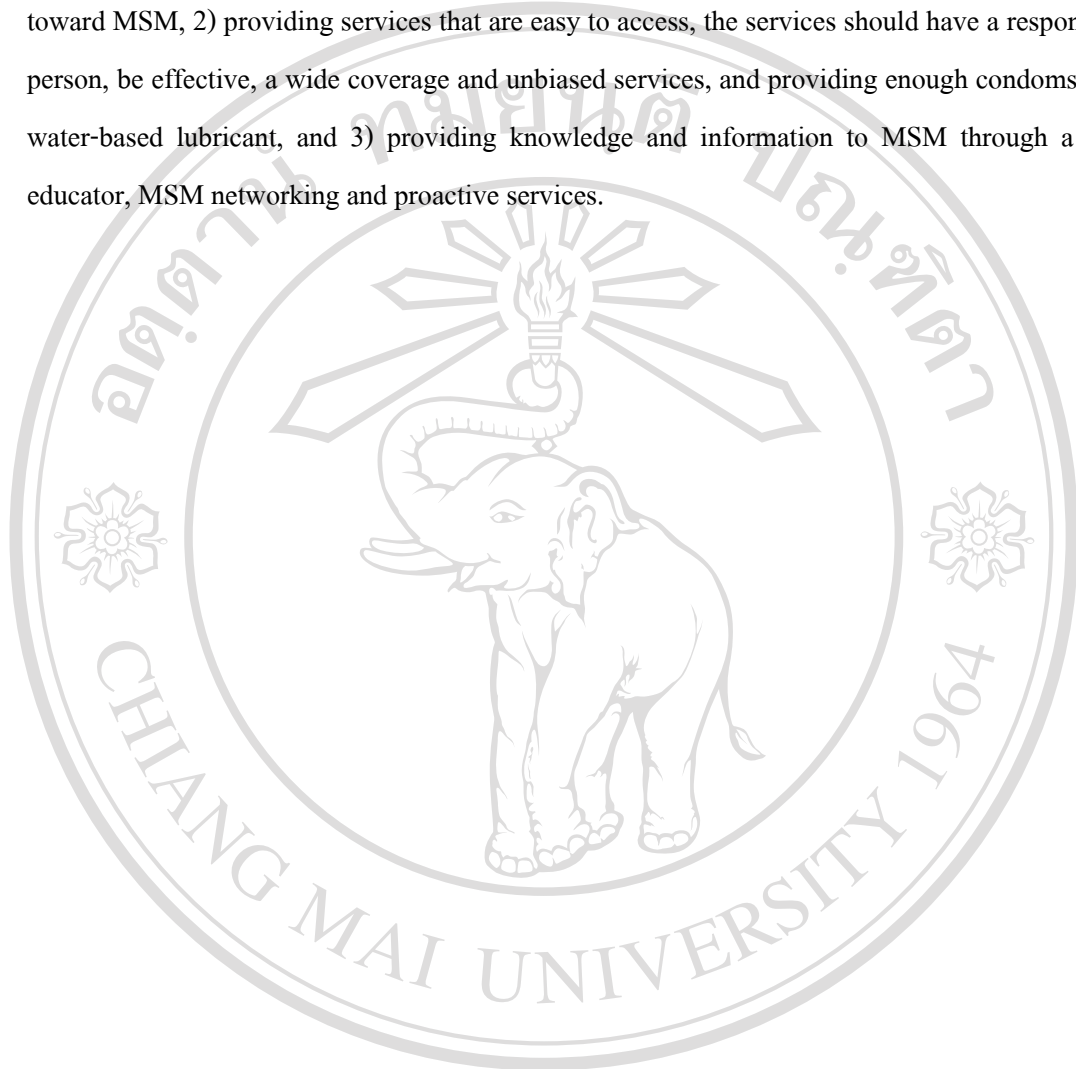
Lecturer Dr. Nongyao Kasatpibal Member

ABSTRACT

Men who have sex with men is an important risk group for transmitted HIV infection. This developmental research aimed to develop a HIV prevention model for men who have sex with men (MSM) in Chiang Mai Province. The developmental process based on the research and development process from the Office of Primary Health Care Committee, Office of the Permanent Secretary, Ministry of Public Health, Thailand. The first phase included a situation analysis, which consisted of analysis from secondary data on questionnaires concerning risky behaviors among MSM and data from focus group discussion among MSM. The second phase was the discussion among stakeholders to develop a HIV prevention model for MSM. The research instrument was focus group guidelines, validated by 5 experts. Data from the situation analysis were synthesized, grouped and used as input data for discussion in the second phase.

The model developed from this study was emphasized strengthening knowledge, understanding and raising awareness on HIV prevention among MSM as well as creating a positive attitude toward MSM among the general population. This model will provide knowledge and information at 3 levels; 1) mass media, 2) information for interested persons, and 3) a specific information for MSM. This model needs collaboration among 3 main organizations and 1 related group, namely; a government organization, a non government organization, a population

organization and MSM group. All these organizations need to work collaboratively based on their own responsibilities. The strategies to use in this model included; 1) creating a positive attitude toward MSM, 2) providing services that are easy to access, the services should have a responsible person, be effective, a wide coverage and unbiased services, and providing enough condoms with water-based lubricant, and 3) providing knowledge and information to MSM through a peer educator, MSM networking and proactive services.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved