

## บทที่ 4

### ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษา ความเชื่อด้านสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ รวมทั้งความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยร่วม คือ เพศ อายุ ชั้นปีที่ศึกษา รายได้ ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อ โรคเอดส์ของวัยรุ่นในระดับอุดมศึกษา

### ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 1 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศ</b>		
ชาย	153	40.8
หญิง	222	59.2
<b>ศาสนา</b>		
พุทธ	371	98.9
คริสต์	4	1.1
อิสลาม	-	0
<b>อายุ (ปี)</b>		
17-19	88	23.5
20-22	271	72.2
23-26	16	4.3
<b>ชั้นปีที่ศึกษา</b>		
1	61	16.3
2	98	26.1
3	90	24

ตารางที่ 1 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
<b>ชั้นปีที่ศึกษา</b>		
4	124	33.1
5	2	0.5
<b>รายได้</b>		
ต่ำกว่า 1,000 บาท	3	0.8
1,000-2,000 บาท	34	9.1
2,001-3,000 บาท	137	36.5
มากกว่า 3,000 บาท	201	53.6
<b>รายได้/เดือน</b>		
เพียงพอ	199	53.1
ไม่เพียงพอ	29	7.7
บางเดือนไม่เพียงพอ	147	39.2
<b>ที่พักอาศัยขณะศึกษา</b>		
หอพักในมหาวิทยาลัย	142	37.9
หอพักเอกชน/ห้องเช่า	196	52.3
บ้านของพ่อแม่, ญาติ	37	9.8
บ้านเพื่อน	-	-
วัด	-	-
<b>กรณีที่มีปัญหาใด ๆ ที่ทำให้ไม่สบาย ปรึกษา</b>		
บิดา มารดา	141	37.6
อาจารย์	4	1.1
เพื่อน	188	50.1
ญาติพี่น้อง	8	2.1
รุ่นพี่	1	0.3
คู่วัก	30	8.0
เฉย ๆ	3	0.8

จากตารางที่ 1 พบว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นเพศหญิง ร้อยละ 59.2 เพศชายร้อยละ 40.8 ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธถึงร้อยละ 98.9 มีอายุระหว่าง 20-22 ปี มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 72.2 ศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 4 ร้อยละ 33.1 ในด้านรายได้ กลุ่มตัวอย่างได้รับมากกว่า 3,000 บาทต่อเดือน ถึงร้อยละ 53.6 ซึ่งส่วนใหญ่ค่าใช้จ่ายต่อเดือนเพียงพอ ร้อยละ 53.1 สถานที่พักขณะศึกษาจะพักอาศัยหอพักเอกชนหรือห้องเช่ามากที่สุดถึงร้อยละ 52.3 และในกรณีที่เกิดปัญหาต่าง ๆ ที่ทำให้ไม่สบายใจส่วนใหญ่จะปรึกษาเพื่อน ร้อยละ 50.1

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกการมีคูรััก

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
<b>คูรััก</b>		
มี	160	42.7
ไม่มี	215	57.3
<b>กรณีที่มีคูรััก (N = 160) คูรัักคือ</b>		
เพื่อนสถาบันเดียวกัน	64	40.0
เพื่อนต่างสถาบัน	23	14.4
รุ่นน้องสถาบันเดียวกัน	15	9.4
รุ่นน้องต่างสถาบัน	9	5.6
รุ่นพี่สถาบันเดียวกัน	15	9.4
รุ่นพี่ต่างสถาบัน	27	16.9
บุคคลอื่น	7	4.4
<b>วิธีการแสดงความรักกับคูรัักโดยการ.....</b>		
จับมือ	88	56.8
จูบ กอด สัมผัสร่างกาย	33	21.3
มีเพศสัมพันธ์นาน ๆ ครั้ง	25	16.1
มีเพศสัมพันธ์สม่ำเสมอ	9	5.8

จากตารางที่ 2 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคูร์ก/แฟน ขณะกำลังศึกษาอยู่เพียงร้อยละ 42.7 โดยที่คูร์กส่วนใหญ่เป็นเพื่อนในสถาบันเดียวกัน มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 40 และมีการแสดงความรักต่อคูร์ก/แฟน โดยการจับมือมากที่สุดร้อยละ 56.8 มีเพียงร้อยละ 21.9 ที่มีเพศสัมพันธ์กัน

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการมีเพศสัมพันธ์

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
<b>การมีเพศสัมพันธ์</b>		
เคย	69	18.4
ไม่เคย	306	81.6
<b>กรณีมีเพศสัมพันธ์ (N = 69) มีเพศสัมพันธ์กับ</b>		
ต่างเพศ	64	92.8
เพศเดียวกัน	4	5.8
ทั้ง 2 เพศ	1	1.4
<b>การป้องกันตนเองจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b>		
ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง	29	42.0
ใช้ถุงยางอนามัยบางครั้ง	22	31.9
ไม่ใช้ถุงยางอนามัย	18	26.1
<b>การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b>		
เคย	2	0.5
ไม่เคย	365	97.3
ไม่ตอบ	8	2.1

จากตารางที่ 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 18.4 เคยมีเพศสัมพันธ์ และมีเพียงร้อยละ 1.4 ที่มีเพศสัมพันธ์แบบ bisexual และร้อยละ 5.8 มีเพศสัมพันธ์แบบ homosexual ในการมีเพศสัมพันธ์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างไม่ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 26.1 และใช้ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้ง ร้อยละ 31.9 การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีเพียงร้อยละ 0.5

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามแหล่งความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

แหล่งข่าวสาร	จำนวน	ร้อยละ
หนังสือพิมพ์	271	72.27
สื่อภาพยนตร์, ทีวี, วิดีโอ	280	74.67
เอกสาร/แผ่นพับ	322	85.87
สื่ออื่น ๆ เช่น อินเทอร์เน็ต, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, การเรียนการสอน	86	22.93

จากตารางที่ 4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จากเอกสาร/แผ่นพับมากที่สุดถึง ร้อยละ 85.87

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคเอดส์

ข้อความ	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ความหมายของ โรคเอดส์ที่ถูกต้อง	255	68	120	32
2. ในปัจจุบันนี้สาเหตุใดที่ทำให้เกิดการติดเชื้อเอดส์มากที่สุดในประเทศไทย	362	96.53	7	1.87
3. การปฏิบัติในข้อใดที่ไม่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์	255	68	120	32
4. ข้อใดไม่ใช่อาการที่สงสัยว่าจะติดเชื้อเอดส์	220	58.66	155	41.34
5. การตรวจเอดส์พบว่าผลเลือดบวกหมายถึงอะไร	299	79.73	76	20.27
6. การตรวจเอดส์พบว่าผลเลือดลบหมายถึงอะไร	175	46.67	200	53.33
7. กรณีที่เจาะเลือดตรวจเลือดแล้วพบว่าผลเลือดเป็นบวกควรปฏิบัติอย่างไร	260	69.33	115	30.67

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคเอดส์ (ต่อ)

ข้อความ	ตอบถูก		ตอบผิด	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8. การปฏิบัติในข้อใดที่จะช่วยป้องกันการติดเชื้อเอดส์จากการมีเพศสัมพันธ์ได้	371	98.93	4	1.07
9. การป้องกันโรคเอดส์ที่ดีที่สุดคือข้อใด	360	96	15	4
10. ปัจจุบันวิธีการใดที่ใช้ในการรักษาผู้ติดเชื้อเอดส์ที่ได้ผลดีที่สุด	314	83.73	59	15.73

จากตารางที่ 5 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดี เข้าใจวิธีการป้องกันการติดเชื้อเอดส์จากการมีเพศสัมพันธ์ได้ ถึงร้อยละ 98.93

ตารางที่ 6 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์

ข้อความ	เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วย		ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
	อย่างยิ่ง	ด้วย	ไม่แน่ใจ	ด้วย	
<b>การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์</b>					
1. การใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่นทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้	80.3	17.9	0.8	-	1.1
2. การมีเพศสัมพันธ์โดยใช้วิธีการหลังภายนอกไม่ทำให้ติดเชื้อเอดส์	1.1	5.6	29.3	25.1	38.9
3. การป่วยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ได้ง่าย	27.7	40.0	25.3	4.8	2.1
4. การมีเพศสัมพันธ์กับคู่อีกเพียงคนเดียวจะมีความปลอดภัยสูง	20.8	38.4	31.5	5.3	4.0
5. พฤติกรรมชั้นครูทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์	63.7	23.7	8.8	1.3	2.4
6. การว่ายน้ำในสระสาธารณะร่วมกันมีโอกาสติดเชื้อเอดส์	1.1	2.7	18.1	35.5	42.7

ตารางที่ 6 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ (ต่อ)

ข้อความ	เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
7. การรับประทานอาหารร่วมกับผู้ติดเชื้อเอดส์จะเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์	1.1	2.4	11.5	39.5	45.6
8. คนที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีโอกาสติดเชื้อเอดส์ การรับรู้ความรุนแรงของการติดเชื้อเอดส์	6.9	2.7	8.0	28.3	54.1
9. การติดเชื้อเอดส์ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนอื่นๆได้ง่าย	77.9	17.3	2.4	0.5	1.9
10. ผู้ติดเชื้อเอดส์ไม่ควรทำงานร่วมกับคนอื่น	1.3	2.1	6.9	40.8	48.8
11. ผู้ติดเชื้อเอดส์จะถูกรังเกียจจากเพื่อนฝูงและสังคม	6.7	17.6	13.9	29.6	32.3
12. มารดาที่ติดเชื้อเอดส์สามารถแพร่เชื้อไปสู่ลูกได้	43.2	40.3	12.0	1.9	2.7
13. ปัจจุบันโรคเอดส์เป็นโรคที่ไม่น่ากลัว เพราะมีวัคซีนที่สามารถป้องกันได้	2.9	2.1	14.7	26.4	53.9
14. ผู้ที่ติดเชื้อเอดส์เชื้อจะอยู่ในร่างกายตลอด ไม่มีทางรักษาหายขาดได้	41.6	30.9	15.5	6.1	5.9
15. ลูกที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอดส์ต้องตายทุกราย	9.1	11.7	37.1	28.8	13.3
16. การป่วยเป็นโรคเอดส์จะมีความทุกข์ทรมานมาก การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติตามคำแนะนำ	47.7	30.7	13.1	5.3	3.2
17. การตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์ ทำให้แน่ใจว่ามีการติดเชื้อเอดส์หรือไม่	32	54.4	9.1	2.7	1.9
18. การรักษาโรคเอดส์ทำได้ง่ายกว่าการป้องกัน	1.6	0.3	2.4	13.9	81.9
19. ถุงยางอนามัยสามารถป้องกันโรคเอดส์ได้ 100%	2.4	16.8	31.7	34.1	14.9
20. เมื่อมีเพศสัมพันธ์ต้องใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง เพื่อป้องกันการติดเชื้อเอดส์	45.3	45.1	7.2	1.6	0.8
21. การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองโดยไม่มีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นจะมีโอกาสติดเชื้อเอดส์	4.0	7.2	19.5	28.8	40.5
22. การดูแลร่างกายให้แข็งแรงอยู่เสมอ ไม่มีโอกาสติดเชื้อเอดส์	2.4	7.7	20.5	38.9	30.4

ตารางที่ 6 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ (ต่อ)

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
23. ถ้ามีอาการผิดปกติ เช่น คอมน้ำเหลืองโต ควรรีบไปพบแพทย์	42.4	49.6	5.9	1.3	0.8
24. นิสิตทุกคนควรมีความรู้เรื่องโรคเอดส์ ถึงแม้จะไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรค	79.5	17.1	2.1	0.8	0.5
25. การตรวจหาเชื้อเอดส์มีกระบวนการตรวจที่ยุ่งยาก ทำให้เสียเวลา	3.7	10.7	23.7	41.3	20.5
26. การตรวจหาเชื้อเอดส์เป็นสิ่งที่น่าอาย ต้องไปตรวจที่คลินิกนิรนาม เท่านั้น	4.8	9.3	13.6	40.8	31.5
27. ผู้ที่ผลเลือดบวก ควรตรวจเลือดซ้ำหลาย ๆ แห่งเพื่อยืนยันผลการตรวจ	20.0	44.3	20.0	10.4	5.3
28. การซื้อถุงยางอนามัยเป็นสิ่งที่น่าอายสำหรับวัยรุ่น	4.0	8.8	21.6	35.2	30.4
29. การใช้ถุงยางอนามัยขณะร่วมเพศ ให้ความรู้สึกเหมือนธรรมชาติ	4.8	7.2	75.7	7.2	5.1
30. ไม่จำเป็นต้องใช้ถุงยางอนามัย ขณะมีเพศสัมพันธ์ เพราะมีราคาแพง ทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย	1.6	1.6	8.3	29.9	58.7
31. ยารักษาโรคเอดส์ในปัจจุบัน สามารถหาได้จากโรงพยาบาลของรัฐทั่วไป	5.3	12.5	43.2	12.8	26.1
32. ผู้ป่วยเอดส์จะเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูง	37.6	34.9	19.7	4.3	3.5



ตารางที่ 7 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเอดส์

พฤติกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ เลย
1. เมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ ฉันจะปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษา	4.8	28.5	66.7
2. ฉันหลีกเลี่ยงการพบปะพูดคุยกับผู้ติดเชื้อเอดส์	4.0	24.5	71.5
3. ฉันหมั่นดูแลสุขภาพให้แข็งแรง	35.1	32.8	2.1
4. ฉันมีเพศสัมพันธ์กับคนหลายคน	1.1	6.7	92.3
5. ฉันควบคุมความต้องการทางเพศได้	56.5	29.3	14.1
6. ฉันไปเที่ยวตามสถานบันเทิง เช่น ผับ ดิสโก้เทค คาราโอเกะ	4.8	60.3	34.9
7. ฉันดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น เหล้า เบียร์ ฯลฯ	6.4	57.6	36.0
8. เมื่อเกิดอาการมีนเมา ฉันต้องการมีเพศสัมพันธ์	2.4	12.3	85.3
9. ฉันสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	6.1	35.7	58.1
10. ฉันปฏิเสธการชวนไปเที่ยวกลางคืนของเพื่อนได้	35.7	52.8	11.5
11. ฉันใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น	0.8	0.5	98.7
12. ฉันหลีกเลี่ยงการใช้ใบมีดโกน หรือกรรไกรตัดเล็บร่วมกับผู้อื่น	44.5	33.9	21.6
13. ฉันกินยาเพื่อช่วยกระตุ้นให้อ่านหนังสือได้มากขึ้น	2.1	8.0	89.9
14. ถ้าเพื่อนชวนฉันไปดูหนังไป ฉันสามารถปฏิเสธไม่ไปกับเพื่อน	51.5	30.9	17.6
15. ฉันสามารถปฏิเสธเมื่อเพื่อนชวนให้เสพยาเสพติด	82.1	5.3	12.5
16. ฉันหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ได้	72.8	15.5	11.7
17. ฉันอ่านหนังสือนู้ด/ไป ฉันสามารถระงับอารมณ์ทางเพศได้	35.7	30.9	33.3
18. ฉันค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับโรคเอดส์	26.7	62.9	10.4



ตารางที่ 8 คะแนนพิสัย ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเอดส์

ตัวแปร	ช่วงคะแนน แบบสอบถาม	กลุ่ม ตัวอย่าง	$\bar{x}$	SD
- ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	0-10	3-10	7.65	1.29
- ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์	32-160	96-158	128.18	9.36
- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อ ป้องกันโรคเอดส์	18-54	30-52	43.08	3.73

จากตารางที่ 8 พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เท่ากับ 7.65 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 1.29 ค่าเฉลี่ยคะแนนความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ เท่ากับ 128.18 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 9.36 ค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเอดส์ เท่ากับ 43.08 คะแนน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.73

ตารางที่ 9 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร

ตัวแปร	1	2	3	4	5	6	7
1. เพศ	1.000						
2. อายุ	-.014	1.000					
3. ชั้นปีที่ศึกษา	.076	.800**	1.000				
4. รายได้	.056	.031	.021	1.000			
5. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	.058	.031	.018	.132*	1.000		
6. ความเชื่อด้านสุขภาพ เกี่ยวกับโรคเอดส์	.099	.180	.188**	-.021	.173**	1.000	
7. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในการป้องกันโรคเอดส์	.254**	-.013	-0.16	.041	.038	.091	1.000

P < .01 \*\*, P < .05 \*

จากตารางที่ 9 พบว่า เพศมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .254$ ,  $P < .01$ ) และชั้นปีที่ศึกษามีความสัมพันธ์ทางบวกกับความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .188$ ,  $P < .01$ ) รวมทั้งความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .173$ ,  $P < .01$ )

นอกจากนี้รายได้มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .132$ ,  $P < .05$ ) และอายุมีความสัมพันธ์ทางบวกกับชั้นปีที่ศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .80$ ,  $P < .01$ )

ตารางที่ 10 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์กับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)
ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์	
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์	.066
การรับรู้ความรุนแรงของการติดเชื้อโรคเอดส์	.046
การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติตามคำแนะนำ	.006
การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรค	.134*

\*  $P < .01$ ,

จากตารางที่ 10 ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ในด้านการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .134$ ,  $P < .01$ )

ตารางที่ 11 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

ตัวแปร	R	R <sup>2</sup>	F	Beta	t
1. การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรค	.13	.018	6.83*	.13	2.6

\*  $P < .01$

จากตารางที่ 11 พบว่า การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคสามารถทำนายการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดการติดเชื้อเอดส์ได้ร้อยละ 18 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $F = 6.83$ ,  $P < .01$ )

#### การอภิปรายผล

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุ 20-22 ปี มากที่สุดถึงร้อยละ 72.2 โดยมีรายได้มากกว่า 3,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 53.6 ในด้านรายจ่าย จะใช้จ่ายเป็นค่าเอกสารการเรียน ค่าหอพัก บางรายใช้จ่ายค่าโทรศัพท์ สิ่งบันเทิงใจ เช่น หนังสือการ์ตูนญี่ปุ่น เทียวแหล่งบันเทิง คีบสุรา ร้อยละ 42.7 การมีคูรัก/แฟน คู่รักส่วนใหญ่เป็นเพื่อนในสถาบันเดียวกัน ในบรรดากลุ่มที่มีคูรักมีเพียงร้อยละ 21.9 ที่มีเพศสัมพันธ์กัน ส่วนในด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 18.4 เคยมีเพศสัมพันธ์กับคูรัก/แฟน เพื่อนสนิท แฟนเก่า โดยใช้จ่ายขงอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์เพียงร้อยละ 42 ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของทิพย์สุคนธ์ บำบัดภัย และกนกพร พิณจิลี (2543) พบว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทั้งชายและหญิง จะมีเพศสัมพันธ์กับคูรักหรือแฟนและส่วนใหญ่ไม่ใช้จ่ายขงอนามัย เช่นเดียวกับการศึกษาของทณาศักดิ์ ปิ่นทรัพย์ และ หลักทรัพย์ ขจรไพธ (2543) ซึ่งพบว่า เพศสัมพันธ์ของนักเรียนหญิงเพิ่มขึ้นในปี 2542, 2543 ส่วนใหญ่มีเพศสัมพันธ์ด้วยความสมัครใจ และมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลใกล้ชิดซึ่งเป็นแฟนหรือเพื่อนสนิท อัตราการใช้จ่ายขงอนามัยจะน้อยกว่าเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับชายอื่น และ การศึกษาของ Goodman และ Cohall (1989) ศึกษาในวัยรุ่น พบว่า ร้อยละ 58 มีเพศสัมพันธ์กันโดยขาดความระมัดระวัง ซึ่งเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์อย่างมาก

### ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

กลุ่มตัวอย่างมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์เท่ากับ 7.6 จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน พบว่ากลุ่มตัวอย่างตอบถูกในเรื่องการปฏิบัติตัวอย่างไรที่จะช่วยป้องกันการติดเชื้อเอดส์จากการมีเพศสัมพันธ์ได้ร้อยละ 98.93 รองลงมาคือสาเหตุของการติดเชื้อเอดส์ ตอบถูกร้อยละ 96.53 และตอบถูกร้อยละ 96 ในเรื่องวิธีการป้องกันโรคเอดส์ที่ดีที่สุด เช่นเดียวกับการศึกษาของ นวลอนงค์ จริญญาปี ( 2543 ) ซึ่งศึกษาในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่ตอบถูกในหัวข้อ โรคเอดส์สามารถติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งในประเด็นหัวข้อเหล่านี้ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตอบถูกอาจเป็นเพราะกลุ่มตัวอย่าง อยู่ในวัยที่มีความอยากรู้อยากเห็น สนใจเพศตรงข้าม สนใจในเรื่องเพศ ประกอบกับอัตราการระบาดของโรคเอดส์ยังสูง นอกจากนี้ มีการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมากมายทางสื่อประเภทต่าง ๆ ให้ประชาชนรับทราบ ทำให้ได้รับความสนใจจากบุคคลทั่วไป

ในด้านการแปรผลการตรวจเลือด กลุ่มตัวอย่างตอบถูกเพียงร้อยละ 44.66 นอกจากนี้ กลุ่มตัวอย่างบางส่วนยังไม่เข้าใจอาการของโรคเอดส์ ซึ่งเมื่อติดเชื้อเอดส์แล้วจะมีอาการแสดงอย่างไร โดยตอบถูกเพียงร้อยละ 58.66 โดยส่วนใหญ่จะเข้าใจว่าอาการของโรคเอดส์ คือ การมีตุ่มขึ้นบริเวณร่างกาย

### ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์

กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ยความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์โดยรวมเท่ากับ 128.18 คะแนน จากคะแนน 158 คะแนน ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ค่อนข้างดี อาจเป็นเพราะอยู่ในสถาบันการศึกษา ที่มีสื่อสำหรับค้นคว้าได้หลายรูปแบบ โดยเฉพาะในห้องสมุด รายการวิทยุและทางอินเทอร์เน็ต รวมทั้งการเรียนในชั้นเรียน ซึ่งทำให้กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ได้อย่างถูกต้อง ส่งผลให้มีความเชื่อทางด้านสุขภาพค่อนข้างดี

เมื่อพิจารณาความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์รายด้าน คือ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยว่า การใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่นทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้ ร้อยละ 98.2 และพฤติกรรมขึ้นครุทำให้มีโอกาเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ถึงร้อยละ 87.4 จากข้อมูลจะเห็นว่ากลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ความเข้าใจว่า การมีพฤติกรรมเช่นไรที่นำไปสู่การติดต่อและการแพร่กระจายเชื้อเอดส์ นอกจากนี้ ร้อยละ 85.1 เข้าใจดีว่าการรับประทานอาหารร่วมกับผู้ติดเชื้อเอดส์ไม่เสี่ยงต่อการเกิดเชื้อเอดส์ และร้อยละ 78.2 เข้าใจว่าการว่ายน้ำในสระสาธารณะร่วมกันไม่มีโอกาสติดเชื้อเอดส์ ซึ่งแสดงถึงกลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้เกี่ยวกับโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ค่อนข้างดี

ในด้านการรับรู้ความรุนแรงของการติดเชื้อเอดส์ กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ความรุนแรงของการติดเชื้อเอดส์ค่อนข้างดี โดย เห็นด้วยว่า การติดเชื้อเอดส์ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนอื่นได้ง่าย ถึงร้อยละ 95.2 และมารดาสามารถแพร่เชื้อเอดส์ไปสู่ลูกได้ ร้อยละ 83.5 รวมทั้งการป่วยเป็นโรคเอดส์จะมีความทุกข์ทรมานมากร้อยละ 78.4 ผู้ติดเชื้อเอดส์สามารถทำงานร่วมกับคนอื่นได้ร้อยละ 89.6 และโรคเอดส์เป็นโรคที่น่ากลัวยังไม่มียาวัคซีนที่ป้องกันโรคได้ร้อยละ 80.3 ซึ่งขัดแย้งกับการศึกษาของ ฌ็อง-เรอเน โกสซ็อง และคณะ (2541) ศึกษาความเชื่อด้านสุขภาพของพนักงานในโรงงานอุตสาหกรรม พบว่า กลุ่มตัวอย่างเข้าใจว่าการฉีดวัคซีนโรคเอดส์สามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้ และกรณีติดเชื้อเอดส์ในระยะเริ่มแรกสามารถรักษาให้หายได้

ในด้านการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติตามคำแนะนำ กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ที่ถูกต้องในเรื่องนี้ดีทุกคนควรมีความรู้เรื่องโรคเอดส์ ถึงแม้จะไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง ถึงร้อยละ 96.6 รวมทั้งถ้ามีอาการผิดปกติ เช่น ต่อม้ำเหลืองโต การรีบไปพบแพทย์ ร้อยละ 92 และเมื่อมีเพศสัมพันธ์ต้องใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอดส์ ร้อยละ 90.4 ในเรื่องของถุงยางอนามัย กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 51 มีความเข้าใจว่าถุงยางอนามัยสามารถป้องกันโรคเอดส์ได้ 100% จากการศึกษาของพัชโรบล นาถประทาน และอัมพร สุวรรณประเสริฐ (2541) ศึกษาความคิดเห็นเกี่ยวกับถุงยางอนามัยในกลุ่มผู้ติดเชื้อเอดส์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เข้าใจว่าถุงยางอนามัยสามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้ และการศึกษาของนันทวัน ยันตะดิลก และคณะ (2539) ศึกษาในประชาชน 1,644 คน ร้อยละ 25.6 เชื่อว่าถุงยางอนามัยป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้ 100% และร้อยละ 50.3 เชื่อว่าถุงยางอนามัยป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้แต่ไม่ถึง 100%

การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรค กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้เกี่ยวกับอุปสรรคในการป้องกันโรคดี มีเพียงร้อยละ 12.8 ที่คิดว่า การซื้อถุงยางอนามัยเป็นสิ่งที่น่าอาย และร้อยละ 88.6 เข้าใจถึงความจำเป็นที่ต้องใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์แม้ว่าถุงยางอนามัยจะมีราคาแพง นอกจากนี้ ร้อยละ 72.5 มีความเข้าใจเมื่อป่วยเป็นโรคเอดส์แล้วจะเสียค่าใช้จ่ายสูง ดังนั้นเมื่อได้รับทราบอุปสรรคเหล่านี้ก็จะมีการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้องในการป้องกันโรค

### การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเอดส์

กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเอดส์เท่ากับ 43.08 คะแนน จากคะแนนเต็ม 54 คะแนน กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเอดส์ได้ถูกต้องมากที่สุด คือ การไม่ใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น ถึงร้อยละ 98.7 จะเห็นได้ว่า อัตราการติดเชื้อเอดส์จากปัญหาการใช้สารเสพติดฉีดเข้าเส้นลดลงมากในปัจจุบันนี้ อัตราการติดเชื้อเอดส์ส่วนใหญ่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ พบว่าร้อยละ 92.3 ของกลุ่มตัวอย่างปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์กับคนหลายคน มีเพียงร้อยละ 1.1 ที่ยังมีเพศสัมพันธ์กับคนหลายคนอยู่ซึ่งเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์อย่างมาก

กาญจน์ สิทธิวงศ์ และคณะ ( 2542 ) ศึกษาในกลุ่มผู้ใช้แรงงาน 218 คน พบว่า ร้อยละ 39.9 มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนมากกว่า 1 คน ในการมีเพศสัมพันธ์ กลุ่มตัวอย่างใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเพียงร้อยละ 42 โดยมีเหตุผลที่ใช้เพราะป้องกันการตั้งครรภ์และป้องกันโรคติดต่อ และร้อยละ 31.9 ของกลุ่มตัวอย่างใช้ถุงยางอนามัยเพียงบางครั้งเพราะถุงยางอนามัยหมดไม่มีเงินซื้อ จึงรับประทานยาคุมกำเนิดแทน ส่วนร้อยละ 26.1 ไม่ใช้ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ ส่วนใหญ่ให้เหตุผลคือมั่นใจเชื่อใจในคู่รัก การมีเพศสัมพันธ์กับหญิงคู่รักจะปลอดภัย คิดว่าการใช้ถุงยางอนามัยไม่เข้าใจหรือคู่รักไม่ชอบ สอดคล้องกับการศึกษาของ นันทวัน ยันตะดิษฐ์ และคณะ (2539) ศึกษาในประชาชนที่มาเติมน้ำมันในสถานบริการน้ำมันของการปิโตรเลียมแห่งประเทศไทย 1,644 คน พบว่าร้อยละ 32.6 คิดว่าการใช้ถุงยางอนามัยไม่เป็นธรรมชาติและร้อยละ 23.3 กลัวคู่นอนคิดว่าติดเชื้อเอดส์

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่สามารถปฏิเสธเพื่อเพื่อนชวนให้เสพยาเสพติด ถึงร้อยละ 82.1 นอกจากนี้สามารถหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ได้ร้อยละ 72.8 ซึ่งร้อยละ 56.5 สามารถควบคุมความต้องการทางเพศได้ อาจเป็นเพราะว่ากลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงถึงร้อยละ 59.2 ซึ่งเพศหญิงเป็นเพศที่มีความอาย ไม่กล้าแสดงออกในด้านความต้องการทางเพศขัดแย้งกับการศึกษาของนิรมล เมืองโสม ( 2543 ) ศึกษาในวัยรุ่นหญิงที่กำลังศึกษาระดับอาชีวศึกษาและเพิ่งจบการศึกษาจากระดับอาชีวศึกษา พบว่าวัยรุ่นหญิงนี้มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ คือ การไม่ใช้ถุงยางอนามัย หรือใช้ถุงยางอนามัยไม่สม่ำเสมอขณะมีเพศสัมพันธ์ รวมทั้ง การมีคู่นอนจำนวนหลายคน

เมื่อกลุ่มตัวอย่างมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพมีเพียงร้อยละ 4.8 ที่จะปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษา ร้อยละ 66.7 ไม่เคยปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษา ซึ่งจะเห็นว่าส่วนใหญ่จะปรึกษาเพื่อนอาจเป็นเพราะอยู่ในวัยเดียวกัน มีความใกล้ชิดสนิทสนมกัน บางคนจะเป็นเพื่อนในขณะเดียวกันหรือต่างคณะกัน ซึ่งวัยนี้ต้องการความเป็นอิสระ ต้องการพิสูจน์ความสามารถและแสดงออกถึงความเป็นผู้ใหญ่ ในด้านการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ร้อยละ 35.1 ที่ดูแลสุขภาพตนเองเป็นประจำ และร้อยละ 26.7 ที่คิดว่าหากความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างสม่ำเสมอ จะเห็นว่ากลุ่มตัวอย่างจำนวนน้อยที่สนใจดูแลเอาใจใส่เกี่ยวกับสุขภาพของตนเอง

**ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยร่วม ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์**

จากสมมติฐาน เพศ อายุ ชั้นปีที่ศึกษา รายได้ ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ผลการศึกษาพบว่า เพศเพียงตัวเดียวที่มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในป้องกันโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .25, p < .01$ ) จะเห็นว่าเพศหญิงมีพฤติกรรมเสี่ยงน้อย

กว่าเพศชาย เพศชายจะมีค่านิยมของความเป็นชายชาติตรี มีความคึกคะนอง รักสนุก อยากรู้อยากเห็น รุนพี่นิยมพารุ่นน้องเที่ยวหาประสบการณ์ทางเพศรวมทั้งวัยรุ่นชายมีค่านิยม ผู้ชายควรมีประสบการณ์ทางเพศก่อนแต่งงาน จึงทำให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์มากกว่า ในขณะที่เพศหญิงของกลุ่มตัวอย่างเป็นชาวชนบทภาคเหนือตอนล่าง ที่ได้รับการอบรมสั่งสอนจากบิดามารดา ให้มีความเป็นกุลสตรี จะมีความกลัวต่อการติดเชื้อเอดส์ จึงมีพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้เหมาะสมกว่า

เพศชาย เช่นเดียวกับการศึกษาของพัฒนาวดี เสรินทวัฒน์ และจรรย์วัตร คมพยัคฆ์ ( 2542 ) ศึกษาพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของวัยรุ่นชายไทย พบว่า ค่านิยมทางเพศมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการติดเชื้อเอดส์

ส่วนอายุ ชั้นปีที่ศึกษา รายได้ ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ อาจเป็นเพราะกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ถึงร้อยละ 81.6 ทำให้ปัจจัยเหล่านี้ไม่มีความสัมพันธ์กับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ แต่เมื่อนำความเชื่อเกี่ยวกับโรคเอดส์ในแต่ละด้านมาวิเคราะห์ ความสัมพันธ์กับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการป้องกันโรคเอดส์ พบว่ามีเพียงการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคที่มีความสัมพันธ์กับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.1 ( $r = .13$ ) สอดคล้องกับการศึกษาของพัฒนาวดี เสรินทวัฒน์ และจรรย์วัตร คมพยัคฆ์ ( 2542 )

จากการศึกษาครั้งนี้ยังพบว่าตัวแปรบางตัวมีความสัมพันธ์กันภายในคือ ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความเชื่อด้านสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ( $r = .17$ ) เมื่อนิสิตได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์จะก่อให้เกิดความเข้าใจ มีการเรียนรู้ มีการไตร่ตรอง ใช้วิจารณญาณในทางความคิด ความรู้จะเป็นสิ่งกระตุ้นให้บุคคลเกิดแนวคิด เมื่อเห็นว่าจะเกิดผลดีกับตนเองก็จะเกิดเป็นความเชื่อสอดคล้องกับการศึกษาของเพ็ญศรี ระเบียบ ( 2540 ) ศึกษาในพยาบาลพบว่า ความรู้เรื่องโรคมะเร็งมีความสัมพันธ์กับความเชื่อเกี่ยวกับโรคมะเร็ง

ชั้นปีที่ศึกษามีความสัมพันธ์ทางบวกกับความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ( $r = .18$ ) เมื่อบุคคลมีระดับการศึกษาที่สูงขึ้น จะมีการเรียนรู้ ค้นคว้าสิ่งต่าง ๆ มากขึ้น มีทักษะในการแสวงหาข้อมูล เมื่อเรียนสูงขึ้นจะมีการคิด การพิจารณา การซักถามปัญหา การใช้เหตุผล การตัดสินใจในสิ่งต่าง ๆ รอบคอบมากขึ้น นอกจากนี้ยังมีการค้นคว้า มีการรับรู้ข่าวสารจากสื่อต่าง ๆ หลาย ๆ ประเภท ซึ่งจากการวิจัยพบว่า แหล่งข่าวสารความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ที่กลุ่มตัวอย่างได้รับมากที่สุดคือเอกสาร/แผ่นพับ ร้อยละ 85.87 รองลงมาคือสื่อภาพยนตร์ ทีวี วีดีโอ ร้อยละ 74.67 หนังสือพิมพ์ ร้อยละ 72.27

รายได้มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 ( $r = .13$ ) ซึ่งรายได้ของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ได้รับเฉลี่ย 3,000 บาท/เดือน ถึงร้อยละ 53.6



และกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 46.9 ระบุว่าไม่เพียงพอ เนื่องจากต้องจ่ายค่าเอกสาร ค่าหนังสือ ซึ่งเป็นการใช้จ่ายในการเพิ่มพูนความรู้ คั่นกว่าความรู้เพิ่มมากขึ้น โดยกลุ่มตัวอย่างระบุว่าได้รับความรู้จากเอกสารหนังสือ ทำให้ได้รับความรู้มากขึ้นสอดคล้องกับการศึกษาของกาญจณี สิทธิวงษ์ และคณะ ( 2542 ) ศึกษาในกลุ่มผู้ใช้แรงงาน พบว่า รายได้มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

สมมติฐาน ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์สามารถทำนายการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ พบว่าความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่สามารถทำนายการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์สอดคล้องกับการศึกษาของพัฒนาวดี เสรินทวัตร และจริยวัตร คมพยัคฆ์ ( 2542 ) แต่ขัดแย้งกับเพ็ญศรี ระเบียบ และคณะ ( 2540 ) พบว่า ความเชื่อเกี่ยวกับโรคมะเร็งสามารถทำนายพฤติกรรมในการป้องกันโรคมะเร็งได้ เมื่อนำความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์รายด้านเข้าสมการพหุคูณแบบขั้นตอน พบว่ามีเพียงการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเอดส์เพียงตัวเดียวที่สามารถทำนายการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ได้ร้อยละ 18 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (  $F = 6.83$  ,  $P < .01$  ) อาจเป็นเพราะค่านิยมและสังคมในวัยรุ่นที่เปลี่ยนแปลงไปตามวัฒนธรรมทางตะวันตก ทำให้วัยรุ่นไทยกล้าแสดงออกมากขึ้น เช่น การซื้อถุงยางอนามัย การตรวจเลือด การใช้ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ เหล่านี้ไม่ได้เป็นปัญหา หรืออุปสรรคสำหรับวัยรุ่นทำให้การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเอดส์สามารถทำนายการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ ได้