

## บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้เป็นการศึกษาเชิงคุณภาพ ที่เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์พร้อมการบันทึกเทปกลุ่มเยาวชนหญิงชายอายุระหว่าง 15-24 ปี จำนวน 33 ราย ทั้งหมดมีประสบการณ์ทางเพศ และใช้ยาเสพติดทั้งชนิดฉีด กินหรือสูบ ประเด็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศ การใช้ยาเสพติด และความสัมพันธ์ของการใช้สารเสพติดกับเพศสัมพันธ์ที่เสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวี ผลการศึกษาพบว่า เยาวชนกลุ่มผู้ใช้ยาบ้าจำนวน 22 ราย (ชาย 18 หญิง 4) เริ่มมีเพศสัมพันธ์และเสพยาครั้งแรกอายุต่ำสุด คือ 13-14 ปี กลุ่มนอนคนแรกในชีวิตเกือบทั้งหมดคือแฟน และมีการใช้ถุงยางอนามัยน้อยมาก เพศสัมพันธ์ครั้งต่อๆมาทั้งกับแฟนคนเดิมและคนใหม่ก็เป็นเช่นเดิม ผลที่ตามมาคือเยาวชนชายจำนวน 6 รายทำให้แฟนตั้งครรภ์ 9 ราย ทุกรายยุติการตั้งครรภ์ด้วยการทำแท้ง ในกลุ่มผู้ใช้ยาบ้ายอมรับว่าขาดความรู้สึกและความต้องการทางเพศมากขึ้นกว่าปกติ จนบางครั้งต้องออกไประบายกับแฟน แต่เมื่อใช้ไปนานๆ ยามีผลกระตุ้นความรู้สึกทางเพศเพียงเล็กน้อย ไม่จำเป็นต้องมีเพศสัมพันธ์ แต่ถ้าเผชิญอยู่กับแฟนและมีเพศสัมพันธ์กัน พบว่าการร่วมเพศใช้เวลานานกว่าปกติ อวัยวะเพศมีการแข็งตัวช้า หลังช้า นอกจากนั้นเยาวชนชายยังให้ข้อมูลว่ามีประสบการณ์ที่หญิงติดยามาขอนอนด้วยเพื่อแลกกับยา หรือเคยเห็นเหตุการณ์เช่นนี้ในกลุ่มเพื่อนที่เสพยาด้วยกัน แม้เยาวชนชายจะยืนยันว่าใช้ถุงยางอนามัยในกรณีเช่นนี้ แต่ไม่ยืนยันว่าเพื่อนใช้หรือไม่ ในขณะที่กลุ่มผู้ใช้เฮโรอีนฉีดจำนวน 5 ราย (ชาย 4 หญิง 1) ให้ผลแตกต่างกันคือ ไม่มีอารมณ์ความต้องการทางเพศเกิดขึ้นเลย แต่กลับมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีในสภาวะที่เกิดความอยากยาและไม่สามารถหาอุปกรณ์การเสพยาได้หรือต้องการประหยัดเงินไว้ซื้อยามากกว่าซื้ออุปกรณ์อื่นๆ ส่วนกลุ่มผู้ใช้ยาอีจำนวน 6 ราย (ชาย 2 หญิง 4) มีอารมณ์ตื่นตัว รู้สึกอยากใกล้ชิดและสัมผัสผู้อื่น โดยมากมีเพศสัมพันธ์กับแฟน มีเยาวชนบางรายยอมรับว่ามีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า และไม่มีการป้องกันใดๆ ซึ่งส่วนใหญ่เหตุการณ์เช่นนี้จะเกิดขึ้นเมื่อมีปาร์ตี้ยาอี สรุปได้ว่า เพศสัมพันธ์ในกลุ่มวัยรุ่นที่ใช้ยาเสพติดมีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวี การที่วัยรุ่นมีความรู้เรื่องโรคเอดส์เป็นอย่างดี ไม่ได้แสดงว่าวัยรุ่นมีความตระหนักต่อการป้องกันตนเองต่อการติดโรคหรือแพร่กระจายโรคให้ผู้อื่นอน ได้ เพราะยังมีปัจจัยอื่นๆเข้ามาเกี่ยวข้อง

### Abstract

Thirty-three adolescents aged between 15-24 years old were interviewed with tape recorder in this qualitative research. All had sex experience and were drug users. The interview concentrated on sexual behavior, drug use and the correlation of drug use and sexual risk on HIV transmission. We found that 22 metamphetamine users (18 male and 4 female) had their first sexual experience and drug use at the age as low as 13-14 years old. Their first partner were their lovers and hardly used condom. The later sexual intercourse was performed with the same partner and still did not use condom. The consequence was 6 male adolescents made their 9 partners became pregnant and terminated their pregnancy by induced abortion. The metamphetamine users admitted that the drug stimulated their sexual emotion and need more than usual and drived them to have sex with their lovers. Nevertheless, when continue using it, the effect was less than previously. But if they had sex, it took longer time for ejaculation. Moreover, some male adolescents had experience that some female drug users had come to ask for the drug and offered having sex in exchange. Most male adolescents insisted that they used condom with those girls, but did not guarantee that their friends did. In the group of 5 heroin injected users (4 male and 1 female) the result was different from the metamphetamine users. There was no sex driving after drug injection. However, they still had risk on HIV infection by sharing needles and syringes when they did not have enough money to buy new ones. In the group of 6 ecstasy users (2 male and 4 female) had sex craving, and a desire to touch someone ended with having sex with their lovers. There were some adolescents accepted that they had sex with strangers and no any self-protection. Mostly it happened during joining the ecstasy party. We concluded that sex in adolescents, both injecting and non-injecting drug users, had a risk on HIV transmission, suggesting that having well-informed about HIV/AIDS among these adolescents did not mean that they had awareness of self-protection from the HIV infection or transmission because there still be other factors involved.