

รายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี กลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552 - 2557

บทนำ

ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี นับเป็นเครื่องมือในการติดตามสถานการณ์ปัญหาเอชไอวีที่สำคัญชิ้นหนึ่งของประเทศไทย ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มประชากรต่าง ๆ ได้ถูกพัฒนาขึ้นโดยสำนักกระบาดวิทยา เมื่อปี พ.ศ. 2538^(1,2) โดยได้นำแนวคิดและวิธีการดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมของกองควบคุมโรคเอดส์ กรุงเทพมหานคร และโครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ (AIDS Control and Prevention : AIDSCAP) ขององค์กร Family Health International (FHI) มาประยุกต์และปรับปรุงให้เหมาะสมกับการดำเนินงานเฝ้าระวังในระดับประเทศ^(3,4)

ในปี พ.ศ. 2539 ได้เริ่มดำเนินการเฝ้าระวังในกลุ่มนักเรียนชายและหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5⁽⁵⁾ โดยใช้แบบสอบถามตอบด้วยตนเอง (Self-administer questionnaire) เป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูล

ในปี พ.ศ. 2546 สำนักกระบาดวิทยา ได้ประยุกต์การศึกษาวิจัยของศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุขในการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์มือถือเพื่อเก็บข้อมูล โดยได้ทำการศึกษาเพื่อประเมินความเที่ยงตรงและความเป็นไปได้ของการนำเครื่องคอมพิวเตอร์มือถือ มาใช้ในการเก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น ในจังหวัดเชียงราย ผลการศึกษาพบว่าคอมพิวเตอร์มือถือเป็นเครื่องมือที่ทำให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ และช่วยให้การเก็บข้อมูลมีความคล่องตัว มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว

ในปี พ.ศ. 2547 จึงได้นำเครื่องคอมพิวเตอร์มือถือ มาใช้ในการเก็บข้อมูลในกลุ่มนักเรียน เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประกอบในการเฝ้าระวังพฤติกรรม

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาและติดตามแนวโน้มพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีของ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

วิธีการเฝ้าระวัง

สำนักกระบาดวิทยา ดำเนินการสำรวจซ้ำในช่วงเดือน มิถุนายน - สิงหาคมของทุกปี ในพื้นที่เฝ้าระวัง 24 จังหวัด โดยการสุ่มเลือกโรงเรียนจากทุกโรงเรียนภายในพื้นที่ จังหวัดเฝ้าระวัง ซึ่งการสุ่มเลือกในแต่ละปี อาจจะสุ่มได้โรงเรียนซ้ำหรือไม่ซ้ำกับโรงเรียนเดิมในปีที่ดำเนินการเฝ้าระวังที่ผ่านมา รายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมนี้ได้รวบรวมข้อมูลตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 จนถึง พ.ศ. 2557

ขนาดตัวอย่าง

สำนักกระบาดวิทยา กำหนดพื้นที่จังหวัดที่เป็นหน่วยเฝ้าระวัง จำนวน 24 จังหวัด จำแนกตามเขตสาธารณสุข ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี ปทุมธานี ลพบุรี ตราด ฉะเชิงเทรา นครนายก นครราชสีมา บุรีรัมย์ ศรีสะเกษ อุบลราชธานี ยโสธร อุดรธานี ลำปาง แพร่ เชียงราย ตาก สุโขทัย พิษณุโลก ราชบุรี สมุทรสงคราม พังงา สุราษฎร์ธานี สงขลาและตรัง

จำนวนตัวอย่างสำหรับการเฝ้าระวังที่เหมาะสมเพื่อใช้ในการติดตามข้อมูลในระดับจังหวัดนั้นสามารถคำนวณได้จากสูตร

$$n = Z^2PQ/d^2$$

โดย ค่า Z = ค่ามาตรฐานจากตาราง Z ที่ระดับ Type I Error ที่ α

เมื่อ $\alpha = 0.05$ ค่า Z จะเท่ากับ 1.96

ค่า P = สัดส่วนที่คาดว่าจะพบในประชากร ในที่นี้หมายถึงความชุกของพฤติกรรมสุขภาพที่สำคัญของประชากรในแต่ละพื้นที่

ค่า Q = 1 - P

ค่า d = ช่วงกว้างของความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ โดยมีหน่วยการวัดเดียวกับค่า P

วิธีการเลือกตัวอย่าง

สำนักกระบาดวิทยาแนะนำให้สุ่มเลือกตัวอย่าง ด้วยวิธีการเลือกตัวอย่างที่อาศัยหลักความน่าจะเป็น (Probability sampling) โดยสำนักกระบาดวิทยาแนะนำให้จังหวัด ใช้วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบ Two stage cluster sampling technique ซึ่งแบ่งการสุ่มเลือกตัวอย่างเป็น 2 ชั้น ซึ่งการสุ่มเลือกในชั้นที่ 1 เป็นการสุ่มเลือกโรงเรียน ชั้นที่ 2 เป็นการสุ่มเลือกห้องเรียน

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

สำนักกระบาดวิทยา ได้พัฒนาโปรแกรมเพื่อใช้ในเครื่องคอมพิวเตอร์มือถือมาใช้ในการเก็บข้อมูล ซึ่งอาศัยเครื่องคอมพิวเตอร์มือถือเพื่อตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรม แบบสอบถามในเครื่องคอมพิวเตอร์มือถือ ประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปด้านประชากร

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมทางเพศ ซึ่งประกอบด้วยพฤติกรรม การมีเพศสัมพันธ์ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา กับคู่นอนประเภทต่าง ๆ การใช้ถุงยางอนามัย การป้องกันการตั้งครรภ์

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการใช้สารเสพติด สารมึนเมา และ แอลกอฮอล์

ส่วนที่ 4 การติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการเข้าถึงบริการ ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ส่วนที่ 5 ความรู้ ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์และการประเมินความเสี่ยงของตนเอง ในส่วนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ประกอบด้วยคำถามความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของ Global AIDS Response Progress Reporting (GARPR) จำนวน 5 ข้อ และเพิ่มเติมคำถามเกี่ยวกับโรคเอดส์จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ โรคเอดส์เป็นแล้วรักษาให้หายขาดได้ ยาคุมฉุกเฉินใช้ป้องกันโรคเอดส์ได้ โรคเอดส์สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน การล้างอวัยวะเพศหลังจากการมีเพศสัมพันธ์ป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้ และการประเมินความเสี่ยงของตนเองจำนวน 1 ข้อ

การเก็บข้อมูล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการเก็บข้อมูล โดยจะประสานงานกับสถานศึกษาต่าง ๆ ที่สุ่มเลือกได้ เพื่อดำเนินการเก็บข้อมูล โดยแนะนำให้จังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลตามแนวทางต่อไปนี้

1. ดำเนินการประสานงานกับโรงเรียนเพื่อดำเนินการเก็บข้อมูล และการจัดเตรียมสถานที่สำหรับการเก็บข้อมูล
2. ดำเนินการเก็บข้อมูลครั้งละห้อง และจัดให้นักเรียนชายและนักเรียนหญิงนั่งแยกกัน
3. จัดสถานที่ในการเก็บข้อมูล โดยให้นักเรียนนั่งห่างกันพอสมควร (จัดห้องที่ใช้ในการเก็บข้อมูลในลักษณะเดียวกับการจัดห้องสอบ) เพื่อป้องกันไม่ให้นักเรียนแอบมองการตอบคำถามของเพื่อน
4. เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้แนะนำความเป็นมาของระบบเฝ้าระวัง วิธีการตอบแบบสอบถาม และอธิบายนิยามศัพท์ที่สำคัญให้นักเรียนทราบก่อนการดำเนินการเก็บข้อมูล และปล่อยให้ให้นักเรียนตอบแบบสอบถามตามลำพัง
5. ในระหว่างการตอบแบบสอบถาม นักเรียนสามารถสอบถามประเด็นข้อสงสัยเกี่ยวกับคำถามได้
6. เมื่อนักเรียนตอบแบบสอบถามเสร็จเรียบร้อย นักเรียนจะยกมือเรียกเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูล เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ตรวจความครบถ้วนของการตอบแบบสอบถาม และส่งคืนอุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์มือถือ

การจัดการและการวิเคราะห์ข้อมูล

หลังการเก็บข้อมูลในแต่ละวัน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดการข้อมูล ต้องทำการโอนถ่ายข้อมูลจากเครื่องคอมพิวเตอร์มือถือทุกเครื่องสู่เครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้จัดเก็บข้อมูล ข้อมูลที่ได้ให้ทำการส่งต่อมายังสำนักโรคระบาดวิทยาทุกวัน

ที่ดำเนินการเก็บข้อมูล และส่งข้อมูลอีกครั้งในรูปแบบของ อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ เมื่อดำเนินการเก็บข้อมูลครบถ้วนแล้ว

การวิเคราะห์ข้อมูลจะเป็นการวิเคราะห์ข้อมูลตามตัวชี้วัด โดยอาศัยวิธีการทางสถิติที่เหมาะสมกับลักษณะของข้อมูล ประมวลผลโดยใช้โปรแกรม Epi Info v 3.5.4 ใช้ค่าสถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่ามัธยฐาน

ผลการเฝ้าระวัง

ข้อมูลทั่วไป

ดำเนินการเก็บข้อมูลในพื้นที่ 24 จังหวัด รวม 18,863 คน เป็นเพศชาย 7,040 คน ร้อยละ 37.3 นักเรียนชายที่ตอบแบบสอบถามมีอายุเฉลี่ย 16.7 ปี (อายุน้อยที่สุด 13 ปี อายุสูงสุด 23 ปี) ส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่กับบิดามารดา ร้อยละ 70.5

นักเรียนหญิงที่ตอบแบบสอบถาม 11,823 คน ร้อยละ 62.7 มีอายุเฉลี่ย 16.7 ปี (อายุน้อยที่สุด 13 ปี อายุสูงสุด 21 ปี) ส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่กับบิดามารดา ร้อยละ 70.5

พฤติกรรมการณ์มีเพศสัมพันธ์

การมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกและการใช้ถุงยางอนามัย

นักเรียนชายเคยมีเพศสัมพันธ์แล้ว ร้อยละ 24.2 อายุเฉลี่ยของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก 15.3 ปี มีการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ร้อยละ 65.2 และนักเรียนชายที่มีเพศสัมพันธ์เมื่ออายุต่ำกว่า 15 ปี ร้อยละ 20.7

นักเรียนหญิงเคยมีเพศสัมพันธ์แล้ว ร้อยละ 18.9 อายุเฉลี่ยของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก 15.4 ปี มีการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ร้อยละ 64.2 และนักเรียนหญิงที่มีเพศสัมพันธ์เมื่ออายุต่ำกว่า 15 ปี ร้อยละ 14.2

การมีเพศสัมพันธ์และการใช้ถุงยางอนามัยในรอบปีที่ผ่านมา

ในรอบปีที่ผ่านมา พบว่า นักเรียนชายมีเพศสัมพันธ์กับแฟนหรือคนรักมากที่สุด ร้อยละ 5.9 และมีการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้นกับแฟนหรือคนรัก แต่ลดลงกับหญิงขายบริการ หญิงอื่น และผู้ชาย

นักเรียนหญิงมีเพศสัมพันธ์กับแฟนหรือคนรักมากที่สุด ร้อยละ 5.5 การใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้นกับคู่นอนทุกประเภท เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา (ตารางที่ 1 และ 2)

พฤติกรรมการณ์มีเพศสัมพันธ์ในรอบปีที่ผ่านมา การได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นค่าตอบแทน ทั้งนักเรียนชายและนักเรียนหญิงเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ร้อยละ 1.0 และ 0.6 ตามลำดับ (ตารางที่ 1 และ 2)

วิจารณ์

จากการเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2557 พบนักเรียนชายที่เคยมีเพศสัมพันธ์แล้วลดลงจากปีที่ผ่านมา แต่นักเรียนหญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์แล้วกลับเพิ่มขึ้น โดยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกนั้นมียุติเฉลี่ยน้อยลง สำหรับการมีเพศสัมพันธ์เมื่ออายุยังน้อย พบว่า นักเรียนหญิงมีเพศสัมพันธ์เมื่ออายุน้อยกว่า 15 ร้อยละ 14.2 ส่วนนักเรียนชายมีเพศสัมพันธ์เมื่ออายุยังน้อย ร้อยละ 20.7 เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมาพบว่า ครึ่งล่างสุดนักเรียนชายมีการใช้ถุงยางอนามัยเพิ่มขึ้นกับแฟนหรือคนรัก และหญิงอื่น แต่ลดลงกับหญิงขายบริการและผู้ชาย ทั้งนี้อาจเป็นเพราะมีการรณรงค์เรื่องการตั้งครุฑที่ไม่พร้อมในวัยรุ่น จึงทำให้เกิดความกลัวทำให้มีการใช้ถุงยางอนามัยกับคนรักมากขึ้น แต่กับหญิงบริการและผู้ชายด้วยกันเองอาจจะไม่ต้องกังวลเรื่องการตั้งครุฑ จึงทำให้มีการใช้ถุงยางอนามัยลดลง สำหรับนักเรียนหญิงมีการใช้ถุงยางอนามัยครั้งล่าสุดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งกับแฟนหรือคนรักและชายอื่น และถึงแม้ว่านักเรียนจะมีการใช้ถุงยางอนามัยเพิ่มขึ้น แต่ควรให้ความสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนทุกเพศ โดยเฉพาะการเรียนรู้เพศศึกษารอบด้าน โดยเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการศึกษาเรื่องเพศศึกษาในโรงเรียนให้เป็มาตรฐานที่สำคัญ (School Based HIV prevention program) ซึ่งในปัจจุบันได้เริ่มดำเนินการส่งเสริมให้ความรู้ด้านเพศศึกษาจากทั้งภาครัฐและเอกชน ในชุมชน และสถานศึกษา เช่น โครงการการพัฒนาชุมชนต้นแบบในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาด้านพฤติกรรม⁽⁶⁾ เสี่ยงในกลุ่มวัยรุ่น โครงการเพศวิถีศึกษาในหลักสูตรสถานศึกษา⁽⁷⁾ ซึ่งเป็นโรงเรียนต้นแบบ ที่มีการอบรมให้ความรู้แก่ครูผู้สอน และมีการบรรจุเป็นรายวิชาเพิ่มเติมเกี่ยวกับทักษะชีวิตและเพศศึกษา ซึ่งจะช่วยให้เด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องเพศอย่างถูกต้องเหมาะสม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย มีทัศนคติที่ดีต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ช่วยยับยั้งการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ช่วยลดจำนวนคู่นอน และเพิ่มอัตราการใช้ถุงยางอนามัย ดังนั้น จึงควรผลักดันให้หลักสูตรการสอนเพศศึกษาที่ถูกต้องได้บรรจุอยู่ในรายวิชาการสอนให้ครอบคลุมทุกโรงเรียนทั่วประเทศ นอกจากนั้นคู่นอนด้วยกันทุกคู่ควรเรียกร้องให้ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์

เอกสารอ้างอิง

1. คำนวน อึ้งชูศักดิ์, ครรชิต ลิ้มปกาญจนรัตน์, ทวีป กิตติยาภรณ์, อนุพงศ์ ชิตวรากร. การประมวลและสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านระบาดวิทยาโรคเอดส์ในประเทศไทย: กรณีการเฝ้าระวังโรค. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ ท.จ.ก. เจริญบุญการพิมพ์, 2541 : 11 - 27.
2. คำนวน อึ้งชูศักดิ์, อรพรรณ แสงวรรณลอย, วันสสนันท์ รุจิวิวัฒน์, กมลชนก เทพสิทธิ์า. ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงเฉพาะพื้นที่สำหรับกลุ่มคนงานในโรงงาน ประเทศไทย รอบที่ 1 พ.ศ. 2538. รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ 2539; 27(20) : 253 - 258.
3. กองควบคุมโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. รายงานสรุปผลการสำรวจ ติดตาม เจตคติและพฤติกรรมที่นำไปสู่การป้องกันการติดเชื้อเอดส์ในกรุงเทพมหานคร ปี 2543. กรุงเทพมหานคร: กองควบคุมโรคเอดส์, พ.ศ. 2544.
4. กิรติกานต์ กลัดสวัสดิ์, ธรรีรัตน์ เขมณะสิริ, สุภาพนีย์ การิกกาญจน์, ธนรัชช ผลิตพันธ์. แนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ในประชากรกลุ่มต่าง ๆ. นนทบุรี: สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค, 2551.
5. ธนรัชช ผลิตพันธ์, กิรติกานต์ กลัดสวัสดิ์, สุภาภรณ์ จิยะพันธ์, ธรรีรัตน์ เขมณะสิริ, สุภาพนีย์ การิกกาญจน์, แนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มนักเรียน โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์มือถือ. นนทบุรี: สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค, 2551.
6. นโยบาย แผนงาน/โครงการด้านเอดส์ปี 2558 และแนวทางการตรวจรักษาและป้องกัน การติดเชื้อเอชไอวี 2557. [สืบค้นเมื่อวันที่ 10 มิถุนายน 2558]; แหล่งสืบค้น http://dpc3.ddc.moph.go.th/webnew/attachments/article/71/AIDS%20TB%2058_BATS_CARE.pdf
7. เส้นทางกว่าจะมาเป็นโรงเรียนต้นแบบ.[สืบค้นเมื่อวันที่ 10 มิถุนายน 2558]; แหล่งสืบค้น. <http://www.teenpath.net/contents.asp?ID=18950#.VXf-aNLtmkoaNLtmko>

ผู้เรียบเรียง

วัชรพล สีนอ

บรรณาธิการวิชาการ

พญ.จรัสดาว บุญยิ, นพ.ภาสกร อัครเสวี

ตารางที่ 1 ค่ามัธยฐานร้อยละของพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนชาย ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552 - 2557

พฤติกรรมทางเพศ	2552	2553	2554	2555	2556	2557
ประสบการณ์ทางเพศ						
เคยมีเพศสัมพันธ์แล้ว	24.7	25.9	28.0	24.8	25.9	24.2
อายุเฉลี่ยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก (ปี)	15.1	15.0	14.7	15.1	15.0	15.3
มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกก่อนอายุ 15 ปี	4.8	6.0	8.0	4.1	5.3	5.2
ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก	51.5	51.0	51.1	56.4	61.2	65.2
ในรอบปีที่ผ่านมา เคยมีเพศสัมพันธ์กับ						
หญิงขายบริการ	2.8	2.1	2.3	1.3	3.2	2.2
แฟนหรือคนรัก	16.6	17.0	19.3	16.0	5.7	5.9
หญิงอื่น	3.0	5.4	5.0	3.7	5.9	4.7
ผู้ชาย	1.9	1.8	2.4	1.7	1.9	1.9
การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งกับคู่นอนประเภทต่าง ๆ ในรอบปีที่ผ่านมา						
หญิงขายบริการ66.3	76.0	69.0	75.0	56.4	66.7	
แฟนหรือคนรัก	28.2	28.4	28.2	32.9	28.7	43.7
หญิงอื่น	63.9	61.6	54.5	52.9	43.9	43.9
ผู้ชาย	41.7	39.6	43.9	40.0	37.5	37.5
การใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดกับ						
หญิงขายบริการ	78.1	76.0	83.3	75.0	100.0	88.9
แฟนหรือคนรัก	46.3	47.9	51.2	56.5	67.0	68.5
หญิงอื่น	70.9	70.8	73.0	60.0	66.7	89.0
ผู้ชาย	49.6	52.3	59.1	50.0	65.8	37.5
มีเพศสัมพันธ์เพื่อแลกกับเงินหรือสิ่งของ ในรอบปีที่ผ่านมา	1.4	1.5	1.9	0.7	1.1	1.0

ตารางที่ 2 ค่ามัธยฐานร้อยละของพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนหญิง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552 - 2557

พฤติกรรมทางเพศ	2552	2553	2554	2555	2556	2557
ประสบการณ์ทางเพศ						
เคยมีเพศสัมพันธ์แล้ว	13.9	15.5	16.4	20.2	17.2	18.9
อายุเฉลี่ยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก (ปี)	15.3	15.5	14.9	15.2	15.0	15.4
มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกก่อนอายุ 15 ปี	1.8	1.8	3.3	2.5	2.8	2.7
ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก	47.6	49.2	54.1	53.4	64.1	64.2
มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกโดยความสมัครใจ	73.1	75.4	78.6	74.2	-	-
ในรอบปีที่ผ่านมาเคยมีเพศสัมพันธ์กับ						
แฟนหรือคนรัก	9.8	11.0	11.1	13.4	4.5	5.5
ชายอื่น	0.5	0.5	0.9	1.4	1.2	1.3
การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งกับคู่นอนประเภทต่าง ๆ ในรอบปีที่ผ่านมา						
แฟนหรือคนรัก	19.6	21.3	22.7	22.2	25.5	28.0
ชายอื่น	42.1	35.9	53.3	30.6	33.3	35.4
การใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด						
แฟนหรือคนรัก	34.7	38.1	46.5	43.8	65.0	54.6
ชายอื่น	54.5	60.9	66.7	55.6	40.9	68.3
มีเพศสัมพันธ์เพื่อแลกกับเงินหรือสิ่งของ ในรอบปีที่ผ่านมา	0.6	0.5	0.7	0.6	1.3	0.6