

ผลการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโตที่มีต่อ
พฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย
EFFECTS OF HEALTH EDUCATION LEARNING MANAGEMENT USING GROWTH
MINDSET CONCEPTS ON DESIRABLE SEXUAL BEHAVIORS AND
RESPECTFULNESS OF UPPER SECONDARY SCHOOL STUDENTS

Received: May 14, 2024

Revised: July 31, 2024

Accepted: September 2, 2024

สุวิจักขณ์ พลเดช^{1*} รุ่งระวี สมะวรรณะ² เอมอัชฌา วัฒนบุรานนท์³

Suwijak Phondet^{1*} Rungrawee Samawathdana² Aimutcha Wattanaburanon³

¹ นิสิตระดับมหาบัณฑิต, สาขาสุขศึกษาและพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ประเทศไทย

² ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร., สาขาสุขศึกษาและพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ประเทศไทย

³ ศาสตราจารย์ ดร., สาขาสุขศึกษาและพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ประเทศไทย

* Corresponding author, E-mail: Suwijak.Phondet@gmail.com

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยการวิจัยเชิงกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) มีวัตถุประสงค์ เพื่อ
1) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพก่อนและหลังการทดลอง
ของนักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม 2) เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์
และคะแนนการเคารพหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม วิธีดำเนินการวิจัย กลุ่ม
ตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (purposive selection) สุ่มอย่างง่ายด้วยวิธีการจับ
ฉลาก (Simple random sampling) เป็นนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา
ขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 จำนวน 60 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง
ที่ได้รับการจัดการเรียนรู้โดยใช้การเรียนรู้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต จำนวน 30 คน และกลุ่มควบคุมที่
ได้รับการจัดการเรียนรู้โดยใช้รูปแบบปกติจำนวน 30 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แผนการจัดการเรียนรู้
สุขศึกษาโดยใช้การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต จำนวน 8 แผน มีค่าดัชนีความ
สอดคล้องรวม 0.87 และเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบวัดพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์
และการเคารพ จำนวน 2 ฉบับ มีค่าดัชนีความสอดคล้อง 0.94 และ 1 ตามลำดับ มีค่าความเที่ยง 0.86 และ
0.79 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ย
ของคะแนนด้วยค่าที ผลการวิจัยพบว่า 1) ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ
กลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2) ค่าเฉลี่ยของ
คะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ หลังการทดลองของกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุม
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

คำสำคัญ: การจัดการเรียนรู้สุขศึกษา, การจัดการเรียนรู้แนวคิดกรอบคิดยึดดีเติบโต, พฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์, การเคารพ, นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย

ABSTRACT

This study is a quasi-experimental research aimed at: 1) comparing the mean scores of desirable sexual behavior and respect before and after the intervention for the experimental and control groups; and 2) comparing the mean scores of desirable sexual behavior and respect after the intervention between the experimental and control groups. The sample was selected using purposive sampling and simple random sampling by lottery. It consisted of 60 students from a high school under the Office of the Basic Education Commission (OBEC), in the 11th grade of secondary school for the first semester of the 2022 academic year. The sample was divided into two groups: the experimental group, which included 30 students receiving instruction based on the Growth Mindset Concept Framework, and the control group, which included 30 students receiving regular instruction. The research employed eight lesson plans for health education based on the Growth Mindset Concept Framework, with a content validity index of 0.87. Data were collected using two measurement tools: one for assessing desirable sexual behavior and one for assessing respect, with content validity indices of 0.94 and 1.00, respectively. The reliability coefficients for these tools were 0.86 and 0.79, respectively.

Keywords: Health education learning management plans, Education learning management using Growth Mindset concepts, Desirable sexual behaviors, Respectfulness, High school students

บทนำ

ทุกวันนี้มีการรับเชื้อติดต่อทางเพศสัมพันธ์มากกว่า 1 ล้านคน และในปี 2020 องค์การอนามัยโลก ประเมินว่ามีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 374 ล้านรายจากหนึ่งในสี่โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ หนองในเทียม 129 ล้านราย โรคหนองใน 82 ล้านราย ซิฟิลิส 7.1 ล้านราย และไทรโคโมแนส 156 ล้านราย ในปี 2559 คาดว่าผู้คนมากกว่า 490 ล้านคนอาศัยอยู่กับการติดเชื้อ Herpes Simplex Virus : HSV ที่อวัยวะเพศ และผู้หญิงประมาณ 300 ล้านคนติดเชื้อ Human Papilloma Virus : HPV ซึ่งเป็นสาเหตุหลักของมะเร็งปากมดลูก (World Health Organization, 2021) ทุก ๆ ปี เด็กผู้หญิงประมาณ 21 ล้านคนที่มีอายุระหว่าง 15-19 ปี ในภูมิภาคกำลังพัฒนาดังครรรภ์และประมาณ 12 ล้านคน คลอดบุตรอย่างน้อย 777,000 ครั้ง เพิ่มขึ้นกับเด็กสาววัยรุ่นที่อายุน้อยกว่า 15 ปี (World Health Organization, 2020) ประเทศไทยแม้จะประสบความสำเร็จในการรณรงค์เกี่ยวกับการลดจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีซึ่งเป็นหนึ่งในโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ลงได้ แต่กลับพบว่าวัยรุ่นและเยาวชนป่วยเป็นซิฟิลิสเพิ่มสูงขึ้นอย่างมาก เป็นภาพสะท้อนว่าการรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อาจยังไม่ถึงวัยรุ่นและเยาวชนหรือยังไม่สามารถปรับเปลี่ยนทัศนคติเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยเพื่อการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยหรืออาจเป็นเพราะพฤติกรรมทางเพศที่เปลี่ยนไป (รายงานสุขภาพคนไทย, 2563) อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 15-24 ปี มีอัตราสูงขึ้นจากอัตรา 89.5 ต่อประชากรอายุ 15-24 ปี แสนคน ในปี พ.ศ. 2554 เป็นอัตรา 172.3 ต่อประชากรอายุ 15-24 ปี แสนคน ในปี พ.ศ. 2563 (กรมควบคุมโรค, 2564) วัยรุ่นอายุ 15-19 ปี คลอดบุตรเฉลี่ย วันละ 169 คน ในขณะที่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 15 ปี ให้กำเนิดบุตรเฉลี่ยวันละ 6 คน ด้านจำนวนคุณแม่วัยใสพบว่าในปีเดียวกัน มีจำนวนผู้หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปีที่ให้กำเนิดบุตรอยู่ที่ 63,831 ราย โดยแยกเป็นอายุระหว่าง 15-19 ปี จำนวน 61,651 ราย และอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 2,180 ราย และยังมีผู้หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปีที่มีการคลอดซ้ำอีกถึง 5,222 ราย (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, 2564) จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในประเทศไทย จากรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พบว่าอัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคหลัก ได้แก่ โรคหนองใน โรคหนองในเทียม โรคแผลริมอ่อน และโรคกามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลืองโรคซิฟิลิส ในปี 2564 คิดเป็น 41.97 ต่อประชากรแสนคน ถึงแม้ว่าโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หลายโรค มีแนวโน้มลดลงในช่วงระยะ 5 ปีที่ผ่านมา แต่ยังพบว่า โรคซิฟิลิส มีอัตราป่วยสูงขึ้น คิดเป็น 14.83 ต่อประชากรแสนคนในปี 2564 และโดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชนอายุ 15-24 ปี มีอัตราป่วยโรคซิฟิลิสในปี 2564 สูงขึ้นมากกว่า 2 เท่าจากปี 2560 ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูลอัตราการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มเยาวชนที่ยังค่อนข้างต่ำ ผลจากการสำรวจการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี (Behavioral Surveillance System: BSS) ของกองระบาดวิทยาปี 2562 พบว่า เด็กนักเรียนอาชีวะประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 2 ทั้งหญิงและชายมีอัตราการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดกับคู่นอนทุกประเภทเพียงร้อยละ 80.3 (สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค, 2565) นางภรณ์ ภูประเสริฐ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาพระดับชุมชนเฉพาะ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส.) กล่าวว่าผู้หญิงทุกสังคมต้องเผชิญปัญหาความรุนแรงในครอบครัว และความรุนแรงทางเพศต่อเนื่อง ประเทศไทยมีสถิติความรุนแรงต่อผู้หญิงสูงเป็นอันดับต้น ๆ ของโลก พบผู้หญิงถูกละเมิดทางเพศถูกระทำความรุนแรงทางร่างกายหรือจิตใจ ไม่น้อยกว่า 7 คน/วัน และมีสถิติผู้หญิงที่เข้ารับการรักษา แจ้งความร้องทุกข์ประมาณปีละ 30,000 คน ขณะที่รายงานของสำนักงานว่าด้วยยาเสพติดและอาชญากรรมแห่งสหประชาชาติ (UNODC) พบกว่าร้อยละ 87 ของคดีการถูกล่วงละเมิดทางเพศไม่เคยถูกรายงาน และจากการสำรวจสถานการณ์ความรุนแรงต่อผู้หญิง และบุคคลในครอบครัวของไทยระดับประเทศ พบความรุนแรงต่อผู้หญิงและบุคคลในครอบครัวเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 34.6 ในปี 2560 เป็นร้อยละ 42.2 ในปี 2563 โดยประเภทความรุนแรงสูงสุด คือ ความรุนแรงทางด้านจิตใจ คิดเป็นร้อยละ 32.3 รองลงมา คือ ความรุนแรงทางร่างกายร้อยละ 9.9 และความรุนแรงทางเพศ ร้อยละ 4.5 (สำนักข่าวไทย, 2565)

พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ใน มาตรา 6 ระบุให้ (1) ให้สถานศึกษาจัดให้มีการเรียนการสอนเรื่องเพศวิถีศึกษาให้เหมาะสมกับช่วงวัยของนักเรียน หรือนักศึกษา (2) จัดหาและพัฒนาผู้สอนให้สามารถสอนเพศวิถีศึกษา และให้คำปรึกษาในเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่นแก่นักเรียน หรือนักศึกษา อีกทั้งในมาตรา 5 ยังรับรองสิทธิทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์ของวัยรุ่นตั้งแต่สิทธิตัดสินใจ การได้รับข้อมูลความรู้ การรับบริการ สุขภาพและสวัสดิการสังคม อย่างเสมอภาคและไม่ถูกเลือกปฏิบัติ

ย้อนกลับไปเมื่อปี 2560 มีงานวิจัยว่าด้วยการทบทวนการสอนเพศวิถีในสถานศึกษาไทย ซึ่งสำรวจข้อมูลนักเรียนมัธยมศึกษา และอาชีวศึกษาว่า 8,800 คน และครูกว่า 700 คนในโรงเรียนมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา 398 แห่ง ระหว่างเดือน ก.ย. 2558 ถึงเดือน มี.ค. 2559 สิ่งที่พบคือ โรงเรียนไทยหลายแห่งยังมีปัญหาเรื่องสอนเพศวิถีศึกษาไม่รอบด้าน และเน้นหนักไปเรื่องพัฒนาการทางเพศเป็นหลัก แต่ไม่ได้ให้นำหนักกับการให้ความสำคัญเรื่องการเคารพสิทธิ (โดยเฉพาะเรื่องเพศ) ของผู้อื่นเท่าที่ควร จนอาจส่งผลให้เกิดทัศนคติเชิงลบ และไม่เห็นด้วยกับความเท่าเทียมและสิทธิทางเพศ หนึ่งในสถิติที่พบคือ นักเรียนสายอาชีววะ 41 ร้อยละ มองว่า สามีมีสิทธิทุบตีภรรยาได้หากพบว่าภรรยาไม่ซื่อสัตย์ ขณะเดียวกันนักเรียนชาย 50 ร้อยละ นักเรียนชาย ม.1-3 ความเชื่อการมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันเป็นสิ่งผิด (กรุงเทพมหานคร, 2564) สุภาพร สมบัติ (2565) วัยรุ่น อายุ 10 - 19 ปี มีความรอบรู้ในด้านการชกถามเพศวิถีค่อนข้างน้อย และทักษะการจัดการอารมณ์น้อยที่สุด รองลงมาคือ ทักษะตระหนักรู้ในตน เนื่องจากวัยรุ่นเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์ การปรับตัว และการเข้าสังคม อีกทั้งอยู่ในช่วงการค้นหาความสามารถของตนเอง ทำให้นักเรียนควรได้รับการสนับสนุนด้านการศึกษา การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาเพศวิถีและทักษะชีวิต ตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และจัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านเพศวิถีให้ครอบคลุมทุกด้าน เช่น กิจกรรมส่งเสริมความถนัด ความสามารถเพื่อให้วัยรุ่นค้นพบตัวเองเร็วขึ้น

จากสถิติโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และความเชื่อแบบผิด ๆ ในเรื่องเพศแสดงให้เห็นว่าในปัจจุบันสังคมยังต้องเผชิญกับปัญหาทางเพศอย่างต่อเนื่องและไม่มีที่ทำการลดลงของปัญหาทางเพศ จึงควรที่จะให้มีการแก้ปัญหาเรื่องเพศอย่างเร่งด่วน การเรียนการสอนในโรงเรียนเรื่องเพศเป็นสิ่งสำคัญที่นักเรียนทุกคนจะได้รับเพราะเป็นการสร้างความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ เท่านั้นควรสะท้อนถึงพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ จากการวิจัยของพระธีรทัต กิตติวิญญู (2560) พบว่าการแสดงเคารพของเยาวชนบ้านศิริพรตำบลไคสี อำเภอเมืองบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ เกิดจาก ค่านิยมในทางที่ผิดมาจากครอบครัวที่แตกต่างกัน บางคนต้องมาจากพ่อแม่ที่แยกทางกัน ปัญหาทางเพศ รวมทั้งกระแสบริโภคนิยมและทุนนิยมที่มุ่งเน้น ให้ความสำคัญและคุณค่ากับตัวเงินเป็นหลัก หากพ่อแม่ ผู้ปกครอง ครูอาจารย์ปล่อยปละละเลยไม่เอาใจใส่เท่าที่ควรหรือขาดความรู้และความเข้าใจไม่รู้จักทันการเปลี่ยนแปลงของสื่อหรือเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของวิถีการดำเนินชีวิตของเด็กแนวการเสริมสร้างพฤติกรรมด้านความเคารพของเยาวชนบ้านศิริพร ควรส่งเสริมให้เยาวชน มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อมถ่อมตน ทำ

ความเคารพกันอย่างที่เคยปฏิบัติมา เช่น ลูกเคารพพ่อแม่ ลูกศิษย์เคารพครูอาจารย์ เคารพในหน้าที่ และเคารพกฎหมาย เป็นต้น เพราะฉะนั้นหากบุคคลทุกฝ่ายในสังคมได้ศึกษาหลักการเกี่ยวกับความเคารพ รู้คุณค่าของความเคารพประโยชน์และโทษที่จะได้รับ และสามารถนำหลักการเหล่านั้นมาประยุกต์ใช้ในสังคมย่อมมีส่วนช่วยแก้ปัญหาสังคมอันจะส่งผลให้สังคมมีความเจริญก้าวหน้าและผาสุกมั่นคงสืบต่อไป นอกจากนี้ กรุงเทพมหานคร (2564) ยังได้วิเคราะห์เกี่ยวกับปัญหาความขัดแย้งในสังคมนำไปสู่ความรุนแรงภายในสังคมด้วยว่า การเคารพกติกาสังคมเป็นปัญหาความขัดแย้งที่เกิดขึ้นในสังคมส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากความเห็นแก่ตัวและไม่เคารพสิทธิของผู้อื่น ยกตัวอย่างเช่น การเล่นส่งเสียงดังในที่สาธารณะรบกวนเพื่อนบ้าน ซึ่งคุณพ่อคุณแม่ควรปลูกฝังให้เด็กมีความเกรงใจและเห็นใจผู้อื่น รู้จักยอมรับและปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ อย่างเคร่งครัด โดยเริ่มต้นจากระเบียบง่าย ๆ และหน้าที่ความรับผิดชอบเล็กน้อยภายในบ้าน

หากกล่าวถึง Mindset คือ กรอบความคิด เป็นความเชื่อที่มีผลต่อพฤติกรรมที่อยู่ในตัวมนุษย์แต่ไม่ได้แสดงออกชัดเจนเหมือนความเชื่อจากภายนอก Mindset จะทำหน้าที่ประมวลความคิดทั้งหมดที่มาจากปัจจัยภายนอกเพื่อการประมวลความคิดทั้งหมด ส่งผลคือการกระทำต่าง ๆ ของมนุษย์ Mindset เป็นความเชื่อ หรือความคิดที่ส่งผลถึงพฤติกรรม และทัศนคติ ประสบการณ์ต่าง ๆ ที่ได้รับ (สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี, 2563) กรอบความคิดแบบเติบโต (Growth Mindset) เป็นความเชื่อว่าคุณสามารถหรือสติปัญญาของบุคคลสามารถพัฒนาได้ตลอดเวลา ซึ่งตรงกันข้ามกับกรอบความคิดแบบตายตัว (Fixed Mindset) หรือ ความเชื่อที่ว่า แต่ละบุคคลเกิดมาพร้อมกับความสามารถและสติปัญญา ระดับหนึ่งซึ่งแทบจะไม่สามารถเปลี่ยนแปลงด้วยประสบการณ์ได้ การศึกษาทางจิตวิทยาพบว่า กรอบความคิดแบบเติบโตจะนำไปสู่พฤติกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ ได้แก่ การไม่หลีกเลี่ยงความท้าทาย การไม่ย่อท้อต่อความล้มเหลว การเห็นคุณค่าของความพยายาม การเรียนรู้จากคำวิจารณ์ และการมองหาบทเรียนและแรงบันดาลใจจากความสำเร็จของผู้อื่น ซึ่งล้วนเป็นหนทางสู่การประสบความสำเร็จทั้งในด้านการศึกษาและด้านอื่น ๆ ในชีวิต ประโยชน์ของ Growth Mindset ต่อผู้เรียน เป็นปัจจัยสำคัญของการประสบความสำเร็จในการเรียนรู้ เพราะผู้เรียนที่มี Growth Mindset จะเชื่อว่าตนเองสามารถเรียนรู้สิ่งต่าง ๆ ได้ เมื่อใช้ความพยายามอย่างเพียงพอ จะใช้ความพยายามในการปฏิบัติกิจกรรมตามกระบวนการเรียนรู้ของตนเองอย่างหลากหลายจนประสบความสำเร็จในที่สุด นอกจากนี้แล้ว Growth Mindset ยังช่วยทำให้ผู้เรียนมีความปรารถนาที่จะเรียนรู้สิ่งต่าง ๆ (Will Power) ด้วยการใช้ความสามารถของตนเอง พึ่งพาตนเองในการเรียนรู้มากกว่าการพึ่งพาคูครูคนอื่น อีกทั้งยังสามารถจัดการความเครียด หรือความวิตกกังวลที่เกิดจากการติดขัดในการเรียนรู้ (Struggle) ได้ด้วยตนเอง โดยใช้กระบวนการแก้ปัญหา และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบุคคลอื่น อีกทั้งผู้เรียนที่มี Growth Mindset จะมีแรงจูงใจภายใน (Inner Motivation) ที่ไม่ต้องอาศัยสิ่งจูงใจจากภายนอกใด ๆ ซึ่งเป็นการเรียนรู้ที่พึ่งปรารถนาสำหรับผู้เรียนในยุคปัจจุบันที่ผู้เรียนสามารถเข้าถึงแหล่งการเรียนรู้ต่าง ๆ ได้อย่างหลากหลาย รวดเร็วด้วยเครื่องมือทางเทคโนโลยีที่ทันสมัย หากผู้เรียนมีแรงจูงใจภายในจะทำให้เกิดพฤติกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเองมากขึ้น รวมทั้งมีความมุ่งมั่น

พยายามในการปฏิบัติกิจกรรมการเรียนรู้อย่างมีเป้าหมาย ตลอดจนมีวินัยในตนเอง (Self-discipline) สามารถกำหนดเป้าหมายได้ด้วยตนเอง (Self-direction) กำกับตนเอง (Self-regulation) และควบคุมตนเอง (Self-control) ในการเรียนรู้ ประโยชน์สำคัญที่สุดของการมี Growth Mindset ในยุคปัจจุบัน คือ ทำให้ผู้เรียนมีความต้องการเรียนรู้ในสิ่งที่ท้าทายความสามารถเรียนรู้ในสิ่งที่ยังไม่เคยเรียนรู้ และไม่กลัวความล้มเหลว เพราะมีแนวคิดที่ว่าความล้มเหลวนำมาซึ่งการเรียนรู้และพัฒนาเสมอ ซึ่งเป็นพื้นฐานที่สำคัญของการสร้างสรรค์นวัตกรรมต่อไปในอนาคต (วิชัย วงษ์ใหญ่, 2562)

ปัจจุบันด้วยความเจริญทางด้านเทคโนโลยีที่ก้าวไกล สังคมเปลี่ยนแปลงไปส่งผลให้เยาวชนต้องเผชิญกับความคิดเห็นการแสดงออกที่หลากหลาย โดยเฉพาะพฤติกรรมเกี่ยวกับการแสดงออกกับเพศเดียวกับตนเองและเพศทางเลื้อก ทำให้เกิดปัญหาการใช้เพียงการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรซึ่งส่งผลกระทบต่อ การเจริญเติบโตตามวัย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ความรุนแรงทางเพศในสังคม และโดยเฉพาะการแสดงความคิดเห็นกับเพศทางเลื้อก เพื่อให้เกิดพฤติกรรมที่พึงประสงค์และการเคารพ ในทางที่เหมาะสมเพื่อลด ปัญหาในเรื่องเพศในสังคมปัจจุบันลดให้น้อยลง ผู้วิจัยจึงได้นำเสนอแนวคิดกรอบคิดยึดยึดเติบโตซึ่งเป็น แนวทางในการจัดการเรียนการสอนที่ผู้เรียนทุกคนนั้นสามารถเรียนรู้ พัฒนาตนเอง สามารถประสบความสำเร็จได้ ผู้สอนสามารถใช้วิธีการสอนที่หลากหลายให้กับผู้เรียนตามความสนใจของผู้เรียน เน้นการ สอนแบบร่วมมือมากกว่าการแข่งขัน มีการสะท้อนคิดให้ผู้เรียนตลอดการเรียนรู้ และประเมินการเรียน การสอนตามสภาพจริง งานวิจัยนี้จึงต้องการศึกษาในเรื่องผลการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิด ยึดยึดเติบโตที่มีต่อพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาผลการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดยึดยึดเติบโตที่มีต่อพฤติกรรมทาง เพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย โดย

1. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ ก่อนและหลัง การทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม
2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และคะแนนการเคารพหลังการ ทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi - Experimental Research) ผู้วิจัยกำหนด ประชากรและตัวอย่าง โดยใช้วิธีเลือกแบบเจาะจง (Purposive selection) แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม โดยมี ขั้นตอนดำเนินการวิจัย ดังนี้

1. ประชากร คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีการศึกษา 2565 โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กรุงเทพมหานคร เขต 1 กระทรวงศึกษาธิการ จำนวน 104,602 คน (สำนักเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 1, 2565)

2. ตัวอย่าง คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่เรียนรายวิชาสุขศึกษา ปีการศึกษา 2565 โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) จำนวน 60 คน แบ่งเป็น กลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 30 คน โดยการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง โดยมีเกณฑ์ ดังนี้ เป็นโรงเรียนที่ผู้บริหารให้ความร่วมมือในการทดลองการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดดีดัดเติบโต และเป็นโรงเรียนที่นักเรียนมีระดับความสามารถและองค์ประกอบอื่น ๆ ไม่แตกต่างจากโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ผู้วิจัยได้ทำการสุ่มห้องเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) โดยการจับฉลากเพื่อกำหนดห้องเรียนกลุ่มตัวอย่าง 2 ห้อง แบ่งเป็นห้องเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดดีดัดเติบโต และห้องเรียนกลุ่มควบคุมได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้รูปแบบปกติ ซึ่งทั้ง 2 กลุ่มไม่มีความแตกต่างกันในการประเมินเข้าสู่กระบวนการวิจัย

เกณฑ์การคัดเลือก (Inclusion criteria)

- เป็นนักเรียนอายุ 17 ปี ที่ศึกษาอยู่ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5
- กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)
- ยินดีเข้าร่วมโครงการ

เกณฑ์คัดออก (Exclusion criteria)

- ในกรณีที่ตัวอย่างเข้าร่วมงานวิจัยไม่ครบตามจำนวนชั่วโมงที่ผู้วิจัยทำการทดลองผู้วิจัยจะไม่นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ผล

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง คือ แผนการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดกรอบคิดดีดัดเติบโต จำนวน 8 แผน แผนที่ 1 อธิพิพดต่าง ๆ ที่มีผลต่อการดำเนินชีวิต, แผนที่ 2 ค่านิยมของไทยในเรื่องเพศศึกษา, แผนที่ 3 ค่านิยมต่างชาติในเรื่องเพศศึกษา, แผนที่ 4 สื่อสารเพื่อสร้างสัมพันธ์, แผนที่ 5 ทักษะปฏิเสธ และต่อรองอย่างสุภาพ, แผนที่ 6 ทักษะคิดวิเคราะห์ ตัดสินใจ แก้ปัญหา พาสดใส, แผนที่ 7 สาเหตุความขัดแย้งระหว่างนักเรียน, แผนที่ 8 แนวทางแก้ไขความขัดแย้ง โดยแต่ละแผนจะมีขั้นตอนในการสอน 5 ขั้นตอน คือ 1) ขั้นสร้างความเข้าใจ นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงภายใน (Open Mind) 2) ขั้นตั้งเป้าหมาย นำไปสู่การเปลี่ยนแปลง (Goal-Setting) 3) ขั้นแก้ปัญหำนำไปสู่การค้นพบ (Problem Solving) 4) ขั้นสรุป สังเคราะห์ (Summary and Synthesis) และ 5) ขั้นสะท้อนผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา (Feedback) ใช้เวลาแผนละ 50 นาที จำนวน 8 สัปดาห์ ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน กำหนดคุณสมบัติ

ของผู้ทรงคุณวุฒิต้องเป็นผู้ที่จบการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุศึกษาหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อตรวจพิจารณาความตรงตามวัตถุประสงค์ ความตรงตามเนื้อหา และความเหมาะสมของการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ นำผลการพิจารณามาหาค่าความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์การวิจัย (Index of Congruence หรือ IOC) พิจารณาข้อคำถามที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ .05 ขึ้นไป ผลการวิเคราะห์พบว่า ค่าดัชนีความสอดคล้อง คือ 0.87 โดยมีการ Try Out จำนวน 2 แผน โดยใช้ประชากรที่มีบริบทและคุณสมบัติใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง

2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย แบบวัดพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์ แบบวัดประมาณค่า (Rating Scale) 4 ระดับ จำนวน 76 ข้อ และแบบวัดการเคารพ แบบวัดประมาณค่า (Rating Scale) 4 ระดับ จำนวน 8 ข้อ ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน กำหนดคุณสมบัติของผู้ทรงคุณวุฒิต้องเป็นผู้ที่จบการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุศึกษาหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อตรวจพิจารณาความตรงตามวัตถุประสงค์ ความตรงตามเนื้อหา และความเหมาะสมของการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ นำผลการพิจารณามาหาค่าความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์การวิจัย (Index of Congruence หรือ IOC) พิจารณาข้อคำถามที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ .05 ขึ้นไป จากนั้นนำแบบวัดพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และแบบวัดการเคารพที่ปรับปรุงแล้วไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 จำนวน 30 คน ที่มีบริบทใกล้เคียงกับตัวอย่าง นำผลการทดสอบมาวิเคราะห์หาค่าความเที่ยง ผลการวิเคราะห์พบว่า ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.86 และ 0.79 ตามลำดับ โดยมีการ Try Out 1 ห้องเรียน โดยใช้ประชากรที่มีบริบทและคุณสมบัติใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง

ขั้นตอนการทดลองและการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ผู้วิจัยทำการทดสอบพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมก่อนการทดลอง (Pre - test)
2. ผู้วิจัยนำผลการทดลองก่อนการทดลองมาทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย โดยการทดสอบค่าที (t - test) เพื่อทดสอบว่านักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุมมีพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ แตกต่างกันหรือไม่
3. ผู้วิจัยดำเนินการให้นักเรียนกลุ่มทดลองโดยจัดการเรียนรู้สุศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดตีตติยิตเติบโต ใช้เวลาทั้งหมด 10 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 50 นาที สัปดาห์ที่ 1, 10 เป็นการทดสอบก่อนเรียนและหลังเรียน และสัปดาห์ที่ 2 – 9 ผู้วิจัยจะใช้แผนการจัดการเรียนรู้ที่สร้างขึ้น จำนวน 8 แผน ในการจัดการเรียนรู้ และในส่วนของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุศึกษาแบบปกติ สัปดาห์ละ 1 คาบ 50 นาที จำนวน 10 สัปดาห์ สัปดาห์ที่ 1, 10 เป็นการทดสอบก่อนเรียนและหลังเรียนโดยใช้แบบทดสอบฉบับเดียวกับกลุ่มทดลอง และสัปดาห์ที่ 2 – 9 เป็นการจัดการเรียนรู้สุศึกษาแบบปกติ โดยสาระการเรียนรู้ของนักเรียนกลุ่มควบคุมจะเหมือนกับกลุ่มทดลอง

4. ผู้วิจัยทำการทดสอบพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังการทดลอง (Post test) โดยใช้แบบวัดพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และแบบวัดการเคารพ ฉบับเดียวกันกับแบบวัดก่อนเรียน

การวิเคราะห์ข้อมูล

- 1) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)
- 2) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม ด้วยการทดสอบค่าที (Paired Sample t - test) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05
- 3) ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุมด้วยการทดสอบค่าที (Independent Sample t - test) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ผลการวิจัย

1. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดตีตียึดเติบโต และของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติดังตารางที่ 2 และ 3

ตารางที่ 1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลอง (n=30 คน) กับกลุ่มควบคุม (n=30 คน)

ตัวแปรที่ศึกษา (n=30)	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง		t	p
	Mean	SD	Mean	SD		
1. พฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์	2.54	0.35	2.57	0.40	0.24	0.4090
1.1 การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	2.49	0.23	2.49	0.22	0.01	0.4978
1.2 การเลือกคู่วางแผนครอบครัว หรือคู่วัก อย่างมีสติ	2.59	0.29	2.60	0.18	0.17	0.4337
1.3 ชอบเขตการสื่อสารที่ส่งเสริมการมีสัมพันธภาพที่ดี รวมถึงการมีสัมพันธภาพทางเพศที่ดีทั้งกายและวาจา	2.63	0.37	2.65	0.48	0.24	0.4062
1.4 การวางแผนครอบครัว	2.56	0.53	2.60	0.50	0.30	0.3819
1.5 การมีทักษะการต่อรองทักษะการปฏิเสธ ทักษะการหลีกเลี่ยง	2.44	0.33	2.50	0.58	0.46	0.3248
2. การเคารพ	2.83	0.5	2.943	0.49	0.88	0.2200
2.1 เคารพนับถือตนเอง	2.80	0.47	2.83	0.50	0.19	0.4249

ตัวแปรที่ศึกษา (n=30)	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง		t	p
	Mean	SD	Mean	SD		
2.2 เคารพนับถือผู้อื่น	2.81	0.46	3.00	0.58	1.40	0.0857
2.3 เคารพนับถือบริบทสังคมสิ่งแวดล้อม	2.88	0.57	3.00	0.39	1.05	0.1505

* $p < .05$

จากตารางที่ 1 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ ก่อนการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง (n=30 คน)

ตัวแปรที่ศึกษา (n=30)	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	p
	Mean	SD	Mean	SD		
1. พฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์	2.57	0.39	3.53	0.23	13.01	<0.001
1.1 การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	2.49	0.22	3.41	0.21	19.51*	<0.001
1.2 การเลือกคู่อุปถัมภ์ หรือคู่รัก อย่างมีสติ	2.60	0.18	3.53	0.25	16.01*	<0.001
1.3 ขอบเขตการสื่อสารที่ส่งเสริมการมีสัมพันธภาพที่ดี รวมถึงการมีสัมพันธภาพทางเพศที่ดีทั้งกายและวาจา	2.65	0.48	3.48	0.18	9.34*	<0.001
1.4 การวางแผนครอบครัว	2.60	0.50	3.61	0.30	10.63*	<0.001
1.5 การมีทักษะการต่อรองทักษะการปฏิเสธ ทักษะการหลีกเลี่ยง	2.50	0.58	3.63	0.23	9.58*	<0.001
2. การเคารพ	2.94	0.49	3.71	0.31	7.74	<0.001
2.1 เคารพนับถือตนเอง	2.83	0.50	3.53	0.35	6.91*	<0.001
2.2 เคารพนับถือผู้อื่น	3.00	0.58	3.89	0.22	8.60*	<0.001
2.3 เคารพนับถือบริบทสังคมสิ่งแวดล้อม	3.00	0.39	3.72	0.37	7.72*	<0.001

* $p < .05$

จากตารางที่ 2 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ หลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้โดยใช้แนวคิดกรอบคิดดีดีดีดีดี ดีบิต ดีสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ

ตัวแปรที่ศึกษา	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	p
	Mean	SD	Mean	SD		
1. พฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์	2.54	0.35	2.63	0.35	5.50*	<0.001
1.1 การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	2.49	0.23	2.54	0.22	3.98*	<0.001
1.2 การเลือกคู่อุปถัมภ์ หรือคู่อุปถัมภ์ อย่างมีสติ	2.59	0.29	2.68	0.30	7.54*	<0.001
1.3 ขอบเขตการสื่อสารที่ส่งเสริมการมีสัมพันธภาพที่ดี รวมถึงการมีสัมพันธภาพทางเพศที่ดีทั้งกายและวาจา	2.63	0.37	2.70	0.38	5.63*	<0.001
1.4 การวางแผนครอบครัว	2.56	0.53	2.62	0.54	5.55*	<0.001
1.5 การมีทักษะการต่อรองทักษะการปฏิเสธ ทักษะการหลีกเลี่ยง	2.44	0.33	2.60	0.30	4.81*	<0.001
2. การเคารพ	2.83	0.50	2.93	0.53	3.47*	<0.001
2.1 เคารพนับถือตนเอง	2.80	0.47	2.90	0.52	2.20*	<0.001
2.2 เคารพนับถือผู้อื่น	2.81	0.46	2.96	0.50	5.95*	<0.001
2.3 เคารพนับถือบริบทสังคมสิ่งแวดล้อม	2.88	0.57	2.93	0.57	2.27*	<0.001

ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม (n=30 คน)

* $p < .05$

จากตารางที่ 3 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ หลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้การเรียนรู้แบบปกติ สูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ หลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้การเรียนรู้แนวคิดรอบคอบคิดดีดีดีดี ดีบิต กับกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ หลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลอง (n=30 คน) กับกลุ่มควบคุม (n=30 คน)

ตัวแปรที่ศึกษา	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง		t	p
	Mean	SD	Mean	SD		
1. พฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์	2.63	0.44	3.53	0.25	16.86*	<0.001
1.1 การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	2.54	0.22	3.41	0.21	15.61*	<0.001
1.2 การเลือกคู่อุปถัมภ์ หรือคู่อุปถัมภ์ อย่างมีสติ	2.68	0.30	3.53	0.25	11.53*	<0.001

ตัวแปรที่ศึกษา	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง		t	p
	Mean	SD	Mean	SD		
1.3 ขอบเขตการสื่อสารที่ส่งเสริมการมีสัมพันธภาพที่ดี รวมถึงการมีสัมพันธภาพทางเพศที่ดีทั้งกายและวาจา	2.70	0.38	3.48	0.18	9.72*	<0.001
1.4 การวางแผนครอบครัว	2.62	0.54	3.61	0.30	8.54*	<0.001
1.5 การมีทักษะการต่อรองทักษะการปฏิเสธ ทักษะการหลีกเลี่ยง	2.60	0.30	3.63	0.23	14.69*	<0.001
2. การเคารพ	2.93	0.45	3.71	0.35	10.05*	<0.001
2.1 เคารพนับถือตนเอง	2.90	0.52	3.53	0.35	5.64*	<0.001
2.2 เคารพนับถือผู้อื่น	2.96	0.50	3.89	0.22	8.77*	<0.001
2.3 เคารพนับถือบริบทสังคมสิ่งแวดล้อม	2.93	0.57	3.72	0.37	5.71*	<0.001

* $p < .05$

จากตารางที่ 4 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ หลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดตีดีตีดเติบโต สูงกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุปผลการวิจัย

1. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดตีดีตีดเติบโต สูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษา โดยใช้การเรียนรู้แบบปกติ ไม่แตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ หลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดตีดีตีดเติบโต สูงกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

อภิปรายผล

จากผลการวิจัยข้างต้น ผู้วิจัยสามารถนำมาอภิปรายได้ ดังประเด็นต่อไปนี้

1. ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต

จากการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์ และการเคารพก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพ หลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 1 สามารถอภิปรายในประเด็นดังต่อไปนี้

การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต (Growth Mindset) โดยเน้นในการจัดกระบวนการจัดการเรียนรู้ ดังนี้ 1) การใช้กิจกรรมการเรียนรู้หลากหลายเน้นการปฏิบัติด้วยตัวผู้เรียนเอง 2) ฝึกผู้เรียนให้มีกระบวนการวางแผน และทำตามลำดับขั้นตอน 3) ผู้เรียนคิดและตัดสินใจเลือกใช้วิธีการเรียนรู้ของตนเอง 4) นำความคิดสร้างสรรค์ของตนไปสู่การลงมือปฏิบัติจริง 5) ปรับปรุงการทำงานจากการประเมินทั้งเชิงบวกและเชิงลบ และมีขั้นตอนการจัดการเรียนรู้ทั้ง 5 ขั้น 1) ขั้นสร้างความเข้าใจ นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงภายใน (Open Mind) ในขั้นนี้ผู้วิจัยได้อธิบายรายละเอียดในหน่วยการเรียนรู้ต่าง ๆ ให้นักเรียนทราบว่าเนื้อหาอะไรบ้าง และเปิดโอกาสให้นักเรียนแสดงความคิดเห็นกับเนื้อหาในหน่วยนั้น ๆ ที่นักเรียนสนใจ เมื่อทราบความสนใจของนักเรียน ผู้วิจัยจะนำเนื้อหาที่นักเรียนสนใจนั้นมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนเพื่อกระตุ้นให้ผู้เรียนสนใจในการเรียนมากขึ้น และค่อย ๆ สอดแทรกเนื้อหาที่สำคัญจำเป็นเข้าไปในการสอนขั้นอื่น ๆ 2) ขั้นตั้งเป้าหมาย นำไปสู่การเปลี่ยนแปลง (Goal-Setting) ในขั้นนี้ผู้วิจัยให้นักเรียนร่วมกันตั้งเป้าหมายเกี่ยวกับเนื้อหาที่จะต้องได้ทราบในวันนี้เพื่อให้ทุกคนได้ขับเคลื่อนการเรียนการสอนในครั้งนี้ไปตามเป้าหมาย 3) ขั้นแก้ปัญหา นำไปสู่การค้นพบ (Problem Solving) ในขั้นนี้ผู้วิจัยให้นักเรียนแบ่งกลุ่มเพื่อสืบค้นข้อมูล เนื้อหาตามที่ตั้งเป้าหมายและร่วมกันอภิปรายสาเหตุของปัญหาและแก้ไขปัญหา จนได้แนวทางต่าง ๆ 4) ขั้นสรุป สังเคราะห์ (Summary and Synthesis) ในขั้นนี้ผู้วิจัยให้นักเรียนสังเคราะห์แนวทางในการแก้ปัญหาให้ได้แนวทางที่ดีที่สุดออกมา และ 5) ขั้นสะท้อนผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา (Feedback) ในขั้นนี้ผู้วิจัยให้นักเรียนได้ลองนำแนวทางไปปฏิบัติและมาสะท้อนผลร่วมกัน เพื่อสรุปหาแนวทางที่ดีที่สุดเป็นขั้นสุดท้าย ซึ่งสอดคล้องกับวชิราภรณ์ บุปผาชาติ และคณะ (2564), วิชัย วงษ์ใหญ่ (2562), Dweck (2006), มุทิตา อุดทน (2561), พรรณภา ส่งแสงแก้ว (2562) ในการจัดการเรียนการสอนจะต้องเสริมให้นักเรียนสามารถนำรูปแบบของการจัดการเรียนการสอนที่ผู้เรียนทุกคนนั้นสามารถนำไปปรับใช้ เรียนรู้ พัฒนาตนเอง สามารถประสบความสำเร็จ และมีความคิดสร้างสรรค์ใหม่ ๆ สามารถมีความมั่นใจ

2. ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพหลังการทดลอง ระหว่างกลุ่มทดลองที่ใช้การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต และกลุ่มควบคุมที่ใช้การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้แบบปกติ

จากการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต กับนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ พบว่า หลังการทดลองค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมทางเพศที่พึงประสงค์และการเคารพของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต สูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานข้อที่ 2 สามารถอภิปรายในประเด็นดังต่อไปนี้

จัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต (Growth Mindset) โดยเน้นในการจัดกระบวนการจัดการเรียนรู้ ทั้ง 5 ขั้น 1) ขั้นสร้างความเข้าใจ นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงภายใน (Open Mind) 2) ขั้นตั้งเป้าหมาย นำไปสู่การเปลี่ยนแปลง (Goal-Setting) 3) ขั้นแก้ปัญหา นำไปสู่การค้นพบ (Problem Solving) 4) ขั้นสรุป สังเคราะห์ (Summary and Synthesis) และ 5) ขั้นสะท้อนผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา (Feedback) ทั้ง 5 ขั้นนี้ช่วยส่งเสริมให้นักเรียนสามารถนำรูปแบบของการจัดการเรียนการสอนที่ผู้เรียนทุกคนนั้นสามารถนำไปปรับใช้ เรียนรู้ พัฒนาตนเอง สามารถประสบความสำเร็จได้ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ วิไลวรรณ เพชรเศรษฐ์, วัลภา สบายยิ่ง และจิระสุข สุขสวัสดิ์ (2562) ในขณะที่การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่เน้นการจัดการเรียนรู้แบบบรรยายเป็นหลักโดยที่ผู้สอนจะอธิบาย นักเรียนจดบันทึกความรู้ที่ได้รับจากผู้สอนลงสมุด ส่งผลให้นักเรียนกลุ่มควบคุมอาจไม่ได้คิดวิเคราะห์หรือศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม หลักการจบคาบเรียน จึงส่งผลให้นักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโตได้ดีกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะจากผลการวิจัย

1.1 การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโต มีเวลาในการจัดการเรียนรู้เพียงสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ครั้งละ 50 นาที ขั้นตอนในการจัดการเรียนรู้นั้นมีทั้งหมด 5 ขั้นตอน ซึ่งควรมีการจัดสรรเวลาให้ชัดเจน โดยการนำไปใช้ก่อนที่จะนำไปทดลองจริง หรือจัดทำแผนการสอนแบบย่อและกำหนดเวลาแต่ละขั้นตอนให้ชัดเจน หากผู้สอนใช้ขั้นสอนไม่ครบทุกขั้นในคาบเดียวสามารถแบ่งไปสอนในคาบถัดไปได้

1.2 การจัดการเรียนรู้ในชั้นเรียนควรใช้สื่อที่หลากหลาย จะทำให้กระตุ้นผู้เรียนให้สนใจ กระบวนการจัดการเรียนรู้มากขึ้น รวมถึงเข้าใจถึงสิ่งที่ผู้สอนสื่อในคาบเรียนนั้น ๆ และเกิดกระบวนการคิด วิเคราะห์ในชั้นเรียนมากขึ้นอีกด้วย

1.3 การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโตนั้น รูปแบบการประเมินผล ต้องสอดคล้องกัน ผู้สอนตั้งจุดประสงค์การเรียนรู้อย่างรอบคอบรัดกุมและประเมินผลไปในทิศทางของการ ตั้งจุดประสงค์นั้น เพื่อให้ได้คุณภาพของผู้เรียนที่เป็นมาตรฐาน

1.4 การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโตนั้น ควรเปิดโอกาสให้นักเรียนเป็นผู้แสดงความคิดเห็น ผู้สอนเป็นเพียงผู้อำนวยความสะดวกในการเรียน ยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง

2. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรมีการศึกษาการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโตในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น หรือช่วงชั้นอื่น ๆ

2.2 ควรนำการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโตไปปรับประยุกต์ใช้ในการสอนในวิชาอื่น ๆ ให้เหมาะสมกับบริบทในแต่ละวิชา

2.3 ควรนำการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดกรอบคิดติดยึดเติบโตไปทดลองในงานวิจัยต่อยอด

บรรณานุกรม

กรมควบคุมโรค. (2564). *โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์*.

https://ddc.moph.go.th/das/journal_detail.php?deptcode=das&publish=das

กรมทฤษฎี. (2564). *"เพศศึกษา" ไทยก้าวหน้าหรือถอยหลัง เรื่องที่โรงเรียนอาจสอนไม่ควร*. สืบค้นจาก

<https://www.bangkokbiznews.com/social/962091>

พรรณภา ส่งแสงแก้ว (2562). *การพัฒนากรอบความคิดแบบเติบโตในทักษะการสื่อสารด้านการพูดเพื่อการ*

นำเสนอ 1. (ปริญญาานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ), มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตขอนแก่น, ขอนแก่น

พระภิกษุ กิตติวิมล (2560). *ศึกษาศาสตร์เสริมสร้างพฤติกรรมแสดงการเคารพของเยาวชนบ้านศิริพร*

ตำบลโคสี อำเภอเมืองบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ. วารสารธาตุนมปริวรรต

มุกิตา อุดทน. (2561). *ผลของโปรแกรมการพัฒนากรอบความคิดเติบโตในนักเรียนชั้น มัธยมศึกษาตอน*

ปลาย. (ปริญญาานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ), มหาวิทยาลัยบูรพา, ชลบุรี

รายงานสุขภาพคนไทย 2563. (2563). *พฤติกรรมทางเพศ*

https://www.thaihealthreport.com/th/report_health.php?id=1

วชิราภรณ์ บุปผาชาติ และคณะ (2564, กรกฎาคม-ธันวาคม). *การเปรียบเทียบการจัดการเรียนรู้ที่แตกต่าง*

กันที่มีต่อคุณลักษณะกรอบคิดติดยึดเติบโต ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6. วารสารศิลปการ

- ศึกษาศาสตร์วิจัย, 13(2), 302- 317. สืบค้นจาก <https://so05.tci-thaijo.org/index.php/suedureasearchjournal/article/view/252161/172605>
- วิชัย วงษ์ใหญ่ (2562, มกราคม-มิถุนายน). การจัดการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างกระบวนการทางความคิดเพื่อการเติบโต. *ศึกษาวารสารศึกษาศาสตร์* 6(1), 52-60. สืบค้นจาก <https://so05.tci-thaijo.org/index.php/sikkha/article/view/150041/132212>
- วิไลวรรณ เพชรเศรษฐ์, วัลภา สบายยิ่ง และจิระสุข สุขสวัสดิ์ (2562). ผลการใช้ชุดกิจกรรมแนะแนวโดยใช้กรอบความคิดแบบเติบโตเพื่อพัฒนาการตั้งเป้าหมายทางการศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนขจรเกียรติศึกษา จังหวัดภูเก็ต. สืบค้นจาก https://opac01.stou.ac.th/multim/thesis/2561/160924/fulltext_160924.pdf
- สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (2563). ข้อค้นพบจาก PISA 2018 เกี่ยวกับกรอบความคิดแบบเติบโต (Growth Mindset). สืบค้นจาก <https://pisathailand.ipst.ac.th/issue-2020-49/>
- สำนักข่าวไทย. (2565). เปิดสถิติหญิงไทยถูกละเมิดทางเพศ.-กระทำรุนแรง มากกว่า 7 คน/วัน. <https://www.tcijthai.com/news/2022/3/current/12248>
- สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค. (2565). พยากรณ์โรคฯ. กรมควบคุมโรค ฉบับที่ 5/2565 https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=23335&deptcode=brc&news_views=283
- สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์. (2563). รายงานประจำปี 2563 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์. <https://rh.anamai.moph.go.th/th>
- สุภาพร สมบัติ (2565). การศึกษาความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตสำหรับวัยรุ่น อายุ 10 - 19 ปี (Sexuality Education Literacy and Life Skills Among Teenagers aged 10-19 years). สืบค้นจาก [https://rh.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/download/?did=211675&id=98256&reload=.](https://rh.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/download/?did=211675&id=98256&reload=)
- Dweck, C. S. (2006). *Mindset: The new psychology of success*. New York: Random House. Retrieved from <https://docs.lib.purdue.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1013&context=giftedchildren>
- Dweck, C. S. (2012). *Mindset: How you can fulfill your potential*. New York: Constable & Robinson Limited.
- World Health Organization (2020). *Adolescent Pregnancy*. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- World Health Organization (2023). *Sexually transmitted infections (STIs)*. Retrieved from [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))