

616.9792
Kn 43

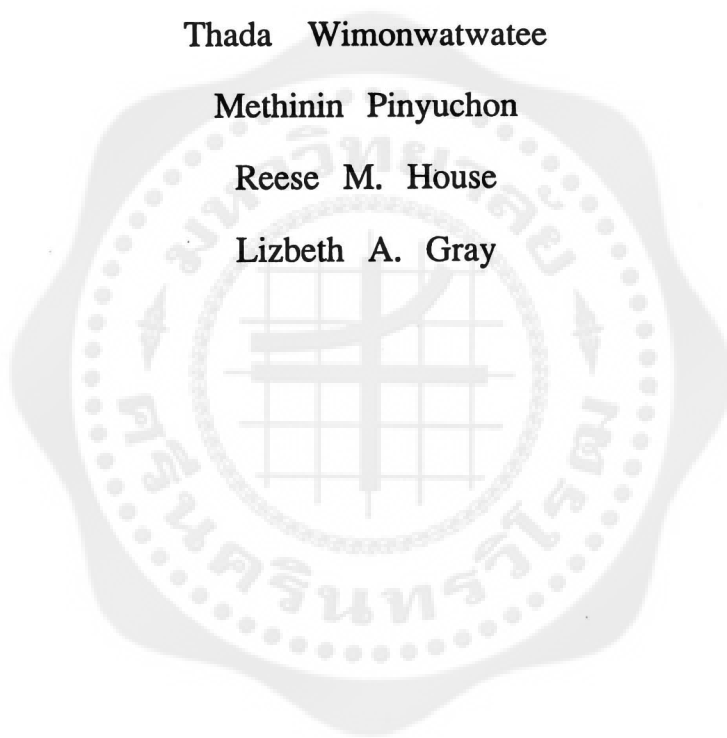
**Knowledge and Perceptions About AIDS
Among Students in an Urban Thai University**

Thada Wimonwatwatee

Methinin Pinyuchon

Reese M. House

Lizabeth A. Gray



Thada Wimonwatwatee is assistant professor of Health Education at Srinakharinwirot University, Bangkok, Thailand.

Methinin Pinyuchon is assistant professor of the School of Education at Srinakharinwirot

University, Bangkok, Thailand.

Reese M. House is a professor of Counselor Education at Oregon State University, Corvallis, Oregon, USA.

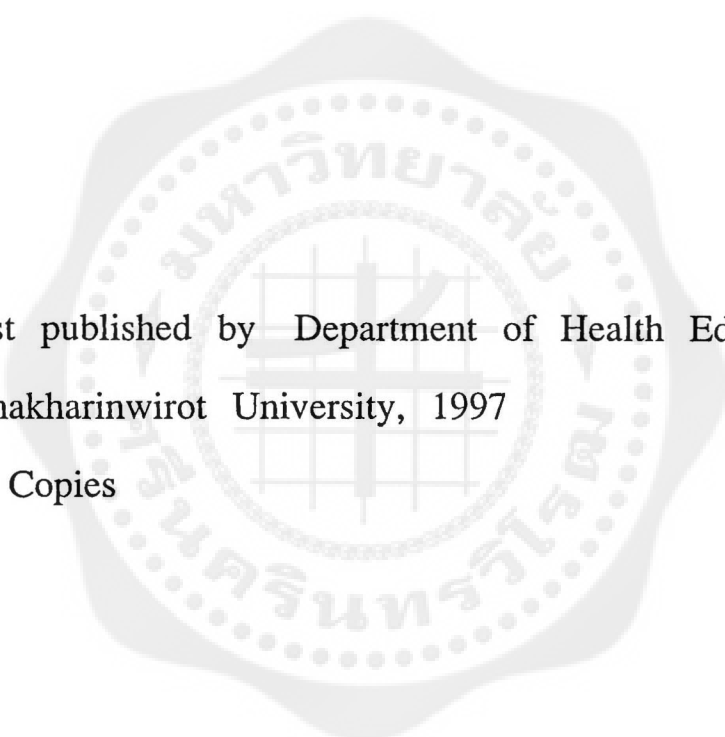
Lizabeth A. Gray is an associate professor of Counselor Education at Oregon State University, Corvallis, USA.

- 6 น.พ. 2541

h 143397

Knowledge and perceptions About AIDS
Among Students in an Urban Thai
University

Bibliography ISBN 974-596-950-8



First published by Department of Health Education,
Srinakharinwirot University, 1997

50 Copies

Printed at Department of Health Education,
Srinakharinwirot University, Bangkok, Thailand

Knowledge and Perceptions About AIDS
Among Students in an Urban Thai University



Thada Wimonwatwatee
Health Education Department
Srinakharinwirot University
Sukumvit 23, Bangkok 10110
Thailand
October 14, 1997

ACKNOWLEDGEMENTS

The study entitled : Knowledge and Perceptions About AIDS Among Students in an Urban Thai University is supported by the Division of University Research Affair, Srinakharinwirot University. This study has been conducted from August, 1994 to May, 1995.

The project team would like to express their gratitude to the Vice-president of the University Research Affair at Srinakharinwirot University for financial support. We also like to thanks the Dean of Faculty of Physical Education, Srinakharinwirot University and the Head of Health Education Department, Srinakharinwirot University for their helpfulness.

We would like to extent our appreciation to various faculties and students who made this project possible by providing great collaboration and assistance.

Lastly, We would like to express our gratitude to the Vice-President of University Academic Affair at Srinakharinwirot University for the financial support on the traveling to present this project in the World Conference of American Counseling Association (ACA), 1996, in Pittsburgh, Pennsylvania, USA., April, 20-24, 1996.

Project team :

Thada Wimonwatwatee, Ph.D.

Methinin Pinyuchon, Ph.D.

Reese M. House, Ph.D.

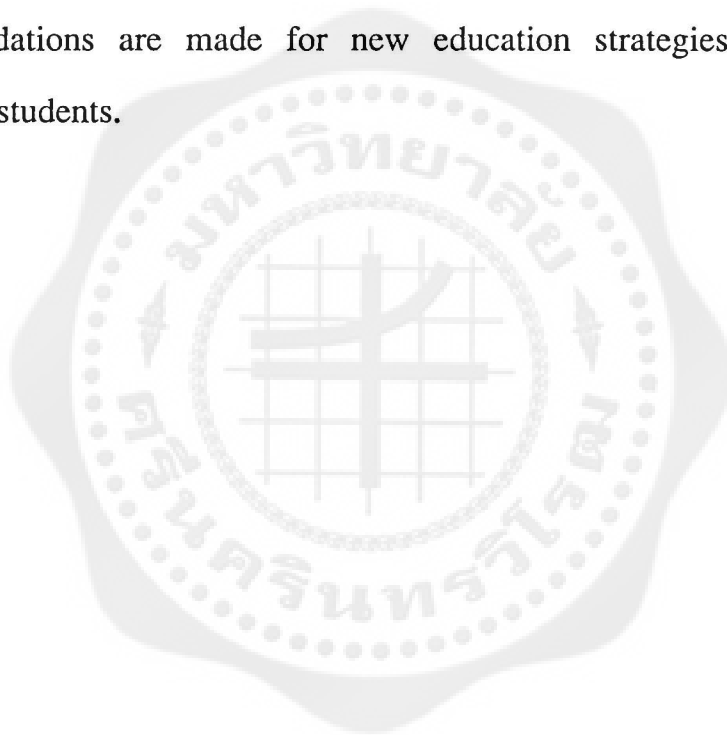
Lizbeth A. Gray, Ph.D.

TABLE OF CONTENTS

	page
Acknowledgements	I
Table of contents	II
Abstract	III
Knowlege and Perceptions About AIDS Among Students in an Urban Thai University	
Introduction.....	1
Methods.....	7
Results.....	10
Discussion.....	17
Conclusion.....	19
References.....	22
Supplementary Information.....	24
Annex 1 Questionnaire (in English)	
Annex 2 Questionnaire (in Thai)	

ABSTRACT

Students (n = 251) in an urban university in Bangkok were surveyed to determine their knowledge level and perceptions about AIDS. The respondents reported a relatively high level of knowledge about AIDS, but had some misconceptions and misinformation about the transmission of the disease. Recommendations are made for new education strategies for university students.



Knowledge and Perceptions About AIDS

Among Students in an Urban Thai University

Thada Wimonwatwatee, Ph.D.

Methinin Pinyuchon, Ph.D.

Reese M. House, Ph.D.

Lizbeth A. Gray, Ph.D.

Introduction

Thailand is engulfed in an AIDS epidemic. Although relatively few cases were reported from 1981-1992, the Thai Red Cross Currently estimates that there are 740,000 HIV-infected individuals in a population of 57 million [1]. Experts predict that by the year 2000 up to four million Thais may be infected with HIV [2]. Thailand mirrors the situation throughout the world where, in the second decade of AIDS, the disease continues its exponential spread.

The rapid spread of HIV in Thailand is most often linked to prostitution. Studies show that HIV infection is a problem of crisis proportion among prostitutes. A recent governmental survey reported that 24% of all prostitutes are HIV positive; in other studies of lower-economic brothels, 80% are infected with the virus [3]. However, it is difficult to collect accurate data among commercial sex workers because the exact number of prostitutes is unknown and the sex worker population is extremely mobile. Prostitution caters to tourists and

generates the largest source of foreign currency in Thailand. Up to one-third of the country's four million male tourists each year use young men and women who work as prostitutes. Prostitution also caters to adult Thai males. It is estimated that more than 75% of Thai adult males have visited prostitutes at least one time [4]. In addition to prostitution, a large number of the reported cases of AIDS in Thailand are among the heterosexual population who contract the disease through intravenous drug use (IVDU). Drug use is common in Thailand; in Bangkok alone there are an estimated 100,000 IVDUs [5]. Rapid spread of HIV in IVDUs began late in 1987, and this population became infected at the 40% level very quickly [6]. HIV positive status among women attending neonatal clinics increased from 0.2% in 1990, to 1.4% in 1992 and 3.87% in 1977 [1, 22].

Worldwide, the actual number of HIV-infected individuals is thought to be severely underestimated. This is also true in Thailand, where the incidence of HIV infection is thought to be considerably higher than the number of reported cases [4]. The most reliable data on infection rates in Thailand comes from two sources : the Thai Ministry of Public Health's Sentinel Surveillance system and the Royal Thai Army. The Sentinel Surveillance program collects data from commercial sex workers, males attending sexually transmitted disease (STD) clinics, blood donors, intravenous drug users (IVDUs) and women attending neonatal clinics [1]. The most accurate reports of HIV status in the Thai male population come from the data collected

by the Royal Thai Army. Twice a year, HIV seroprevalence data is gathered on approximately 60,000 conscripts. These young men entering the Thai military represent 75 to 80% of 21-year old males in Thailand. Studies indicate that 50% of this group have engaged in sexual activities [7]. In one study, HIV positive status among these conscripts increased from 0.6% in 1989 to four percent in 1993 [1]. Another recent study of young men in Northern Thailand conscripted by lottery into military service found that 12% of these men were HIV-seropositive [8].

Responses in Thailand to the AIDS Pandemic

In the early 1980s, many in Thailand considered AIDS to be either a gay male or western disease and therefore not a serious threat to the country. This view was not unique to Thailand and was repeated in countries throughout the world. In 1987, in response to press accusations that it was not providing sufficient information about HIV/AIDS, the Thai Ministry of Public Health began to report numbers of cases of infection. The Department of Communicable Disease initiated an AIDS Coordinating Center in 1988, and a number of programs were launched to prevent the transmission of HIV among IVDUs, prostitutes, and others at high risk of infection [5].

Today, efforts are being made to move beyond these at risk populations and develop programs to educate all of Thai society. For example, in 1990, the Ministers of Health and Education from

Asian Countries outlined a program of AIDS prevention education in the schools. This group suggested the AIDS education be made an integral component of national Health and Education policies. They suggested the development of prototypical models of AIDS education; the dissemination of these models throughout Thailand; and the development of university programs to train teachers to provide HIV prevention education [9]. However, educational efforts geared toward students in Thai schools have been slow in evolving because students are not believed to be at risk for contracting HIV.

Efforts and attempts to educate those not seen at high risk of infection have also been hampered by social taboos about sexuality and drug use in Thailand. Like in most countries, discussing sexual matters with others is viewed as inappropriate or unacceptable, and discussing drug use indicates to others that either you or a member of your family has a drug problem. Moreover, because of the influence of Buddhism, tradition prescribes that individuals make their own decisions without interference from others. These cultural values reflect the importance of self-control and saving face in the Thai culture [4]. In addition, since testing HIV positive leads to stigmatization in Thailand, individuals are reluctant to be tested or to share their status if they are positive [10]. These factors have delayed and hindered AIDS education programming efforts in Thai communities.

Risk to University Students

One specific population at risk for HIV infection in Thailand is university students. College and university students throughout the world have been targeted for extensive education efforts because students experiment with different sexual activities, exercise inconsistent judgment in their selection of sexual partners and try recreational drugs. These specific behaviors place the university population at risk for AIDS.

Over 90% of all university students in Thailand are single, and the general societal expectation is that these students do not engage in sexual behavior or experiment with drug use. Thus, Thai educators conclude that university students are at low risk of contracting HIV. There is no published information about knowledge and perceptions of AIDS among university students in Thailand. This coupled with a lack of published data about sexual behavior and IV drug use among Thai university students and the increasing AIDS pandemic in Thailand suggests a need for further study.

Review of Literature

A literature review found four unpublished studies of university students in Thailand [11, 12, 13, 14]. The results of each of these surveys showed gaps in knowledge and that students had conflicting information about AIDS. The students surveyed knew most biomedical

facts, but had low knowledge scores about the transmission of HIV. Nearly 50% of the respondents in all of these studies reported that HIV could be transmitted by mosquitoes, and casual contact such as drinking fountains and public toilets. Seventy-three percent in one study believed that HIV could be transmitted through deep kissing [13]. And, 37% in another study did not know that HIV can be contracted through oral-genital contact [12].

The study by Tungphaisal [14] indicated that more males than females had engaged in premarital sexual intercourse and that 62% of the sexual partners of male students were prostitutes. Rujirakul and Pritchard [13] found that 52% of the male students in their study regularly have sex with prostitutes. Thirty-nine percent of the respondents in the Tungphaisal study indicated that they use condoms consistently, while only 1.3% of the respondents in the Rujirakul and Pritchard study reported regularly using condoms. These two studies indicate that sexual activity of male students in Thailand places them at risk for contracting HIV, and contradicts the societal expectation that Thai university students usually do not engage in pre-marital sex.

These studies provide limited information regarding the knowledge level about AIDS of university students in Thailand. Nor do the existing studies give complete information about the sexual behavior or IV drug use of university students. Therefore, further study is needed to determine if university students are at risk for contracting HIV. The purpose of this study was: (a) to determine the knowledge level about

AIDS among young adults in the university setting; (b) to determine how students gain information about AIDS; (c) to determine students' perceptions about AIDS; (d) to determine if students see themselves to be at risk for contracting HIV; and (e) to gather information about the sexual and drug use behavior of university students.

Method

Participants

Participants were randomly selected from undergraduate students at a government funded university in Bangkok, Thailand in August, 1994. The sample consisted of 107 men and 144 women. This sample was representative of the total university population of 2,052 students which included 738 men and 1,314 women. Thirty-two percents of the respondents were freshmen, 26% were sophomores, 20% were juniors and 22% were seniors. Their mean age was 20.4 years; the majority (99%) of them were single; 94% indicated their sexual orientation to be heterosexual; and 70% reported they had never engaged in sexual intercourse. All of the participants were from Thailand, with the majority (53%) from central Thailand, 14% were from the North, 14% from the South, and 19% from the Northeast. Thirty-eight percent of the respondents lived with their parents, 13% lived in off-campus private dormitories, 13% lived in rental flats and houses, and 7% lived with relatives. Twenty-nine percent did not

respond to the question regarding where they reside. Ninety-eight percent of the respondents identified Buddhist as their religious affiliation.

Procedure

The randomly selected students received a letter of invitation that explained the purpose and significance of the research project. Those who completed the instrument participated in the study on an anonymous basis. They were asked to complete consent forms and were informed that non-participation would have no effect on their grades. A 12-page survey instrument designed to assess students' attitudes, beliefs, and knowledge about HIV/AIDS [15, 16] was completed by 251 of 275 randomly selected students. Following the survey, all participants received a lecture on AIDS education and the 'correct' answers to the AIDS knowledge instrument, as well as a packet of current handouts about AIDS. A question and answer period and discussion followed each of these presentations.

The first part of the survey instrument was a 20-item Likert-type scale entitled Attitudes Toward AIDS Victims (ATAV) [17]. Response categories for the ATAV scale range from strongly disagree to strongly agree with a 1 (strongly disagree) to a 5 (Strongly agree) point value assigned for each choice response. The ATAV Scale has a possible range of 20 to 100 points. Higher scores indicate a more favorable

attitude toward people with AIDS. The corrected split-half reliability of the ATAV Scale is .87, with an alpha coefficient of .91.

The knowledge part of the instrument was adapted from instruments developed by DiClemente, Zorn and Temoshok [18], and Stall and Mckusick [19]. The True-False Knowledge Scale has moderate reliability with a reported KR-20 of .68. An additional part of the survey asked respondents questions concerning demographic characteristics, sources of information about HIV/AIDS, sexual beliefs, communication patterns, and past and current sexual practices. Specific questions asked whether or not they had ever engaged in sexual intercourse, age of their first experience and their sexual orientation. Participants were also asked to report whether their sexual behavior and/or drug use had changed in the past year. Respondents were asked if they saw themselves at risk of getting AIDS, if they had ever been tested for the AIDS virus antibody and whether they tested positive or negative.

The instrument was translated into Thai language by Thai educators. A back translation process was utilized to determine the accuracy and congruence between the English and Thai versions. The instrument was pre-tested prior to the data collection for manageability and face validity. The final version was approved by the vice-president for Research and Development at the university.

Result

Data were analyzed using the Statistics Package for Social Sciences (SPSS) program [20]. Analysis of variance procedures were calculated for students' knowledge level, sources of information, and demographic characteristics to determine frequency counts, percentages and group mean scores.

Knowledge

Students were generally knowledgeable about methods of transmitting the AIDS virus (See Table 1). The knowledge mean score was calculated using summation of item percentage divided by number of items. The mean score of the 37 item knowledge questionnaire was 84.56. The knowledge mean score was 31 out of a possible 37. Scores ranged from a low of 11 to a high of 35. The questions that were most frequently answered incorrectly were: "The majority of gay men have HIV" (69% incorrect); "A person can contract HIV through oral-genital sex" (40% incorrect), and "The majority of lesbian women have HIV" (40% incorrect). Also, 34% of the respondents incorrectly indicated that you can contract HIV if you touch someone with HIV without exchanging bodily fluids. Nearly 34% of the students did not answer correctly that sharing needles or syringes is an easy way to be infected with HIV. And, 25% of the students thought you can avoid getting HIV by exercising regularly. Two other statements answered

incorrectly by several respondents were: “If you kiss someone with HIV, you will get the disease” (18%), and “HIV is caused by the same bacteria that causes gonorrhea” (19%).

Sexual and drug use behavior

Thirty percent (n = 75) of the sample reported sexual intercourse experience. Among this group, 89% (n = 66) have had sexual intercourse with opposite sex partners, seven percent (n = 5) indicated that they have sexual intercourse with both opposite and same sex partners, and four percent (n = 4) reported having sexual intercourse only with same sex partners. Ten percent (n = 8) of this group reported their first sexual experience was before 15 years of age; 72% (n = 53) reported their first sexual experience was between 15-20 years of age and 18% (n = 13) had their first experience between 21-25 years of age. Twelve percent (n = 30) of the respondents stated that the number of sexual partners in the past year has remained the same, while 10% (n = 25) have had fewer sexual partners and 2.4% (n = 6) indicated that they have had more sexual partners. Seventy-six percent (n = 189) of the respondents indicated that they had no sexual activity in the past year. More than 97% reported a negative medical history for other sexually transmitted disease, such as genital herpes, syphilis, and gonorrhea. Ninety-seven percent (n = 244) of the respondents indicated that they do not use IV drugs.

Personal risk perceptions of contracting AIDS

Overall, 87% (n = 219) of the students indicated that they were afraid of getting AIDS. When asked whether they were concerned about contracting AIDS from their sexual partners, 56% (n = 140) of the respondents answered affirmatively. When responding to more behaviorally specific questions, 3% (n = 8) of the students identified themselves currently at high-risk group of getting AIDS, and 7% (n = 18) reported that their current risk of getting AIDS is average. A majority (53%; n = 133) of the students reported that they believed their current risk of getting AIDS is low while 37% (n = 92) believed that they have no current risk of getting AIDS.

Sixty-seven percent of the students stated that they did not believe that they had been exposed to the HIV virus, while 23% (n = 58) indicated that they did not know whether they had been exposed and 9% (n = 23) believed that they had been exposed to the virus. Twenty-four percent (n = 60) of the students indicated that they had been tested for the HIV virus. Sixty-eight percent (n = 41) of this group indicated that they had tested negative; 3% (n = 2) tested positive; 8% (n = 5) had not received the results of the test and 20% (n = 12) did not respond to the question.

Sources of information about AIDS

Most of the respondents (88%; n = 220) were aware of HIV/AIDS and had discussed issues about AIDS with another person. The survey results indicated that students learned about AIDS from a variety of sources (See Table 2). Ninety percent (n = 226) gained most of their information about AIDS from TV and radio newscasts. Eighty-five percent (n = 213) received little to no information about AIDS from family members. Sixty-three percent (n = 158) of the students stated that they gained no or little information about AIDS from school classes and 78% (n = 196) indicated that they gained no or little information from health professionals.

Table 1 AIDS Knowledge Test

Question	True		False	
	n	%	n	%
Use of a condom during intercourse is likely to prevent the transmission of the Human Immunodeficiency virus (HIV)	213	85	38	15
HIV can be present in vaginal fluid	217	86	34	14
Unprotected heterosexual intercourse carries a risk of transmitting HIV from a man to a woman	205	82	46	18
Unprotected heterosexual intercourse carries a risk of transmitting HIV from a woman to a man	149	79	52	21
HIV can be transmitted by anal intercourse	218	87	33	13
HIV can be transmitted in semen	225	90	26	10
A person can contract HIV through oral-genital sex	150	60	101	40
Receiving a blood transfusion with infected blood can give a person HIV	246	98	5	2
You can get HIV by sharing a needle with a drug user who has the disease	243	97	8	3
You can tell a person has AIDS by looking at him or her	12	5	239	95
HIV can be spready by using someone else's comb or hairbrush	34	14	217	86
AIDS is a medical condition in which the body has a difficult time fighting off infection	234	93	17	7
You can get HIV from casual contact (such as shaking hands, coughing, using the same telephone or toilet seat) with people who have the disease	19	8	232	92
Some babies born to mothers with HIV will test positive even after developing their own immune system	207	83	44	17
Stress causes HIV	9	4	242	96
If you kiss someone with HIV, you will get the disease	47	19	204	81
The majority of gay men have HIV	174	69	77	31

Question	True		False	
	n	%	n	%
If you touch someone with HIV without exchanging bodily fluids you will get AIDS	86	34	165	66
What you eat can give you HIV	20	8	231	92
HIV can be cured	27	11	224	89
HIV is not at all serious, it is like having a cold	14	6	237	94
AIDS is caused by bacteria	18	7	233	93
People can avoid getting HIV by exercising regularly	62	25	189	75
Having unprotected sexual intercourse with someone who has HIV is one way of getting it	220	88	31	12
The majority of people with HIV have died from the disease	165	66	86	34
The majority of lesbian women have HIV	100	40	151	60
People with AIDS usually develop diseases as a result of their deficient immune system	232	92	19	8
HIV is caused by the same bacteria that causes gonorrhea	46	18	204	82
You can get HIV from sharing plates, forks, or glasses with someone who has HIV	20	8	231	92
There is a vaccine available which prevents HIV	30	12	221	88
You can get AIDS from mosquitoes, fleas, ants	23	9	228	91
If you swim in a pool with someone who has AIDS, you will get the disease	24	10	227	90
A person who is infected can infect others, even though no symptoms are present	229	91	22	9
Sharing needles or syringes, even once, is a very easy way to be infected by HIV	182	72	69	28
HIV can enter the bloodstream through cuts on tissue in the vagina, penis or rectum	246	98	5	2
Birth control pills protect against HIV	11	4	240	96
The AIDS virus makes a person's body unable to protect itself from diseases that rarely effect healthy peopl	230	92	21	8

Table 2 Sources of AIDS Information

Sources of AIDS Information	None	A Little	Some	A Lot
	%	%	%	%
TV or radio newscast	1	10	44	45
TV specials on AIDS	4	35	40	21
Newspaper, books or magazines	2	30	47	21
School classes	8	55	29	8
Health professionals	29	49	17	5
Family members	35	49	15	1
Friends and classmates	7	44	39	10

Discussion

Generally, the students in this study showed a higher level of knowledge than students in previous studies in Thailand. The overall knowledge score compares favorably to a recent survey of U.S. university students [21]. It is encouraging that high numbers of the students in this study understood that AIDS is sexually transmitted. This contrasts with the earlier studies that surveyed Thai university students about AIDS [11, 12, 13, 14]. However, it is of concern that many students in this study have considerable misinformation about the transmission of AIDS. The fact that a considerable percentage of students believe that AIDS can be transmitted through casual contact and can be avoided by regular exercise shows a need for more specific information about how AIDS is transmitted.

The belief that a majority of gay men have AIDS and that 40% of lesbians have AIDS parallels similar studies in the United States [15]. Such thinking reinforces stereotypic images of persons who are likely to get AIDS and allows individuals to distance themselves from the disease. If students believe that only gay men and lesbians contract AIDS then they may not view themselves at risk for the disease. This misinformation about who contracts HIV needs to be addressed in educational efforts.

Eighty-seven percent of the students in this study expressed

considerable fear and concern about contracting AIDS, which contrasted with nearly 90% of the same students indicating that they see themselves at low or no risk for getting AIDS. It is interesting to note the large number of students who expressed anxiety about AIDS even though 70% have never been sexually active and 97% claimed not to have used IV drugs. Twenty-six percent of those who have never had sexual intercourse were concerned about getting AIDS from their prospective partners. Thus, the fears and concerns of the students may be futuristic as they project themselves to sexual activity. Also, the data suggests that these concerns may be based on lack of clear information about what puts a person at risk. For example, beliefs that AIDS can be casually transmitted may exacerbate the fears and concerns of students. In any case, the fears were exemplified by the relatively high proportion (24%) of students who voluntarily tested for the virus. Fear of reporting HIV status was shown by the 20% who declined to indicate their sero status. In addition, 23% were not clear whether they had been exposed to the virus. These fears and anxieties and lack of clear information point to a need for extended educational efforts.

Clearly, the knowledge and perceptions about AIDS are not based on first hand experience of knowing someone with AIDS. Over 97% of the respondents have not personally known anyone with AIDS. The students in this study gained their information primarily from the media. The scant information learned at school, from family or through health officials points to a need for an increased educational

campaign in these arenas. These educational efforts need to include information for the sexually active, since approximately one-third of the sample had engaged in sexual activity. This figure is much higher than anticipated by the researchers and points to need for education efforts directed toward the sexually active rather than assuming that the students will not engage in sexual activity until after graduation from the university.

Limitations of this study include the relatively small sample size. Though sampling 10% of the student population at this particular university approaches recommended sampling procedures, a larger sample might have produced more conclusive results. The study could also be affected by the translation of the instrument from English into Thai. Sexual and AIDS-related terminology does not translate easily across cultures. In light of these limitations, the findings of this study must be considered tentative.

Conclusion

These results point to the need for increased educational efforts with university students in Thailand. Thirty percent of the students reported sexually activity and do not have complete information about how AIDS is spread. A high percentage of the students expressed anxiety about contracting AIDS, apparently based on a lack of information or on misinformation. Since the primary method of learning about AIDS in Thailand is through television

and radio, on strategy would be to use the media to more accurately portray how AIDS is transmitted. Emphases on the facts of transmission, and the human side of AIDS is recommended. Dispelling myths about who contracts AIDS could also be stressed.

However, the authors recommend that not all educational strategies be left to the media. Systematic efforts should be undertaken to educate students about AIDS at the university level. It is important for universities to take the lead and develop models of AIDS education as recommended by the Ministers of Health and Education [9]. Teachers need to be trained to provide HIV prevention information. It is recommended that university professors be trained, serve as models and provide programs for all students at the university. These programs should:

- 1) be organized and integrated into the require curriculum of the university;
- 2) be designed to reduce the anxiety associated with the disease;
- 3) emphasize emotional aspects of HIV infection in addition to biomedical information; and
- 4) utilize existing community AIDS education resources.

Since the students have had almost no contact with HIV positive individuals or Persons with AIDS (PWAs), it is recommended both of these groups be included in classroom presentations. Working closely

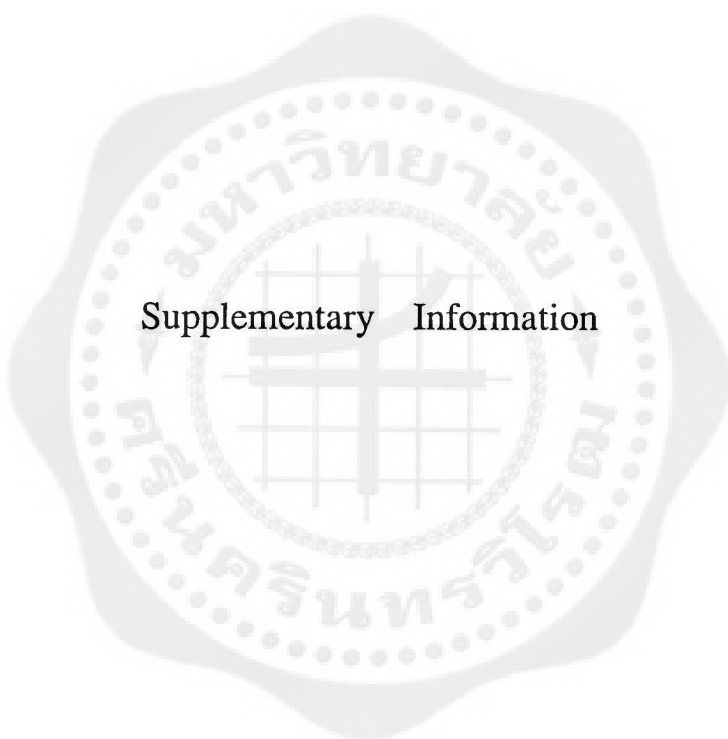
with community groups including hospitals and the Red Cross would facilitate this process. Bridging the gap between accurate information and students' fear and concern about contracting AIDS can be achieved by including such education on the university campus.



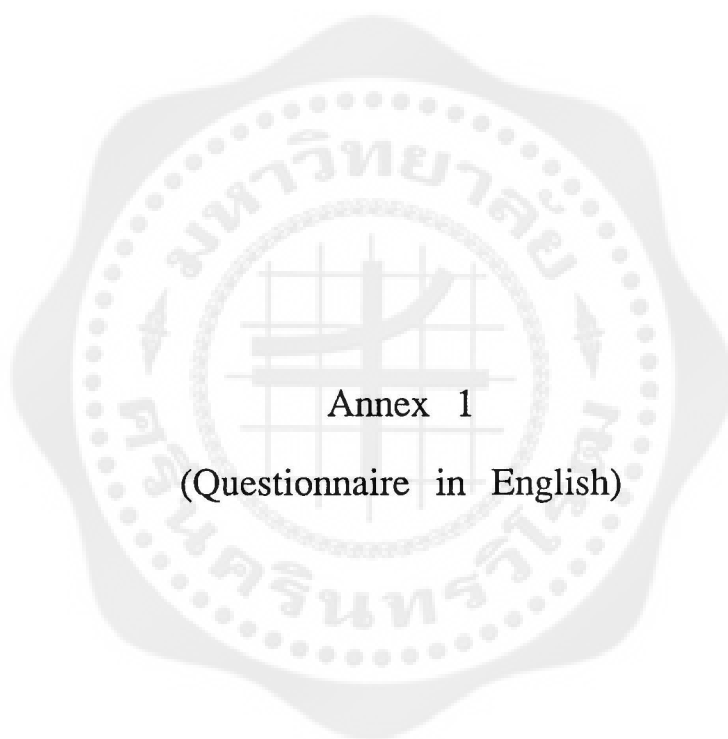
References

1. Brown T. and W. Sittitrai. Estimates of recent HIV infection levels in Thailand. Program on AIDS, Thai Red Cross Society. Bangkok. 1-39; 1993.
2. World Health Organization. Monthly Press Release. New York, September, 1994.
3. Poshyachinda V., V. Udomprasertgul and V. Danthamrongkul. Reappraisal of HIV/AIDS epidemic in Thailand. Bangkok, Thailand : Institute of Health Research, 1993.
4. Ford N. and S. Koetsawang. "The socio-cultural context of the transmission of HIV in Thailand," Soc. Sci. Med. 33 : 405-414; 1993.
5. Pokapanichwong W., D. Douglas, N.H. Wright, S. Vanichseni and K. Choopanya. AIDS beliefs, and behaviors among intravenous drug users in Bangkok, Inte J Add. 26 : 1333-1347; 1991.
6. Weniger B.G., K. Limpakarnjanarat, K. Ungchusak, T. Uneklabh, P. Thongcharoen and C. Wasi. "The epidemiology of HIV infection and AIDS in Thailand," AIDS. 5: S71-S85; 1991.
7. Sittitrai W., P. Phanuphak, J. Barry, and T. Brown. Thai sexual behavior and risk of HIV infection. Program on AIDS, Thai Red Cross Society, November, 1992.
8. Nelson K.E., D.D. Celentano and S. Suprasert, "Risk factors for HIV infection among young adult men in northern Thailand," JAMA 270 : 955-960; 1993.
9. Consultative Seminar Develops Action Programmes for AIDS Prevention Education in Schools. Bangkok, Thailand : Population Education, 1991.
10. Sabatier, R. Blaming others : Prejudice, race and worldwide AIDS. Washington DC : Panos Institute, 1988.
11. Chaikuna, A. and V. Bunyaprapa. A survey of knowledge and attitudes about AIDS and sexual behavior among post secondary school students in chiengmai Teachers College, Thailand. Unpublished research, 1991.
12. Kanjanawasee. T.S. "The effects of knowledge and attitudes about AIDS on behavior, among the students of chulalongkorn University," Diss Abs Int. 52 : 3456-3561; 1993.
13. Rujirakul R. and W. Pritchard. Knowledge, attitudes and practice in family planning and AIDS prevention. Nakhonrajchaseema, Thailand : Family Planning International Assistance, 1992.

14. Tungphaisal S., V. Chandeying, S. Sutthjumroon, P. Sinpist. and O. Krisanapan. A study of knowledge, attitudes and practice on reproductive health in adolescents of the university students in Songkla province, Southern, Thailand. Hat Yai, Thailand : Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Prince of Songkla University, 1992.
15. Gray, L.A. and M. Saracino, "AIDS on campus : A preliminary study of college students knowledge and behaviors, J Coun Dev. 68 : 199-202; 1989.
16. Gray, L.A. and M. Saracino. "College students' attitudes, beliefs, and behaviors about AIDS : Implications for family life educators, Fam Rel. 40 : 258-263; 1991.
17. Larsen K.S., E. Long and M. Serra. "AIDS victims and heterosexual attitudes, Proceedings of the Oregon Academy of Sciences. xxiv.99-107.
18. DiClemente R.J., J. Zorn and L. Temoshok. "The association of gender, ethnicity, and length of residence in the Bay Area to adolescents knowledge and attitudes about Acquired Immune Deficiency Syndrome, J App Soc Psy. 17 : 216-230; 1987.
19. Stall R. and L. McKusck. AIDS survey instrument. Unpublished instrument, University of California, San Francisco, Center for AIDS Prevention Studies, 1988.
20. Norusis M.J. SPSS/PC+4.0 Base Manual. Chicago, Illinois : SPSS, Inc., 1990.
21. Gray L.A. "Knowledge, behavior and attitudes of university students : A five-year follow-up study, J Fam Rel. (Submitted for publication).
22. Epidemiology, Division. AIDS REPORT. Nonhabun;: Division of Epidemiology, Office of the Permanent Secretary, Ministry of Public Health, 28 : 8S (12); 1997. (Weekly Epidemiological Surveillance Report)



Supplementary Information



Annex 1

(Questionnaire in English)



Oregon State University Counselor Education Program

Survey on HIV/AIDS Oregon State University Students

Administered
January 1993

The questions utilized in this survey were adopted from instruments developed by:

Larsen, K. S.
Long, E. & Serra, M.
DiClemente, R. J.
Zorn, J. & Temoshok, L.
Stall, R., & McKusick, L.

The survey was initially developed by

Gray, L.A. and Saracino, M. in 1988.

It was revised by

Gray, L.A. and Harding, A. K. in 1990

1993 Study Directors:

Lizbeth Ann Gray, M.S.W., Ph.D.
OSU Counselor Education Program
(503) 737-5972

Roxann Asp
Research Assistant
(503) 737-5972

Unless otherwise indicated, the researchers use the term "AIDS" to be inclusive of the presence of Human Immunodeficiency Virus (HIV) antibodies, AIDS related complex ARD, HIV-related symptomatic illness as well as diagnosed cases of AIDS.

STUDENT SURVEY ON AIDS

1. How often do you talk to people about HIV/AIDS - at least once a week, more than once a week, less than once a month, at least once a month, or never. (Circle one number).

1. AT LEAST ONCE A WEEK
2. MORE THAN ONCE A WEEK
3. LESS THAN ONCE A MONTH
4. AT LEAST ONCE A MONTH
5. NEVER

2. Please indicate how much you have learned about AIDS from each of the following sources - a lot, some, a little or nothing. (Circle one number for each source)

SOURCES	A LOT	SOME	A LITTLE	NOTHING
a. TV or radio newscast	1	2	3	4
b. TV specials on AIDS	1	2	3	4
c. Newspaper, books or magazines	1	2	3	4
d. School classes	1	2	3	4
e. Health professionals	1	2	3	4
f. Family members	1	2	3	4
g. Friends and classmates	1	2	3	4
h. Other (specify)	1	2	3	4

3. Below is a list of statements that have been made about AIDS or people with AIDS. We are interested in the extent to which you agree or disagree with the statements. First impressions are usually best. Please indicate if you disagree strongly, disagree, have no opinion, agree or agree strongly with each. (Circle one number for each statement).

STATEMENT	DISAGREE STRONGLY	DISAGREE	NO OPINION	AGREE	AGREE STRONGLY
a. People with AIDS represent a forgotten part of our society	1	2	3	4	5
b. More media coverage should be given to the plight of people with AIDS	1	2	3	4	5
c. I would avoid someone if I knew they had AIDS	1	2	3	4	5
d. People with AIDS should be grouped together and isolated	1	2	3	4	5

STATEMENT	DISAGREE STRONGLY	DISAGREE	NO OPINION	AGREE	AGREE STRONGLY
e. People with AIDS are dangerous to allow in public	1	2	3	4	5
f. People with AIDS are a menace to society	1	2	3	4	5
g. I would work alongside someone I knew had AIDS	1	2	3	4	5
h. People with AIDS should be allowed to attend public school	1	2	3	4	5
i. I would offer whatever support necessary if a friend had AIDS	1	2	3	4	5
j. I would be worried for my health if a co-worker had AIDS	1	2	3	4	5
k. I would open up my house to anyone with AIDS	1	2	3	4	5
l. I would not want a person with AIDS to touch me	1	2	3	4	5
m. I avoid people with AIDS	1	2	3	4	5
n. People with AIDS are probably leading promiscuous lives	1	2	3	4	5
o. I feel no sympathy for someone with AIDS	1	2	3	4	5
p. I wouldn't mind if one of my child's classmates had AIDS	1	2	3	4	5
q. I would frequent a business which employed people with AIDS	1	2	3	4	5
r. If someone gets AIDS, they should be allowed to continue living as normally as possible	1	2	3	4	5
s. I would not associate with a person who had AIDS, even if they were a close friend	1	2	3	4	5
t. I would probably not embrace someone with AIDS	1	2	3	4	5

4. A few more statements about AIDS are listed below. For each of these, please indicate whether you agree, don't know or disagree. (Circle one number for each).

STATEMENT	DISAGREE STRONGLY	DISAGREE	NO OPINION	AGREE	AGREE STRONGLY
a. I am afraid of getting AIDS	1	2	3	4	5
b. I have heard enough about AIDS and I don't want to hear any more about it	1	2	3	4	5
c. I am not likely to get AIDS	1	2	3	4	5
d. If a free blood test was available to see if a person has the AIDS virus, I would take it	1	2	3	4	5
e. I'd rather get any other disease than AIDS	1	2	3	4	5
f. It is important that students learn about AIDS in college classes	1	2	3	4	5
g. I am willing to use latex condoms during sex	1	2	3	4	5
h. I am willing to refrain from unsafe sexual activity that might expose me to AIDS	1	2	3	4	5
i. AIDS does not concern me	1	2	3	4	5

5. HUMAN IMMUNODEFIENCY AIDS VIRUS (HIV) TRUE-FALSE QUESTIONS

STATEMENTS	TRUE	FALSE
a. Use of condom during intercourse is likely to prevent the transmission of the Human Immunodeficiency Virus [HIV]	1	2
b. HIV can be present in vaginal fluid	1	2
c. Unprotected heterosexual intercourse carries a risk of transmitting HIV from a man to a woman	1	2
d. Unprotected heterosexual intercourse carries a risk of transmitting HIV from a woman to a man	1	2
e. HIV can be transmitted by anal intercourse	1	2
f. HIV can be transmitted in semen	1	2
g. A person can contract HIV through oral-genital sex	1	2
h. Receiving a blood transfusion with infected blood can give a person HIV	1	2
i. You can get HIV by sharing a needle with a drug user who has the disease	1	2
j. You can tell a person has AIDS by looking at him or her	1	2
k. HIV can be spread by using someone else's comb or hairbrush	1	2
l. AIDS is a medical condition in which the body has a difficult time fighting off infection	1	2
m. You can get HIV from casual contact (such as shaking hands, coughing, using the same telephone or toilet seat) with people who have the disease	1	2
n. Some babies born to mothers with HIV will test positive even after developing their own immune system	1	2
o. Stress causes HIV	1	2
p. If you kiss someone with HIV, you will get the disease	1	2
q. The majority of gay men in the world have HIV	1	2
r. If you touch someone with HIV without exchanging bodily fluids you can get HIV	1	2

AIDS VIRUS TRUE FALSE QUESTIONS (Continued)	TRUE	FALSE
s. What you eat can give you HIV	1	2
t. HIV can be cured	1	2
u. HIV is not at all serious, it is like having a cold	1	2
v. AIDS is caused by bacteria	1	2
w. People can avoid getting HIV by exercising regularly	1	2
x. Having unprotected sexual intercourse with someone who has HIV is one way of getting it	1	2
y. The majority of people with HIV have died from the disease within 10 years of being diagnosed.	1	2
z. The majority of lesbian women have HIV	1	2
aa. People with AIDS usually develop diseases as a result of their deficient immune system	1	2
bb. AIDS is caused by the same bacteria that causes gonorrhea	1	2
cc. You can get HIV from sharing plates, forks, or glasses with someone who has HIV	1	2
dd. There is a vaccine available which prevents HIV	1	2
ee. You can get AIDS from mosquitos, flies, ants	1	2
ff. If you swim in a pool with someone who has AIDS, you will get the disease	1	2
gg. A person who is infected can infect others, even if no symptoms are present	1	2
hh. Sharing needles or syringes, even once, is a very easy way to be infected by HIV	1	2
ii. HIV can enter the bloodstream through cuts on tissue in the vagina, penis or rectum	1	2
jj. Birth control pills protect against HIV	1	2
kk. The AIDS virus makes a person's body unable to protect itself from diseases that rarely effect healthy people.	1	2

**THE NEXT SECTION
ADDRESSES YOUR OWN SEXUAL EXPERIENCES.**

6. Which one of the following comes closest to describing your own sexual intercourse experience? Please circle one number below. If you circle 2, 3, 4, 5, or 6 please go on to question 6a.

1 NEVER HAVE HAD SEXUAL INTERCOURSE Skip to Question 7

2 HAVE SEXUAL INTERCOURSE RARELY

3 HAVE SEXUAL INTERCOURSE OCCASIONALLY

4 HAVE SEXUAL INTERCOURSE AT LEAST ONCE A MONTH

5 HAVE SEXUAL INTERCOURSE AT LEAST TWICE A MONTH

6 HAVE SEXUAL INTERCOURSE MORE THAN TWICE A MONTH

6a. How many different sexual partners have you had in the past 12 months?
(If "none" please write "0")

_____ NUMBER OF PARTNERS IN LAST 12 MONTHS

7. The following questions deal with sex if you have an on-going relationship with one partner. Would you say you have an on-going relationship? (Circle one number)

1 NO, DO NOT HAVE ON-GOING RELATIONSHIP (Skip to Question 11)

2 YES, HAVE ON-GOING RELATIONSHIP

8. Which one of the following best describes how you and your partner handle "sex". By "sex" it is meant the kind of activity where you and your partner deliberately become sexually aroused, during which you MAY or MAY NOT have intercourse. (Circle one number)

1 NEITHER OF US HAS "SEX" WITH OTHER PEOPLE

2 ONLY MY PARTNER HAS "SEX" WITH OTHER PEOPLE

3 ONLY I HAVE "SEX" WITH OTHER PEOPLE

4 WE BOTH HAVE "SEX" WITH OTHER PEOPLE

5 I HAVE "SEX" WITH OTHER PEOPLE, BUT I DON'T KNOW IF MY PARTNER HAS "SEX" WITH OTHER PEOPLE

6 I DON'T HAVE "SEX" WITH OTHER PEOPLE, BUT I DON'T KNOW IF MY PARTNER HAS "SEX" WITH OTHER PEOPLE

9. Are you concerned about contracting AIDS from your partner? (Circle one number)

1 YES, CONCERNED

2 NO, NOT CONCERNED

10. Please indicate how many times you had "sex" in the past 12 months for each situation listed below. (If "none" please write "0")

	TIMES IN LAST YEAR
a. Number of times you had "sex" with someone other than your partner	
b. Number of times you had group "sex" with your partner and other (s)	
c. Number of times you have "sex" with your partner	

11. Below is a list of some things you may or may not do when getting to know a new potential sex partner. Please indicate how likely it is you would do each of the following. (Circle one number for each)

	VERY UNLIKELY	SOMEWHAT UNLIKELY	SOMEWHAT LIKELY	VERY LIKELY
a. Ask how many sexual partners he/she has had	1	2	3	4
b. Discuss using a condom before having sexual intercourse	1	2	3	4
c. Ask if he/she has used drugs intravenously (with a needle)	1	2	3	4
d. Ask if he/she has had a sexual relationship with an intravenous drug user	1	2	3	4
e. Try to guess if he/she has been exposed to AIDS	1	2	3	4
f. Ask if he/she has been exposed to AIDS	1	2	3	4
g. Keep a condom in my wallet or purse	1	2	3	4
h. Have both of us tested for AIDS	1	2	3	4
i. Ask to have a monogamous relationship	1	2	3	4
j. Take fewer precautions with someone who seems like the kind of person who would not be infected	1	2	3	4
k. Ask if the person has had a sexual relationship with a gay man	1	2	3	4
l. Ask the person if they have been tested for AIDS	1	2	3	4
m. Insist on using a latex condom when having intercourse	1	2	3	4

**THE NEXT SECTION IS
A LIST OF EXPLICIT SEXUAL ACTIVITIES.
WE VERY MUCH APPRECIATE YOUR WILLINGNESS TO ANSWER
THESE QUESTIONS FRANKLY.**

12. For the specific sexual activities listed below, please indicate whether or not you have participated in each one anytime during the last year by circling the code number for yes or no.

SPECIFIC SEXUAL ACTIVITIES	Done in last Year?	
	YES	NO
a. Wet kissing (french kissing)	1	2
b. Gave or received body massage	1	2
c. Hugged and cuddled	1	2
d. You masturbated a partner with your hand	1	2
e. A partner masturbated you with his/her hand	1	2
f. Performed oral sex on a partner	1	2
g. Partner gave you oral sex	1	2
h. You rimmed (had oral contact with) a partner's anus	1	2
i. A partner rimmed you	1	2
j. Engaged in water sports (urinating on another person or being urinated on)	1	2
k. You fisted (inserted your hand in anus of) a partner	1	2
l. A partner fisted you	1	2

13. Would you describe yourself as heterosexual, bisexual, homosexual or lesbian?
(Circle one number)

- 1 HETEROSEXUAL MEN (Skip to question 15)
- 2 HETEROSEXUAL WOMAN (Go on to question 14)
- 3 BISEXUAL MAN (Skip to question 16)
- 4 BISEXUAL WOMAN (Go on to question 14)
- 5 HOMOSEXUAL (Gay) MAN (Skip to question 17)
- 6 LESBIAN WOMAN (Skip to question 18)

14. The following activities are for HETEROSEXUAL and BISEXUAL WOMEN only.

LESBIAN WOMEN please skip to question 18.
 HETEROSEXUAL MEN please go on to question 15.
 HOMOSEXUAL (Gay) MEN please skip to question 17.
 BISEXUAL MEN please skip to question 16.

Please indicate whether or not you have participated in the following activities in the last year. (Circle one number for each)

ACTIVITIES	Done in the last year?	
	YES	NO
a. Had a partner withdraw from unprotected (no condom) vaginal intercourse before ejaculating	1	2
b. Had anal intercourse without condoms	1	2
c. Had vaginal intercourse without condoms	1	2
d. Had vaginal intercourse with condoms	1	2
e. Had anal intercourse with condoms	1	2
f. Had a partner withdraw from unprotected (no condom) anal intercourse	1	2
g. Had unprotected (no condom) vaginal intercourse during the menstrual period	1	2

ALL HETEROSEXUAL AND BISEXUAL WOMEN please skip to question 18.

15. The following activities are for HETEROSEXUAL MEN only.

BISEXUAL MEN please skip to Question 16.
 GAY MEN please skip to Question 17.
 ALL WOMEN please skip to Question 18.

Please indicate whether or not you have participated in the following activities in the last year. (Circle one number for each)

	Done in the last year?	
	YES	NO
a. You withdrew from unprotected (no condom) vaginal intercourse before your orgasm	1	2
b. You had anal intercourse without wearing a condom	1	2
c. You had anal intercourse while you were wearing a condom	1	2

ACTIVITIES (Continued)	Done in the last year?	
	YES	NO
d. You withdrew from unprotected (no condom) anal intercourse before ejaculation	1	2
e. Had vaginal intercourse without condoms	1	2
f. Had vaginal intercourse with condoms	1	2
g. Had unprotected (no condom) vaginal intercourse during the menstrual period	1	2

16. The following activities are for BISEXUAL MEN only.

GAY MEN please skip to Question 17.

OTHERS please skip to Question 18.

Please indicate whether or not you have participated in the following activities in the last year. (Circle one number for each)

ACTIVITIES	Done in the last year?	
	YES	NO
a. You withdrew from unprotected (no condom) vaginal intercourse before your orgasm	1	2
b. You had anal intercourse without wearing a condom	1	2
c. You had anal intercourse while you were wearing a condom	1	2
d. You withdrew from unprotected (no condom) anal intercourse before ejaculation	1	2
e. Had vaginal intercourse without condoms	1	2
f. Had vaginal intercourse with condoms	1	2
g. Had unprotected (no condom) vaginal intercourse during the menstrual period	1	2
h. A partner had anal intercourse with you while wearing a condom (receptive)	1	2
i. A partner had anal intercourse with you without wearing a condom (receptive)	1	2
j. A partner withdrew from unprotected anal intercourse before his ejaculation (receptive)	1	2

17. The following activities are for GAY MEN only.

All others please go on to Question 18.

Please indicate whether or not you have participated in the following activities in the last year. (Circle one number for each)

ACTIVITY	Done in the last year?	
	YES	NO
a. A partner had anal intercourse with you while wearing a condom (receptive)	1	2
b. A partner had anal intercourse with you without wearing a condom (receptive)	1	2
c. You had anal intercourse while you were wearing a condom (insertive)	1	2
d. You had anal intercourse while you were not wearing a condom (insertive)	1	2
e. A partner withdrew from unprotected (no condom) anal intercourse before his ejaculation (receptive)	1	2
f. You withdrew from unprotected (no condom) anal intercourse before your ejaculation (insertive)	1	2

18. Due to awareness of AIDS, which statement best describes how your sexual activity has changed or not changed in the last year. (Circle one number)

- 1 MY SEXUAL ACTIVITIES HAVE REMAINED THE SAME
- 2 I HAVE HAD FEWER SEXUAL ENCOUNTERS
- 3 I HAVE HAD MORE SEXUAL ENCOUNTERS
4. I AM NOT SEXUALLY ACTIVE

19. Due to awareness of AIDS, which statement best describes how your drug use has changed or not changed in the last year. (Circle one number)

- 1 MY DRUG USE HAS REMAINED THE SAME
- 2 I HAVE HAD FEWER DRUG USES
- 3 I HAVE HAD MORE DRUG USE
4. I DO NOT USE DRUGS

20. Please indicate whether or not you have ever had any of the following health conditions. (Circle one number for each)

HEALTH CONDITIONS	Yes, Have	No, Have
	HAD	NOT
a. Syphilis	1	2
b. Any form of Gonorrhea	1	2
c. Hepatitis B	1	2
d. Non-specific or non-gonococcal urethritis.	1	2
e. Chlamydia	1	2
f. Genital Herpes.	1	2

21. We would like to know how much contact you have had with people who either now have HIV/AIDS or have died of AIDS.

a. Do you know any people who have HIV/AIDS that you consider to be friends? (e.g. you see (saw) or talked to at least once a month)	YES ___	NO ___
b. Do you know any people who have HIV/AIDS that you consider to be acquaintances? (e.g. people you see or talk to less than once a month)	YES ___	NO ___
c. In the past two years have you personally seen someone in the advanced stages of AIDS?	YES ___	NO ___
d. In the past two years have you seen someone in the advanced stages of AIDS in the media, such that you can remember the image well?	YES ___	NO ___
e. Do you know someone personally who has died from AIDS?	YES ___	NO ___

22. What do you believe is your own personal risk of getting AIDS?
(Circle one number)

- 1 MY RISK OF GETTING AIDS IS HIGH
- 2 MY RISK OF GETTING AIDS IS AVERAGE
- 3 MY RISK OF GETTING AIDS IS LOW
- 4 I AM NOT AT RISK OF GETTING AIDS

23. Do you know any people who have had the blood test for HIV YES ___ NO ___

24. Have you ever been tested for the AIDS virus antibody? (Circle one number)

1 NO, I HAVE NEVER BEEN TESTED FOR THE AIDS VIRUS ANTIBODY
(Skip to Question 25)

2 YES, I HAVE BEEN TESTED FOR THE AIDS VIRUS ANTIBODY

24a. Was the test negative, positive or haven't you gotten the results?
(Circle one number)

- 1 THE TEST WAS NEGATIVE
- 2 THE TEST WAS POSITIVE
- 3 I HAVE NOT GOTTEN THE RESULTS
- 4 I DON'T WISH TO ANSWER

25. Do you believe that you have been exposed to the AIDS virus (HIV)?
(Circle one number)

- 1 NO, I DON'T BELIEVE I HAVE BEEN EXPOSED
- 2 I DON'T KNOW
- 3 YES, I BELIEVE I HAVE BEEN EXPOSED TO THE AIDS VIRUS

**THE LAST SECTION OF THIS SURVEY ASKS
SOME GENERAL QUESTIONS ABOUT YOU FOR STATISTICAL ANALYSIS.
THIS INFORMATION WILL BE USED TO EVALUATE THE DATA BY VARIOUS
GROUPS AND WILL NOT BE USED TO IDENTIFY ANY ONE INDIVIDUAL.**

26. What is your current class standing? (Circle one number)

- 1 FRESHMAN
- 2 SOPHOMORE
- 3 JUNIOR
- 4 SENIOR
- 5 GRAD STUDENT
- 6 OTHER

27. Which one of the following best describes your housing this term?
(Circle one number)

- 1 DORM
- 2 FRATERNITY/SORORITY
- 3 CO-OP...
- 4 RELATIVE'S HOME
- 5 OFF CAMPUS HOUSE OR APARTMENT
- 6 OTHER (Specify _____)

28. What is your marital status? (Circle one number)

- 1 MARRIED
- 2 SEPARATED
- 3 DIVORCED
- 4 WIDOWED
- 5 SINGLE, NEVER MARRIED

29. Which of the following best describes your living arrangements this term?
(Circle on number)
- 1 LIVING WITH SPOUSE
 - 2 LIVING WITH PARENTS/RELATIVES
 - 3 LIVING WITH ROOMMATE (S)
 - 4 LIVING ALONE
 - 5 COHABITATION WITH PARTNER OF THE SAME SEX
 - 6 COHABITATION WITH PARTNER OF THE OPPOSITE SEX
 - 7 OTHER (Specify_____)
30. What was your age on your last birthday?
- _____AGE
31. Are you: (Circle one number)
- 1 MALE *
 - 2 FEMALE
32. Which one of the following best describes your ethnic background?
(Circle one number)
- 1 AMERICAN INDIAN OR ALASKAN NATIVE
 - 2 ASIAN, ASIAN AMERICAN OR PACIFIC ISLANDER
 - 3 BLACK, AFRO-AMERICAN
 - 4 HISPANIC, LATINO, OR MEXICAN AMERICAN
 - 5 WHITE, NOT OF HISPANIC ORIGIN
 - 6 OTHER (Specify_____)
33. What would you say was your family's yearly household income while you were growing up? (Circle one number)
- 1 UNDER \$24,000
 - 2 \$24,001 TO \$48,000
 - 3 \$48,001 TO \$62,000
 - 4 \$62,001 TO \$88,000
 - 5 \$88,001 AND ABOVE
34. With what religious preference, if any, were you raised? (Circle one number)
- 1 NONE
 - 2 CATHOLIC
 - 3 PROTESTANT
 - 4 OTHER CHRISTIAN (Non-denominational)
 - 5 JEWISH
 - 6 OTHER (Specify_____)

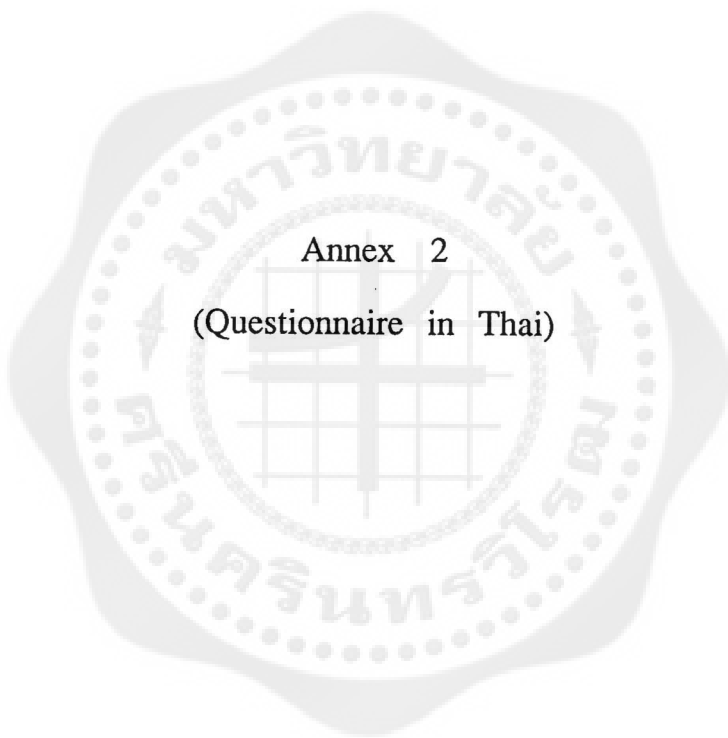
35. What, if any, is your religious preference now? (Circle one number)

- 1 NONE
- 2 CATHOLIC
- 3 PROTESTANT
- 4 OTHER CHRISTIAN (Non-denominational)
- 5 JEWISH
- 6 OTHER (Specify_____)

36. Have you any concerns or remarks you would like to make about AIDS or this questionnaire?



(THANK YOU FOR YOUR COOPERATION)



Annex 2
(Questionnaire in Thai)

แบบสำรวจ

เรื่อง : ความรู้ และความคิดเห็นเกี่ยวกับโรคเอดส์
ในนิสิต - นักศึกษาระดับมหาวิทยาลัย

โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ โดยวงกลมรอบตัวเลขหน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

1. (1.1) ท่านรู้สึกอย่างไรในการพูดคุยเกี่ยวกับเรื่องเพศ

1. รู้สึกปกติมาก เหมือนกับคุยเรื่องอื่น ๆ
2. ไม่ค่อยสะดวกใจเท่าไรนัก
3. รู้สึกกระดากอายมาก

(1.2) ท่านพูดคุยเกี่ยวกับเรื่องโรคเอดส์ กับคนอื่น หรือไม่

1. ใช่ ฉันคุยถึงเรื่องเอดส์อยู่เสมอ
2. ไม่ ฉันไม่พูดถึงเลย

2. แหล่งข่าวสารต่อไปนี้ แหล่งใดที่ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มากที่สุด, มาก, น้อย หรือไม่ได้เลย โปรดวงกลมล้อมรอบตัวเลข เพียงวงกลมเดียวต่อแหล่งข่าวสาร 1 แหล่ง

ข้อ	แหล่งข่าวสาร	มากที่สุด	มาก	น้อย	ไม่ได้เลย
		1	2	3	4
2.1	จากข่าวทั่วไปทางโทรทัศน์ หรือวิทยุ	1	2	3	4
2.2	จากโทรทัศน์ที่จัดรายการพิเศษเรื่องโรคเอดส์	1	2	3	4
2.3	จากหนังสือพิมพ์ หนังสือ หรือวารสาร	1	2	3	4
2.4	จากชั้นเรียน	1	2	3	4
2.5	จากนักศึกษศึกษา หรือบุคลากรทางสาธารณสุข	1	2	3	4
2.6	จากสมาชิกในครอบครัว	1	2	3	4
2.7	จากเพื่อน ๆ หรือเพื่อนร่วมชั้นเรียน	1	2	3	4
2.8	อื่น ๆ โปรดระบุ.....	1	2	3	4

3. ต่อไปนี้เป็นข้อความเกี่ยวกับโรคเอดส์ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ผู้วิจัยสนใจว่าท่าน เห็นด้วย หรือไม่เห็นด้วย กับข้อความดังกล่าว ดังนั้นความรู้สึกรั้งแรกที่เกิดขึ้น เมื่อท่านอ่านแต่ละข้อความจบคือสิ่งที่ดีที่สุดที่ผู้วิจัยต้องการ

คำตอบของท่านจะไม่มีผิดหรือถูก เพราะท่านมีสิทธิ์ที่จะเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วย
โปรดวงกลมล้อมรอบตัวเลข (1-5) ที่ตรงต่อความคิดเห็นของท่าน จากเกณฑ์ต่อไปนี้

ไม่เห็นด้วยมากที่สุด (1)

ไม่เห็นด้วย (2)

ไม่มีความคิดเห็น (3)

เห็นด้วย (4), และ

เห็นด้วยมากที่สุด (5)

ข้อ	ข้อความ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่มีความ	เห็นด้วย	เห็นด้วย
		มากที่สุด		คิดเห็น		มากที่สุด
		1	2	3	4	5
3.1	ผู้ป่วยด้วยโรคเอดส์เป็นตัวแทนของ กลุ่มคนที่ถูกลืมในสังคมของเรา	1	2	3	4	5
3.2	สื่อมวลชนต่าง ๆ ควรขยายงานให้ กว้างขวางมากขึ้น เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วย โรคเอดส์	1	2	3	4	5
3.3	ฉันจะหลีกเลี่ยงจากคนที่ฉันรู้ว่าเขาเป็น โรคเอดส์	1	2	3	4	5
3.4	ควรให้คนที่ เป็นโรคเอดส์อยู่ด้วยกัน และแยกออกจากคนที่ไม่เป็น	1	2	3	4	5
3.5	ผู้ป่วยโรคเอดส์อันตรายไม่ควรได้รับ อนุญาตให้เข้าไปในที่สาธารณะ	1	2	3	4	5
3.6	คนที่ เป็นโรคเอดส์นำอันตรายมาสู่สังคม	1	2	3	4	5
3.7	ฉันจะทำงานใกล้ชิดร่วมกับคนที่ฉันรู้ว่า เขาหรือเธอเป็นโรคเอดส์	1	2	3	4	5
3.8	ผู้ป่วยโรคเอดส์ควรได้รับอนุญาตให้เข้า เรียนในโรงเรียนทั่วไป	1	2	3	4	5
3.9	ฉันจะช่วยเหลือเพื่อนที่เป็นโรคเอดส์ เท่าที่จะช่วยได้	1	2	3	4	5

ข้อ	ข้อความ	ไม่เห็นด้วย มากที่สุด	ไม่เห็นด้วย	ไม่มีความ คิดเห็น	เห็นด้วย	เห็นด้วย มากที่สุด
		1	2	3	4	5
3.10	ฉันรู้สึกวิตกกังวลต่อสุขภาพของฉัน ถ้าฉันต้องทำงานร่วมกับคนที่ เป็นโรคเอดส์	1	2	3	4	5
3.11	ฉันยินดีต้อนรับคนที่ เป็นโรคเอดส์หรือบ้าน ของฉันไม่รังเกียจคนที่ เป็นโรคเอดส์	1	2	3	4	5
3.12	ฉันไม่ต้องการให้คนที่ เป็นโรคเอดส์ถูกต้อนหรือ สัมผัสตัวฉัน	1	2	3	4	5
3.13	คนที่ เป็นโรคเอดส์มักจะเป็นคนที่ ใช้ชีวิตที่สำส่อนทางเพศ มาก่อน	1	2	3	4	5
3.14	ฉันไม่สงสาร หรือ เห็นใจคนที่ เป็นโรคเอดส์	1	2	3	4	5
3.15	ฉันไม่รังเกียจ ถ้ามี นักเรียนในชั้นเดียวกับ ลูกของฉัน เป็นโรคเอดส์					
3.16	ฉันไม่รังเกียจที่จะไป ในสถานที่ หรือติดต่อกับ บริษัทห้างร้านที่จ้าง คนที่เป็นโรคเอดส์ทำงาน	1	2	3	4	5
3.17	คนที่ เป็นโรคเอดส์ควรจะได้รับ อนุญาตให้ใช้ชีวิตอย่างปกติ เท่าที่จะเป็นไปได้	1	2	3	4	5
3.18	ฉันจะไม่ติดต่อกับคนที่ เป็นโรคเอดส์ ถึงแม้เขาหรือ เธอจะเป็นเพื่อนสนิท ของฉัน	1	2	3	4	5
3.19	ฉันจะไม่กอดหรือสัมผัส คนที่ เป็นโรคเอดส์	1	2	3	4	5

4. โปรดวงกลมล้อมรอบ ตัวเลขที่ตรงกับความรู้สึกและความคิดของท่าน ที่มีต่อประโยคต่อไปนี้

โดยพิจารณาว่าท่านเห็นด้วยในระดับใด

ไม่เห็นด้วยมากที่สุด (1)

ไม่เห็นด้วย (2)

ไม่มีความคิดเห็น (3)

เห็นด้วย (4) และ

เห็นด้วยมากที่สุด (5)

ข้อ	ข้อความ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่มีความ	เห็นด้วย	เห็นด้วย
		มากที่สุด		คิดเห็น		มากที่สุด
		1	2	3	4	5
4.1	ฉันกลัวที่จะติดโรคเอดส์	1	2	3	4	5
4.2	ฉันได้ยินเพียงพอแล้วเกี่ยวกับโรคเอดส์ และไม่ต้องการได้ยินอีกแล้ว	1	2	3	4	5
4.3	ฉันมีโอกาสน้อยมากที่จะติดโรคเอดส์	1	2	3	4	5
4.4	ถ้ามีการตรวจเลือดเพื่อตรวจสอบการเป็นโรคเอดส์โดยไม่เสียเงิน ฉันจะตรวจ	1	2	3	4	5
4.5	ฉันยอมที่จะติดโรคอื่น ๆ มากกว่าโรคเอดส์	1	2	3	4	5
4.6	นักศึกษาจำเป็นที่จะต้องเรียนรู้เรื่องโรคเอดส์จากสถาบันการศึกษา	1	2	3	4	5
4.7	ฉันยินดีที่จะใช้ถุงยางอนามัยระหว่างการมีเพศสัมพันธ์	1	2	3	4	5
4.8	ฉันยินดีที่จะละเว้นจากการมีกิจกรรมทางเพศที่อาจทำให้ฉันติดเชื่อโรคเอดส์	1	2	3	4	5
4.9	โรคเอดส์ไม่ได้ทำให้ฉันมีกังวลหรือกลัวเลย	1	2	3	4	5

5. โปรดวงกลมล้อมรอบ เลข (1) หากท่านเห็นว่าข้อความเกี่ยวกับโรคเอดส์ต่อไปนี้ถูกต้อง หากท่านเห็นว่าข้อความใดผิดหรือไม่ถูกต้อง โปรดวงกลมล้อมรอบ เลข (2)

ข้อ	ข้อความ	ถูก	ผิด
5.1	การใช้ถุงยางอนามัยทั่ว ๆ ไป (ชนิดไหนก็ได้) ระหว่างการร่วมเพศ เป็นการลดการเสี่ยง อันตรายจากการติดเชื้อโรคเอดส์ได้อย่างมากทีเดียว	1	2
5.2	เชื้อไวรัสของโรคเอดส์สามารถอยู่ในน้ำหล่อลื่นในช่องคลอดของผู้หญิง	1	2
5.3	การร่วมเพศระหว่างผู้ชายและผู้หญิง โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย เป็นการเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคเอดส์จากผู้ชายไปสู่ผู้หญิง	1	2
5.4	การร่วมเพศระหว่างผู้ชายและผู้หญิงโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย เป็นการเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคเอดส์จากผู้หญิงไปสู่ผู้ชาย	1	2
5.5	โรคเอดส์สามารถติดต่อกันได้จากการร่วมเพศทางทวารหนัก	1	2
5.6	โรคเอดส์ สามารถติดต่อกันได้โดยผ่านทางน้ำอสุจิของผู้ชาย	1	2
5.7	คนสามารถติดโรคเอดส์จากการมีเพศสัมพันธ์ทางปาก (Oral - genital sex)	1	2
5.8	การรับเลือดจากผู้ที่มีเชื้อโรคเอดส์สามารถทำให้ผู้รับติดเชื้อโรคเอดส์ได้	1	2
5.9	ท่านสามารถติดโรคเอดส์ได้โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้ที่เป็โรคเอดส์	1	2
5.10	เพียงการมองเท่านั้น ท่านก็สามารถบอกได้ว่าใครเป็นโรคเอดส์	1	2
5.11	การใช้หวี หรือ แปรงผมของผู้อื่น ทำให้ท่านติดโรคเอดส์ได้	1	2
5.12	โรคเอดส์ทำให้ร่างกายอยู่ในสภาวะที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ทำให้ร่างกายไม่สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคต่าง ๆ ที่เข้ามาสู่ร่างกายได้ หรือ ได้ยากมาก	1	2
5.13	ท่านสามารถติดเชื้อโรคเอดส์ได้จากการเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคเอดส์ดังต่อไปนี้ เช่น การจับมือ, การไอ หรือ จาม หรือ การใช้โทรศัพท์ร่วมกัน	1	2
5.14	เด็กทารกบางคน ที่เกิดจากแม่ที่เป็นโรคเอดส์ จะติดเชื้อโรคเอดส์จากแม่ถึงแม้ว่าแม่จะเป็นโรคเอดส์ ภายหลังจากที่ทารกได้พัฒนาภูมิคุ้มกันของตนเองแล้วก็ตาม	1	2
5.15	ความเครียดทำให้เป็นโรคเอดส์	1	2
5.16	หากท่านจูบคนที่เป็โรคเอดส์ท่านจะติดโรคเอดส์	1	2
5.17	ผู้ชายที่เป็นพวกรักร่วมเพศ (Gay man) ทั่วไปในโลก ส่วนใหญ่เป็นโรคเอดส์	1	2
5.18	ถึงแม้ท่านจะไม่ได้สัมผัสกับสิ่งต่าง ๆ ที่ร่างกายขับออกมา เช่น น้ำอสุจิ, เลือด, และน้ำหล่อลื่นในช่องคลอดของผู้ป่วยโรคเอดส์ ท่านก็สามารถติดเชื้อโรคเอดส์ได้	1	2

ข้อ	ข้อความ	ถูก	ผิด
5.19	อาหารที่ท่านรับประทานเข้าไป สามารถเป็นตัวนำเชื้อโรคเอดส์มาสู่ท่านได้	1	2
5.20	โรคเอดส์เป็นโรคที่รักษาได้	1	2
5.21	โรคเอดส์ไม่ใช่โรคร้ายแรงมาก มันก็เหมือนกับการเป็นไข้หวัดเท่านั้น	1	2
5.22	แบคทีเรียเป็นต้นเหตุของโรคเอดส์	1	2
5.23	ฉันสามารถหลีกเลี่ยงการเป็นโรคเอดส์ได้โดยออกกำลังกายเป็นประจำ	1	2
5.24	การร่วมเพศโดยไม่มีกำบังป้องกัน เป็นทางหนึ่งของการติดเชื้อโรคเอดส์	1	2
5.25	คนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ส่วนใหญ่ จะตายด้วยโรคแทรกซ้อนเนื่องจากเชื้อโรคเอดส์	1	2
5.26	เลสเบี้ยน, (ผู้หญิงที่มีความสัมพันธ์ทางเพศกับผู้หญิง) ส่วนมากเป็นโรคเอดส์	1	2
5. ก	ผู้ป่วยโรคเอดส์มักจะติดโรคอื่น ๆ ที่มีผลมาจากโรคเอดส์อีกด้วย	1	2
5. ข	โรคเอดส์เกิดจากเชื้อโรคตัวเดียว กับตัวที่ทำให้เกิดโรคโกลโนเรีย	1	2
5. ค	ท่านสามารถติดโรคเอดส์ได้จากการใช้จาน, ช้อน-ช้อม, และแก้วน้ำร่วมกับผู้ป่วยโรคเอดส์	1	2
5. ง	มีวัคซีนตัวหนึ่งที่สามารถป้องกันโรคเอดส์ได้	1	2
5. จ	ท่านสามารถติดเชื้อโรคเอดส์ได้จาก ยุง, แมลงวัน และ มด	1	2
5. ฉ	ท่านสามารถติดเชื้อโรคเอดส์ได้ โดยการว่ายน้ำในสระเดียวกับคนที่เป็ นโรคเอดส์	1	2
5. ช	คนที่เป็ นโรคเอดส์ที่ยังไม่มีอาการให้เห็น ก็สามารถแพร่เชื้อโรคเอดส์ให้ กับผู้อื่นได้	1	2
5. ซ	การใช้เข็มฉีดยาเพียงครั้งเดียว ก็มีโอกาที่จะติดเชื้อโรคเอดส์	1	2
5. ญ	โรคเอดส์สามารถเข้าไปในกระแสเลือด โดยผ่านเนื้อเยื่อที่ฉีกขาดใน ช่องคลอด, อวัยวะเพศชาย หรือทวารหนัก	1	2
5. ฎ	ยาคุมกำเนิดสามารถป้องกันโรคเอดส์ได้	1	2
5. ฏ	เชื้อไวรัสโรคเอดส์สามารถทำให้ร่างกายของคนที่เป็นโรคเอดส์ไม่สามารถ ที่จะป้องกันตัวเองได้เหมือนอย่างร่างกายของคนที่มีสุขภาพดีทั่วไป	1	2

6. ท่านเคยมีความสัมพันธ์ทางเพศหรือไม่

1. ไม่เคย
2. เคย

6.1 หากท่านเคย ท่านมีความสัมพันธ์ทางเพศกับใครต่อไปนี้

1. คนที่มีเพศเดียวกัน
2. คนต่างเพศ
3. คนต่างเพศและบางครั้งคนเพศเดียวกัน

6.2 ท่านมีความสัมพันธ์ทางเพศครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร

1. ก่อน 15 ปี
2. ตั้งแต่ 15 - 20 ปี
3. 21 - 25 ปี
4. 26 - 30 ปี
5. 30 ปีขึ้นไป

7. ท่านคิดว่าลักษณะความสัมพันธ์ทางเพศของท่านอยู่ในกลุ่มใด

1. รักร่วมเพศ (Homosexual)
2. มีความสัมพันธ์ทางเพศกับทั้งเพศเดียวกันและต่างเพศ (Bisexual)
3. มีความสัมพันธ์ทางเพศกับคนต่างเพศ (Heterosexual)

8. ท่านมีกังวลว่าท่านจะติดโรคจากคู่นอนของท่านหรือไม่

1. ใช่ ฉันมีความกังวลในเรื่องนี้
2. ฉันไม่มีความกังวลในเรื่องนี้

9. ถ้าท่านจะมีความสัมพันธ์ทางเพศกับคู่นอนคนใหม่ ท่านจะถามหรือพูดคุยกับเขาหรือเธอเกี่ยวกับเรื่องต่อไปนี้หรือไม่

โปรดระบุว่ามีความเป็นไปได้มากน้อยแค่ไหนที่ท่านจะถามคู่นอนของท่าน หากท่านคิดว่าท่านจะต้องถามแน่ ๆ

โปรดวงกลมล้อมรอบเลข (4) หากท่านมีแนวโน้มที่จะถาม โปรดวงกลมล้อมรอบเลข (3) หากท่านไม่แน่ใจว่าท่านจะถาม หรือไม่มีแนวโน้มที่จะถาม โปรดวงกลมล้อมรอบเลข (2) หากท่านคิดว่าเป็นไปไม่ได้ที่ท่านจะถาม โปรดวงกลมล้อมรอบเลข (1)

ข้อ	ข้อความ	เป็นไป	เป็นไป	เป็นไปได้	เป็นไปได้
		ไม่ได้	ได้น้อยมาก		มากที่สุด
		1	2	3	4
9.1	ถามว่าเขาหรือเธอมีคู่นอนมาแล้วกี่คน	1	2	3	4
9.2	คุยกันเรื่องการใช้ถุงยางอนามัย ก่อนที่จะมีความสัมพันธ์ทางเพศ	1	2	3	4
9.3	ถามเขาหรือเธอว่าใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติดร่วมกับคนอื่นหรือไม่	1	2	3	4
9.4	ถามว่า เขาหรือเธอเคยมีความสัมพันธ์ทางเพศกับคนที่ใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติดหรือไม่	1	2	3	4
9.5	พยายามสังเกตเพื่อดูว่าเขาหรือเธอมีโอกาสที่จะติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่	1	2	3	4
9.6	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยอยู่ในสภาพที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่	1	2	3	4
9.7	ฉันจะพกถุงยางอนามัยในกระเป๋าตังค์ หรือกระเป๋าถือของฉันตลอดเวลา	1	2	3	4
9.8	ชวนกันไปตรวจโรคเอดส์	1	2	3	4
9.9	ขอให้คู่นอนสัญญาว่าจะมีความสัมพันธ์ทางเพศกับฉันคนเดียว	1	2	3	4
9.10	เพราะว่าเขาหรือเธอ ดูเหมือนว่าจะไม่มีโอกาสติดเชื้อโรคเอดส์ จึงไม่จำเป็นที่ฉันจะต้องใช้ถุงยางอนามัย ต้องซักถามประวัติทางเพศ หรือประวัติการใช้เข็มในการฉีดยาเสพติด	1	2	3	4
9.11	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยมีความสัมพันธ์ทางเพศกับผู้ชายที่รักร่วมเพศ (Gay man) หรือเปล่า	1	2	3	4
9.12	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยได้รับการตรวจเชื้อโรคเอดส์หรือไม่	1	2	3	4
9.13	ทุกครั้งที่จะมีการร่วมเพศ ฉันจะยื่นกรานให้มีการใช้ถุงยางอนามัย	1	2	3	4

10. ต่อไปนี้เป็นกิจกรรมทางเพศแบบต่าง ๆ โปรดวงกลมล้อมรอบเลข (1)

หากท่านเห็นว่ากิจกรรมทางเพศนั้นเป็นสิ่งที่ท่านยอมรับได้

หากท่านเห็นว่ากิจกรรมทางเพศนั้นเป็นสิ่งที่ท่านยอมรับไม่ได้ โปรดวงกลมล้อมรอบเลข (2)

ข้อ	ข้อความ	ยอมรับ	ไม่ยอมรับ
		1	2
10.1	การจูบแก้ม	1	2
10.2	การจูบปากและเอาลิ้นเข้าไปสัมผัสภายในปากของกันและกัน	1	2
10.3	การนวดตัวให้กันและกัน	1	2
10.4	การกอด	1	2
10.5	การใช้มือของท่านสำเร็จความใคร่ให้ผู้อื่น	1	2
10.6	การให้ผู้อื่นใช้มือของเขาหรือเธอสำเร็จความใคร่ให้ท่าน	1	2
10.7	การใช้ปากของท่านสัมผัสอวัยวะเพศของผู้อื่นของท่าน	1	2
10.8	การให้ผู้อื่นของท่านใช้ปากของเขาหรือเธอสัมผัส อวัยวะเพศของท่าน	1	2

11. ในขณะที่โรคเอดส์เป็นโรคที่ต้องตระหนักและป้องกันนั้น ได้ทำให้จำนวนคู่นอนของท่านเปลี่ยนแปลงไปอย่างไรบ้างในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา โปรดวงกลมล้อมรอบตัวเลข

1. จำนวนคู่นอนของฉันยังคงเหมือนเดิมใน 1 ปี ที่ผ่านมา
2. ในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา จำนวนคู่นอนของฉันลดลง
3. ในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา จำนวนคู่นอนของฉันมากขึ้น
4. ฉันไม่มีคู่นอนเลยในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา

12. ในขณะที่โรคเอดส์เป็นโรคที่ต้องตระหนักและป้องกัน ได้ทำให้พฤติกรรมการใช้เข็มฉีดยาเพื่อเสพยาเสพติดเปลี่ยนไปในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา ข้อใดตรงกับความจริงมากที่สุด โปรดวงกลมล้อมรอบตัวเลขข้างหน้าข้อความนั้น

1. ฉันยังคงใช้เข็มฉีดยาเพื่อเสพยาเสพติดเช่นเคย
2. การใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น เพื่อเสพยาเสพติดของฉันลดลง
3. การใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น เพื่อเสพยาเสพติดของฉันเพิ่มขึ้น
4. ฉันไม่เคยใช้ยาเสพติด และไม่เคยใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติด

13. โปรดระบุว่า โรคใดต่อไปนี้ท่านเคยเป็นมาแล้ว โปรดวงกลมล้อมรอบเลข 1 หากท่านเคยเป็น หรือเลข 2 หากท่านไม่เคยเป็น

ข้อ	ข้อความ	เคย	ไม่เคย
		1	2
13.1	ซิฟิลิส	1	2
13.2	โกโนเรีย (หนองใน)	1	2
13.3	ตับอักเสบ ชนิด บี	1	2
13.4	ท่อปัสสาวะอักเสบ ที่ไม่ใช่โกโนเรีย	1	2
13.5	ท่อปัสสาวะอักเสบจากการติดเชื้อคลามีเดีย	1	2
13.6	เริม ที่อวัยวะเพศ	1	2

14. ท่านเคยเกี่ยวข้องกับ ข้อ ติดต่อกับ หรือสัมผัสกับคนที่กำลังเป็นโรคเอดส์ หรือคนที่ตายไปแล้วด้วย โรคเอดส์ในลักษณะใด

ข้อ	ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
		1	2
14.1	ท่านมีเพื่อนที่เป็นโรคเอดส์ (เพื่อน ในที่นี้ หมายถึง คนที่ท่านเยี่ยมเยียน พุดคุยด้วยอย่างน้อยเดือนละครั้ง)	1	2
14.2	ท่านมีคนที่รู้จักคุ้นเคย ที่เป็นเอดส์ คนที่รู้จักคุ้นเคย หมายถึง คนที่ท่านพบปะ หรือพุดคุยด้วยน้อยกว่าเดือนละครั้ง	1	2
14.3	ใน 2 ปีที่ผ่านมา ท่านได้เห็นคนที่เป็นโรคเอดส์และมีอาการหนัก	1	2
14.4	ในเวลา 2 ปี ที่ผ่านมา ท่านได้เห็นคนที่เป็นโรคเอดส์และมีอาการหนักมาก ปรากฏทางสื่อมวลชนต่าง ๆ ซึ่งภาพนั้นยังติดตามอยู่	1	2
14.5	ท่านมีคนที่ท่านรู้จักเป็นส่วนตัวที่ตายด้วยโรคเอดส์	1	2

15. ท่านคิดว่าท่านมีโอกาสที่จะได้รับเชื้อโรคเอดส์มากน้อยเท่าใด โปรดวงกลมเพียงหนึ่งข้อ
ที่ตรงกับความเป็นจริง

1. ฉันมีโอกาสรับเชื้อโรคเอดส์สูงมาก
2. ฉันมีโอกาสรับเชื้อโรคเอดส์ ปานกลาง
3. ฉันมีโอกาสรับเชื้อโรคเอดส์ ต่ำ
4. ฉันไม่มีโอกาสรับเชื้อโรคเอดส์เลย

16. ท่านรู้จักใครที่เคยไปตรวจเลือดเพื่อตรวจเช็คการเป็นโรคเอดส์หรือไม่

1. รู้จัก
2. ไม่รู้จัก

17. ตัวท่านเองเคยไปตรวจเช็คการเป็นโรคเอดส์หรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย

18. หากท่านเคยไปตรวจ ผลการตรวจของท่านเป็นอย่างไร

1. ผลการตรวจเป็น ลบ
2. ผลการตรวจเป็น บวก
3. ฉันยังไม่ทราบผล
4. ฉันไม่ขอตอบข้อนี้

19. หากผลการตรวจของท่านเป็นบวก ท่านจะบอกคู่นอนของท่านให้ทราบหรือไม่

1. ฉันจะบอก
2. ฉันจะไม่บอก

20. ท่านคิดว่าท่านได้มีเชื้อโรคเอดส์อยู่ในตัวของท่านแล้วหรือไม่

1. ไม่ ฉันไม่คิดว่าฉันมี
2. ฉันไม่ทราบ
3. ใช่ ฉันคิดว่าฉันมี

ต่อไปจะเป็นส่วนสุดท้ายของแบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยมีความประสงค์จะได้ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับตัวท่าน เพื่อการวิเคราะห์ทางสถิติเท่านั้น

21. ในปีการศึกษา 2537 ท่านเรียนอยู่ในชั้นปีใด

1. ปี 1
2. ปี 2
3. ปี 3
4. ปี 4

22. ระหว่างเรียนหนังสือ ท่านพักอาศัยอยู่ที่ใด

1. หอพักเอกชน
2. บ้านญาติ
3. บ้านของตัวเอง
4. เช่าบ้าน, แฟลตหรือ คอนโด
5. อื่น ๆ

23. ฐานะทางสมรสของท่านตรงกับข้อใด

1. โสด
2. แต่งงานแล้ว

24. ต่อไปนี้ ข้อใดตรงกับสภาพการอยู่อาศัยของท่านในภาคเรียนนี้

1. อยู่กับคู่สมรส
2. อยู่กับคู่นอนต่างเพศกัน
3. อยู่กับเพื่อนร่วมห้อง
4. อยู่คนเดียว
5. อยู่กับคู่นอนเพศเดียวกัน
6. อื่น ๆ

25. ท่านอายุเท่าไร

26. เพศของท่านคือข้อใด

1. เพศชาย
2. เพศหญิง

27. โปรดระบุภูมิภาค (บ้านเกิด) ของท่านว่าอยู่ที่ใด

1. ภาคเหนือ
2. ภาคกลาง
3. ภาคใต้
4. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

28. โปรดประมาณรายได้ประจำเดือนของท่านคือข้อไหน (เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. น้อยกว่า 1,000 บาท
2. 1,000 - 2,000 บาท
3. 2,001 - 3,000 บาท
4. 3,001 - 4,000 บาท
5. มากกว่า 4,000 บาท

29. ท่านได้รับการเลี้ยงดูในครอบครัวที่นับถือศาสนาอะไร

1. ครอบครัวไม่นับถือศาสนาใด
2. แครอลิก
3. โปรเตสแตนต์
4. คริสเตียน
5. พุทธศาสนา
6. อิสลาม
7. อื่น ๆ

