

๑14.5993

ป.34๒.๑

ร. 3

**ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติงานในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ
โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ**

ปริณิพานิพนธ์

ของ

ร้อยตำรวจเอกหญิง ประภาพรณ เปลี่ยนแก้ว

13 ส.ค. 2540

เสนอต่อมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา

ตามหลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกสูงศึกษา

พฤษภาคม 2540

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

68402

๓/168/5

111-120
121-167
173

**ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ
โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ**

บทคัดย่อ

ของ

ร้อยตำรวจเอกหญิง ประภาพรรณ เปลี่ยนแก้ว

**เสนอต่อมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกสุขภาพศึกษา**

พฤษภาคม 2540

การศึกษาครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความรู้ เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ ตามตัวแปร อายุ ภูมิฐานะ วุฒิก่อนเข้ารับการศึกษาก่อนเข้ารับการศึกษาในโรงเรียนตำรวจนครบาล อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาในโรงเรียนตำรวจนครบาล อาชีพของผู้ปกครอง และฐานะทางเศรษฐกิจของนักเรียนพลตำรวจ และเพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล นักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา มีจำนวน 242 คน เครื่องมือที่ใช้ศึกษาเป็นแบบสอบถามมีทั้งหมด 6 ตอน ได้แก่ (1) รายละเอียดส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม (2) ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ (3) เจตคติต่อโรคเอดส์ (4) การปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ (5) ข้อมูลทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ และ (6) คำถามปลายเปิด และทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป เอส พี เอส เอส / พี ซี (SPSS/PC) เพื่อหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติค่าที (t - test) สถิติค่าเอฟ (F - test) และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบผลคูณของเพียร์สัน

ผลการศึกษาพบว่า

1. นักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับปานกลาง มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับปานกลาง และมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ในระดับปานกลาง
2. นักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาลที่มีอายุต่างกัน วุฒิก่อนเข้ารับการศึกษาก่อนเข้ารับการศึกษาในโรงเรียนตำรวจนครบาลต่างกัน อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาในโรงเรียนตำรวจนครบาลต่างกัน ฐานะทางเศรษฐกิจต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน และนักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความรู้ และเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน แต่มีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และนักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิฐานะต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ ด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่มีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

3. ผลการศึกษาครั้งนี้พบว่า ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจใน
กลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์ในเชิงนิมิตกับเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่
ระดับ .05 และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณเพียร์สัน (R) เท่ากับ .30 แต่ไม่พบความสัมพันธ์
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระหว่างความรู้กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ และ
ความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อโรคเอดส์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

**KNOWLEDGE ATTITUDE AND PRACTICE ON AIDS PREVENTION AMONG POLICE
CONSTABLE STUDENTS AT METROPOLITANCE POLICE SCHOOL OF EDUCATION
BUREAU, THAI ROYAL POLICE DEPARTMENT**

AN ABSTRACT

BY

POL.CAP. PRAPAPUN PLEANKAEW

**Presented in partial fulfillment of the requirements for the
Master of Education degree in Health Education
at Srinakharinwirot University**

May 1997

The purpose of this study was to know the levels of knowledge, attitude and practice on AIDS prevention and to examine the demographic variables which may correlate with knowledge, attitude and practice on AIDS prevention. Additional, to investigate the association between knowledge, attitude about AIDS and practices on AIDS prevention among the Police Constable Students at Metropolitan Police School of Education Bureau, Thai Royal Police Department. The sample were 242 students. The data was collected by using structured questionnaire and was analyzed by using SPSS/PC program for percentage, mean, standard deviation, t - test, one - way ANOVA, New-mann kuels and Pearson's product moment correlation coefficient.

The results were as follows:

1. The police constable students have knowledge and attitude to AIDS in medium level and practice on AIDS prevention also in medium level.

2. Knowledge, attitude to AIDS and practice on AIDS prevention were not related to age, education level before becoming students, occupations before becoming students and monthly income. However, practice on AIDS practice on AIDS prevention was related to parents' occupations at the statistical significance level of .05 : knowledge and attitude to AIDS were related to regions of students at the statistical significance level of .05.

3. There was a statistical significance association between knowledge and attitude to AIDS of the police constable students with Pearson's correlation coefficient at .30 (P-value < .05).

คณะกรรมการควบคุมและคณะกรรมการสอบได้พิจารณาปริญญานิพนธ์ฉบับนี้แล้ว
เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอก
สุขศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒได้

คณะกรรมการควบคุม

..... พลเรือโท ไชยสิทธิ์..... ประธาน

(อ.พิมพ์ศรี รตอติเทพย์)

..... อรรถ วัฒนวิทย์..... กรรมการ

(ผศ.ดร.ธาดา วิมลวัตรเวทย์)

คณะกรรมการสอบ

..... พลเรือโท ไชยสิทธิ์..... ประธาน

(อ.พิมพ์ศรี รตอติเทพย์)

..... อรรถ วัฒนวิทย์..... กรรมการ

(ผศ.ดร.ธาดา วิมลวัตรเวทย์)

..... (รศ.สุจินต์ ปริชามารณ)..... กรรมการที่แต่งตั้งเพิ่มเติม

(รศ.สุจินต์ ปริชามารณ)

บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติให้รับปริญญานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกสุขศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

..... ศิริยุภา พูลสุวรรณ..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(ดร.ศิริยุภา พูลสุวรรณ)

วันที่ 13 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2540

ประกาศคุณูปการ

ปริญญานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความอนุเคราะห์และแนะนำอย่างดียิ่งจากอาจารย์
พิมพ์ศรี รตอติเทพย์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธาดา วิมลวัตรเวที คณะกรรมการควบคุม
การทําปริญญานิพนธ์ และรองศาสตราจารย์สุจินต์ ปริชาमारณ ซึ่งเป็นกรรมการที่แต่งตั้งเพิ่มเติม
ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณทุกท่านไว้ ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณท่านผู้ทรงคุณวุฒิ รองศาสตราจารย์ ดร.พันตารวจตรีหญิง พวงเพ็ญ
คุณพราณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เมธิรินทร์ ภิญโญชน พันตารวจโทหญิง เบ็ญจวรรณ
เกียรติสารพิภพ คุณสุพรรณิ นาคทอง และร้อยตำรวจเอกหญิง จงกล โพธิ์แดง ที่ได้ให้
ความอนุเคราะห์ในการตรวจแบบสอบถามและให้คำชี้แนะในการศึกษาวิจัยครั้งนี้

ขอกราบขอบพระคุณ พันตารวจเอกณรงค์ บุญกระพือ ผู้กำกับการโรงเรียนตำรวจ
นครบาล ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการเก็บข้อมูล และขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ตลอดจน
นักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล ที่ได้ให้ความช่วยเหลือและร่วมมือในการเก็บ
รวบรวมข้อมูลเป็นอย่างดี

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอน้อมรำลึกถึงพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ คุณป้ากานดา สกุลพร คุณสุพัศตรา
แย้มดี คุณสมบุญธั สกุลพร พันตารวจโทหญิง กัลยา เตชาเสถียร และเพื่อนร่วมงานทุกท่าน
ที่มีส่วนช่วยเหลือครั้งนี้ ตลอดจนคุณสมชาย เบ็ญจณแก้ว และเด็กหญิงพัทธธีรา เบ็ญจณแก้ว
ที่คอยให้กำลังใจช่วยเหลือมาโดยตลอดจนทําให้งานวิจัยสำเร็จลงด้วยดี

ร้อยตำรวจเอกหญิง ประภาพรรณ เบ็ญจณแก้ว

สารบัญ

บทที่	หน้า
1 บทนำ	1
คํานำ	1
ความมุ่งหมายของการศึกษาค้นคว้า	9
ความสำคัญของการศึกษาค้นคว้า	9
ขอบเขตของการศึกษาค้นคว้า	9
นิยามศัพท์เฉพาะ	10
2 เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย	13
เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า	13
การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า	39
การวิจัยในต่างประเทศ	39
การวิจัยในประเทศไทย	40
สมมติฐานของการวิจัย	42
3 วิธีดำเนินการศึกษาค้นคว้า	45
แหล่งข้อมูลและกลุ่มตัวอย่าง	45
เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล	46
วิธีดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล	51
วิธีจัดกระทำกับข้อมูล	52
สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	52

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศึกษาค้นคว้า	59
ข้อตกลงเกี่ยวกับการวิเคราะห์และแปลผล	59
สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	59
การวิเคราะห์ข้อมูล	59
ผลการศึกษาค้นคว้า	60
5 บทย่อ สรุปผล อภิปราย และข้อเสนอแนะ	100
บทย่อ	100
ความมุ่งหมายของการศึกษาค้นคว้า	100
วิธีดำเนินการวิจัย	100
เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล	101
การวิเคราะห์ข้อมูล	101
อภิปรายผล	105
ข้อเสนอแนะ	108
ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยต่อไป	109
บรรณานุกรม	111
ภาคผนวก	121
ประวัติย่อของผู้วิจัย	168

บัญชีตาราง

ตาราง

หน้า

1	จำนวนผู้ป่วยเอดส์จำแนกตามปัจจัยเสี่ยงและปีที่เริ่มป่วย ตั้งแต่เดือนกันยายน 2527 ถึงเดือนกรกฎาคม 2539	2
2	จำนวนผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามอายุกลุ่มอายุและเพศ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2527 ถึงเดือนกรกฎาคม 2539	4
3	จำนวนผู้ป่วยเอดส์จำแนกตามอาชีพและเพศ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2527 ถึงเดือนกรกฎาคม 2539	5
4	จำนวนและร้อยละของลักษณะส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง (N = 242)	61
5	จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจที่ตอบผิด ในแต่ละข้อเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคเอดส์ (N = 242)	69
6	จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจ ในแต่ละข้อเกี่ยวกับเจตคติต่อโรคเอดส์ (N = 242)	72
7	จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจ ในแต่ละข้อเกี่ยวกับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ (N = 242)	76
8	คะแนนเฉลี่ย ความเป็ยงเบนมาตรฐาน และความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามกลุ่มอายุ	80
9	คะแนนเฉลี่ย ความเป็ยงเบนมาตรฐาน และความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามวุฒิการศึกษา	81
10	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามระดับวุฒิการศึกษา ก่อนเข้าเรียนโรงเรียนตำรวจนครบาล	83

11	คะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จําแนกตามภูมิภาค 84	84
12	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จําแนกตามภูมิภาค 86	86
13	ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ จําแนกตามภูมิภาค 87	87
14	คะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จําแนกตามอาชีพก่อนเข้าศึกษาในโรงเรียนตำรวจนครบาล 88	88
15	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จําแนก ตามอาชีพที่เคยประกอบ 90	90
16	คะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จําแนก ตามอาชีพผู้ปกครอง 92	92
17	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จําแนก ตามอาชีพผู้ปกครอง 94	94
18	คะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จําแนก ตามฐานะทางเศรษฐกิจ 95	95

19	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จาแนกตามฐานะทางเศรษฐกิจ	97
20	จำนวน คะแนนเฉลี่ย และความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของคะแนนความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ	98
21	ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ (N = 166)	99
22	ค่าความยากง่ายและค่าอำนาจจำแนกด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	146
23	ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามรายข้อ ในด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์	147
24	ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามรายข้อ ในด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์	148

บัญชีภาพประกอบ

ภาพประกอบ

หน้า

1	แสดงองค์ประกอบเจตคติ	29
2	กรอบแนวคิดของการวิจัย	42

บทที่ 1

บทนำ

คำนำ

โรคเอดส์ (Acquired Immuno Deficiency Syndrome) เป็นโรคติดต่อที่ต้องแจ้งความตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 2 ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2528 โรคเอดส์เป็นโรคซึ่งทำให้เกิดปัญหาที่ทุกประเทศทั่วโลกหวาดกลัวกันมาก ทั้งนี้เนื่องจากความร้ายแรงของโรคเอดส์มิได้มีผลเพียงพฤติกรรมเฉพาะบุคคลเท่านั้น หากยังกระทบกระเทือนถึงคุณภาพชีวิตของประชากรของโลกเพราะความเป็นไปของโรคเป็นสิ่งที่คุกคามต่อชีวิต อีกทั้งยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ยังไม่มียาเฉพาะสำหรับรักษา ตลอดจนยังไม่มีวิธีการรักษาที่ได้ผลแน่นอน จึงไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ เมื่อร่างกายได้รับเชื้อไวรัสเอดส์เข้าไปเชื้อจะทำลายเม็ดโลหิตขาวซึ่งมีหน้าที่ป้องกันเชื้อโรค จึงเป็นเหตุให้ภูมิคุ้มกันโรคเสื่อมลงหรือบกพร่อง จนเป็นสาเหตุให้ร่างกายอ่อนแอมีอาการเจ็บป่วยต่าง ๆ รักษาไม่หาย และอาจเกิดโรคเรื้อรังต่าง ๆ และในที่สุดจะเสียชีวิตด้วยโรคเรื้อรังนั้น ๆ หรือโรคแทรกซ้อนต่าง ๆ ในรายที่ติดเชื้อโรคเอดส์ที่ยังไม่ปรากฏอาการจะสามารถแพร่เชื้อไปยังผู้อื่นได้ ซึ่งยากแก่การป้องกันและผู้ที่ เป็นพาหะมักปกปิดไม่แสดงตนเพราะเกรงจะถูกสังคมรังเกียจทำให้โรคนี้แพร่กระจายได้มากขึ้น โรคเอดส์สามารถแพร่กระจายได้หลายทาง ได้แก่ การติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทางการถ่ายเลือด การใช้เข็มฉีดยาร่วมกันของกลุ่มผู้ติดยาเสพติด ทารกติดจากมารดาขณะอยู่ในครรภ์และระยะให้นม

ในประเทศไทยเริ่มค้นพบผู้ป่วยรายแรกในเดือนกันยายน พ.ศ. 2527 (สมศักดิ์ วรรณ. 2523 : 1) เป็นชายไทยมีพฤติกรรมรักร่วมเพศ ติดโรคมาจากสหรัฐอเมริกา มีอาการของโรคเอดส์ครบถ้วน คือ ติดเชื้อที่ปอด พบเชื้อราในลำไส้เป็นจำนวนมาก และเสียชีวิตในเวลาต่อมา การระบาดในประเทศไทยแพร่จากกลุ่มรักร่วมเพศไปยังกลุ่มติดยาเสพติดชนิดฉีด

นักโทษ และขยายไปยังหญิงบริการทางเพศ แพร่ไปยังชายนักเที่ยว หรือกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ ซึ่งอาจเป็นแม่บ้านหรือหญิงที่มีเพศสัมพันธ์กับชายเหล่านั้น จำนวนผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อเอดส์เพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ อย่างรวดเร็ว จากผู้ป่วยโรคเอดส์เพียง 1 ราย ในปี พ.ศ.2527 มีการตรวจพบเพิ่มขึ้นในปัจจุบันสรุปจำนวนผู้ป่วยเอดส์ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2539 มีถึง 43,186 ราย เป็นชาย 36,287 ราย (ร้อยละ 84.02) และเป็นหญิง 6,899 ราย (ร้อยละ 15.98) และผู้ติดเชื้อที่มีอาการรวมทั้งสิ้น 18,154 ราย (กองระบาดวิทยา. 2539 : 1)

ตาราง 1 จำนวนผู้ป่วยเอดส์จำนวนตามปัจจัยเสี่ยงและปีที่เริ่มป่วย ตั้งแต่เดือนกันยายน 2527 ถึงเดือนกรกฎาคม 2539

ปัจจัยเสี่ยง	2527 - 2532	2533	2534	2535	2536	2537	2538	2539	รวม	ร้อยละ
1. เพศสัมพันธ์	52	77	377	1226	4911	10305	14301	3007	34256	79.32
ชายรักร่วมเพศ	18	2	5	6	45	101	171	28	376	0.87
ชายรักสองเพศ	5	4	4	1	2	24	73	22	135	0.31
ชายรักต่างเพศ	26	61	336	1095	4244	8678	11564	2375	28379	65.71
หญิงรักต่างเพศ	3	10	32	122	607	1427	2440	557	5198	12.04
ไม่ทราบ	0	0	0	2	13	75	53	23	168	0.39
2. ยาเสพติด										
ชนิดฉีดเข้าเส้น	8	22	41	136	498	870	1195	215	2985	6.91
ชาย	8	21	41	133	487	848	1177	213	2928	6.78
หญิง	0	1	0	3	11	22	18	2	57	0.13

ตาราง 1 (ต่อ)

ปัจจัยเสี่ยง	2527									
	-	2533	2534	2535	2536	2537	2538	2539	รวม	ร้อยละ
	2532									
3. รับเลือด	2	1	4	10	8	10	10	0	45	0.10
ชาย	1	1	3	8	5	4	7	0	29	0.07
หญิง	1	0	1	2	3	6	3	0	16	0.04
4. ติดเชื้อจาก										
มารดา	4	15	71	134	456	740	820	164	2404	5.57
ชาย	1	10	36	64	256	389	421	92	1269	2.94
หญิง	33	5	35	70	200	351	399	72	1135	2.63
5. ไม่ทราบปัจจัย										
เสี่ยง	0	2	15	85	641	1078	1421	254	3496	8.10
ชาย	0	2	13	79	569	927	1219	218	3027	7.01
หญิง	0	0	2	6	72	151	202	36	469	1.09
รวมชาย	59	101	438	1388	5620	11035	14677	2969	36287	84.02
รวมหญิง	7	16	70	203	894	1968	3070	671	6899	15.98
รวมทั้งสิ้น	66	117	508	1591	6514	13003	17747	3640	43186	100.00

ที่มา : กองระบาดวิทยา. 2539

ตาราง 2 จำนวนผู้ป่วยเอดส์ จำนวนตามอายุกลุ่มอายุและเพศ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2527 ถึงเดือนกรกฎาคม 2539

กลุ่มอายุ (ปี)	พ.ศ. 2527 - 2537				พ.ศ. 2538				พ.ศ. 2539				รวมทั้งสิ้น			
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
0 - 4	746	653	1399	6.42	403	389	792	4.46	89	69	158	4.34	1238	1111	2349	5.44
5 - 9	14	14	28	0.13	18	11	29	0.16	3	3	6	0.16	35	28	63	0.15
10 - 14	2	5	7	0.03	4	1	5	0.03	0	0	0	0.00	6	6	12	0.03
15 - 19	157	154	311	1.43	94	108	202	1.14	20	21	41	1.13	271	283	554	1.28
20 - 24	2499	683	3132	14.37	1678	701	2379	13.41	287	167	454	12.47	4414	1551	5965	13.81
25 - 29	5342	618	5960	27.34	4446	737	5183	29.20	877	170	1047	28.76	10665	1525	12190	28.23
30 - 34	4122	476	4598	21.09	3581	526	4107	23.14	769	98	867	23.82	8472	1100	9572	22.16
35 - 39	2712	251	2963	13.59	2205	294	2499	14.08	460	70	530	14.56	5377	615	5992	13.87
40 - 44	1313	122	1435	6.58	1047	126	1173	6.61	220	40	260	7.14	2580	288	2868	6.64
45 - 49	649	83	732	3.36	569	69	638	3.59	113	17	130	3.57	1331	169	1500	3.47
50 - 54	398	39	437	2.00	235	46	281	1.58	50	6	56	1.54	683	91	774	1.79
55 - 59	300	32	332	1.52	180	24	204	1.15	42	4	46	1.26	552	60	612	1.35
60+	396	19	415	1.90	210	37	247	1.39	38	6	44	1.21	644	62	706	1.63
unk	41	9	50	0.23	7	1	8	0.05	1	0	1	0.03	49	10	59	0.14
รวม	18641	3158	21799	100.00	14677	3070	17747	100.00	2969	671	3640	100.00	36287	6899	43186	100.00

ตาราง 3 จำนวนผู้พลเอดส์จำนวนตามอาชีพและเพศ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2527 ถึงเดือนกรกฎาคม 2539

กลุ่มอาชีพ	พ.ศ. 2527 - 2537				พ.ศ. 2538				พ.ศ. 2539			
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1. เกษตรกรรม	4323	715	5038	23.11	3365	651	4061	22.63	688	163	851	23.38
2. ข้าราชการพลเรือน	649	27	676	31.00	442	36	478	2.69	79	2	81	2.23
3. ข้าราชการทหาร	217	0	217	1.00	116	0	116	0.65	25	0	25	0.69
4. ข้าราชการตำรวจ	44	0	44	0.20	51	0	51	0.29	14	0	14	0.38
5. เจ้าของกิจการบริษัท	12	2	14	0.06	33	0	33	0.19	4	0	4	0.11
6. พนักงาน/ลูกจ้าง	99	6	105	0.48	131	14	145	0.82	31	4	35	0.96
7. ค้าขาย	808	149	957	4.39	581	171	752	4.24	108	30	138	3.79
8. กรรมกร, ผู้ใช้แรงงาน	828	59	887	4.07	283	28	311	1.75	38	4	42	1.15
9. ลูกจ้างโรงงาน	19	3	22	0.10	31	5	36	0.20	5	1	6	0.16
10. รับรถรับจ้าง	223	0	223	1.02	192	1	193	1.09	24	0	24	0.66
11. รับจ้างทั่วไป	7301	730	8031	36.84	6586	990	7576	42.69	1416	230	1646	45.22
12. นักเรียน, นักศึกษา	67	7	74	0.34	40	8	48	0.27	10	1	11	0.30
13. รับจ้างทำประมง	265	1	266	1.22	276	4	280	1.58	64	3	67	1.84
14. พนักงานรัฐวิสาหกิจ	66	0	66	0.31	38	2	40	0.23	8	0	8	0.22
15. ขาบริการทางเพศ	8	100	108	0.50	9	53	62	0.35	1	12	13	0.36
16. นักแสดง, นักร้อง, นักดนตรี	7	8	15	0.07	11	6	17	0.10	0	0	0	0.00
17. พนักงานเสริมการทำงานบาร์	11	14	25	0.11	4	3	7	0.04	4	2	6	0.16
18. เสริมสวย	10	2	12	0.06	3	4	7	0.04	1	2	3	0.08
19. งานบ้าน	142	391	533	2.45	75	415	490	2.76	24	78	102	2.80

ตาราง 3 (ต่อ)

กลุ่มอาชีพ	พ.ศ. 2527 - 2537				พ.ศ. 2538				พ.ศ. 2539			
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
20. ผู้ต้องขัง	332	5	337	1.55	496	4	500	2.82	50	0	50	1.37
21. เด็กต่ำกว่าวัยเรียน	760	668	1428	6.55	424	399	823	4.64	92	72	164	4.51
22. ว่างงาน	490	74	564	2.59	461	103	564	3.18	71	18	89	2.45
23. อาชีพอื่น	359	2	361	1.66	265	6	271	1.53	48	2	50	1.37
24. ไม่ระบุอาชีพ	1599	195	1794	8.23	764	167	931	5.25	164	47	211	5.80
รวม	18641	3158	21799	100.00	14677	3070	17747	100.00	2969	671	3640	100.00

ที่มา : กองระบาดวิทยา. 2539

จากตาราง 1 จะเห็นว่าปัจจัยเสี่ยงสูงสุดคือ พฤติกรรมเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 79.32 ซึ่งเมื่อพิจารณาตามกลุ่มอายุและเพศ จะพบว่าในกลุ่มอายุ 10-19 ปี มีจำนวนผู้ป่วยเอดส์ 566 ราย (ร้อยละ 1.31) เป็นชายร้อยละ 0.64 หญิงร้อยละ 0.67 ในกลุ่มอายุ 20-29 ปี มีจำนวนผู้ป่วยเอดส์ 18,155 ราย (ร้อยละ 42.04) เป็นชายร้อยละ 34.92 หญิงร้อยละ 7.12 ในกลุ่มอายุ 30-39 ปี มีจำนวน 15,564 (ร้อยละ 36.03) เป็นชายร้อยละ 32.06 หญิงร้อยละ 3.97 ในกลุ่มอายุ 40-60 ปีขึ้นไป มีจำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ 6,430 (ร้อยละ 14.88) เป็นชายร้อยละ 13.33 หญิงร้อยละ 1.55 ดังได้แสดงรายละเอียดไว้ในตาราง 2 ซึ่งจะเห็นว่าจำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 20-29 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 30-39 ปี ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเพศชายในวัยเจริญพันธุ์ นอกจากนี้เมื่อพิจารณาตามอาชีพของผู้ป่วยโรคเอดส์ พบว่าอาชีพรับจ้างทั่วไปมีผู้ป่วยโรคเอดส์จำนวนสูงถึงร้อยละ 45.22 รองลงมาคือ อาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 23.38 ส่วนข้าราชการตำรวจ มีจำนวนถึงร้อยละ 0.38 ในปี พ.ศ.2539 ดังแสดงในตาราง 3

โรงเรียนตำรวจนครบาลเป็นสถาบันทางการศึกษาของกองบัญชาการตำรวจ กรมตำรวจ มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพลตำรวจ โดยผู้รับสมัครที่มีความรู้ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6 หรือ มศ.5 เดิม) หรือมีพื้นฐานความรู้ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ซึ่งจะต้องมีคุณสมบัติเป็นชายรศมีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และไม่เกิน 27 ปีบริบูรณ์ ขณะศึกษานักเรียนพลตำรวจจะต้องพักอยู่ที่โรงเรียน จะออกนอกบริเวณโรงเรียนได้ตั้งแต่วันศุกร์จนถึงเย็นวันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ถ้าสัปดาห์ใดต้องอยู่เวรประจำกองร้อยสัปดาห์นั้น ก็ไม่สามารถออกนอกบริเวณโรงเรียนได้ ดังนั้นเมื่อนักเรียนพลตำรวจได้ออกนอกบริเวณโรงเรียน ก็อาจจะต้องการความสนุกสนาน เนื่องจากเป็นกลุ่มวัยรุ่นตอนปลาย อายุระหว่าง 20-27 ปี ซึ่งลักษณะธรรมชาติของคนในวัยนี้มักต้องการเรียนรู้ อยากลอง และอยากเด่นดัง ลักษณะเช่นนี้ ท้าให้มีสัญชาตญาณที่จะทดลองทำในสิ่งที่ถูกห้ามหรือสิ่งที่บุคคลอื่นทำกันอย่างแพร่หลาย ประกอบกับ สิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวย เช่น ตัวอย่างจากละครและภาพยนตร์ ข่าวสารจากสื่อมวลชน พฤติกรรมของคนใกล้ชิดและจำนวนของสถานเริงรมย์จะผลักดันให้วัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์ก่อนเวลาอันสมควรและการสาธิตทางเพศทำให้มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสเอดส์ได้ (วิวัฒน์ โรจนพิทยากร.

2536 : 33) และเนื่องจากอยู่ในโรงเรียนต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบวินัยและคำสั่งของผู้บังคับบัญชา ซึ่งกลุ่มเพื่อนอาจจะเป็นผู้ชักชวนกันไปดื่มสุราหรือเที่ยวเตร่ตามสถานเริงรมย์ หลังจากนั้นก็จะนำไปสู่การมีพฤติกรรมทางเพศที่ไม่ปลอดภัย นอกจากนี้เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว นักเรียนพลตำรวจจะได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นพลตำรวจสำรองพิเศษ ตำแหน่งลูกแถว สังกัดหน่วยงานต่าง ๆ ของกรมตำรวจ ซึ่งพลตำรวจเหล่านี้ต้องปฏิบัติงานที่ต้องเกี่ยวข้องกับบุคคลหลายประเภท ทุกเพศทุกวัยและทุกอาชีพ เช่น ต้องเป็นตำรวจจราจร มีโอกาสเสี่ยงต่อการสัมผัสเลือดและสารคัดหลั่งของผู้ประสบเหตุต่าง ๆ หรือเป็นตำรวจสายตรวจ สายสืบ ตำรวจกองปราบปราม ซึ่งต้องพบผู้บาดเจ็บต่าง ๆ ทั้งประชาชนและโจรผู้ร้าย ต้องสัมผัสเลือดของผู้ประสบเหตุต่าง ๆ นอกจากนี้ยังต้องทำการตรวจค้นจับกุมสถานเริงรมย์แหล่งมั่วสุมของโสเภณีต่าง ๆ มีโอกาสใกล้ชิดหญิงบริการมากเป็นพิเศษ

จากรายงานของกองระบาดวิทยา สำนักงานกระทรวงสาธารณสุขได้พบว่ามีข้าราชการตำรวจป่วยเป็นโรคเอดส์แล้วจำนวน 109 ราย โดยมีอัตราเพิ่มของจำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่เป็นข้าราชการตำรวจร้อยละ 0.20, 0.29 และ 0.38 ในปี พ.ศ.2527 - 2537, 2538 และ 2539 ตามลำดับ (สรุปสถานการณ์โรคเอดส์. 2539 : 3) ผู้วิจัยซึ่งเป็นบุคลากรหนึ่งที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพของข้าราชการตำรวจ และเป็นอาจารย์พิเศษสอนหลักสูตรการบรมพยาบาล ซึ่งมีหัวข้อเรื่องโรคเอดส์เป็นเรื่องหนึ่งด้วย จึงมีความสนใจที่จะพัฒนาแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ในนักเรียนพลตำรวจให้สามารถปรับเปลี่ยนและลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเอดส์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และในการที่จะพัฒนาแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ได้อย่างถูกต้องแม่นยำนั้น จำเป็นจะต้องอาศัยข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มประชากรที่ศึกษาในด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติตนในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ อันจะเป็นแนวทางในการปรับปรุงพัฒนาการให้ความรู้ การเปลี่ยนเจตคติ และการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคเอดส์ให้ถูกต้องเหมาะสมและมีประสิทธิภาพต่อไป

ความมุ่งหมายของการศึกษาค้นคว้า

1. เพื่อศึกษาระดับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล
2. เพื่อศึกษาองค์ประกอบทางด้านปัจจัยพื้นฐาน เช่น อายุ วุฒิการศึกษา ภูมิฐานะ อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษ อาชีพของผู้ปกครอง และฐานะทางเศรษฐกิจที่มีผลต่อความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล
3. เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล

ความสำคัญของการศึกษาค้นคว้า

1. ทราบถึงระดับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล
2. เป็นแนวทางในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล เพื่อให้มีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ดียิ่งขึ้น
3. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการทาวิจัยประเด็นอื่นที่สัมพันธ์กันต่อไป

ขอบเขตของการศึกษาค้นคว้า

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือ นักเรียนพลตำรวจ ในสถานศึกษาคือ โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการตำรวจ กรมตำรวจ ปีการศึกษา 2540 จำนวน 660 คน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งกลุ่ม (Cluster Sampling) โดยใช้หน่วยสุ่มเป็นห้องเรียน จำนวน 4 ห้อง

ตัวแปรที่ศึกษา

1. ตัวแปรอิสระ ได้แก่
 - 1.1 อายุ
 - 1.2 วุฒิการศึกษา
 - 1.3 ภูมิลำเนา
 - 1.4 อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษ
 - 1.5 อาชีพของผู้ปกครอง
 - 1.6 สถานะทางเศรษฐกิจ
2. ตัวแปรตาม ได้แก่
 - 2.1 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ
 - 2.2 เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ
 - 2.3 การปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ หมายถึง ข้อเท็จจริง เรื่องราวรายละเอียดเกี่ยวกับโรคเอดส์ ได้แก่ ความหมาย สาเหตุ การติดต่อ การแพร่กระจาย รวมทั้งการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ที่นักเรียนพลตำรวจได้รับจากการเรียนรู้และประสบการณ์ทั้งทางตรงและทางอ้อม ซึ่งวัดได้จากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น
2. เจตคติต่อโรคเอดส์ หมายถึง ความรู้สึกนึกคิด ความเชื่อ ความโน้มเอียงที่จะปฏิบัติของนักเรียนพลตำรวจต่อโรคเอดส์ ผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วยโรคเอดส์ ซึ่งวัดโดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

เจตคติทางบวก หมายถึง ความรู้สึกนึกคิด ความเชื่อ ความมั่นใจที่จะปฏิบัติ
ของนักเรียนพลตำรวจที่มีต่อโรคเอดส์ ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรคเอดส์ไปในทางที่ถูกที่ควร ในการที่
จะป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ได้อย่างถูกต้อง ตระหนักในความร้ายแรงของโรค แต่ไม่ตื่น
ตระหนกและหวาดกลัวเกินกว่าเหตุ

เจตคติทางลบ หมายถึง ความรู้สึกนึกคิด ความเชื่อ ความมั่นใจที่จะปฏิบัติต่อ
โรคเอดส์ ผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วยโรคเอดส์ไปในทางที่ไม่ถูกไม่ควร ในการที่จะป้องกันเชื้อโรคเอดส์
ไม่ตระหนักในความร้ายแรงของโรค หรือตื่นตระหนกหวาดกลัวเกินเหตุ ทำให้เกิดความรู้สึกที่ไม่ดี
ต่อผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรคเอดส์

3. การปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ หมายถึง การปฏิบัติหรือวิธีการที่
แสดงออกโดยเจตนา เพื่อไม่ให้เป็นโรคเอดส์หรือมีโรคเอดส์น้อยที่สุด ได้แก่

- การใช้ถุงยางอนามัยถูกต้องทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์
- การมีเพศสัมพันธ์กับคู่คนเดียว หรืองดสำส่อนทางเพศ
- การงดรวมเพศอย่างผิดปกติ เช่น การร่วมเพศทางปาก, ทวารหนัก
- การงดใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ใบบิดรอน กรรไกรตัดเล็บ
- การงดใช้สารเสพติดโดยใช่เข็มฉีดยาร่วมกัน
- การงดสัมผัสเลือด หรือรับเลือดของบุคคลอื่นโดยไม่ปลอดภัย

4. อายุ หมายถึง อายุของนักเรียนพลตำรวจนับถึงวันที่ตอบแบบสอบถาม เป็นจำนวน
ปี และเศษเป็นเดือน หากเกิน 6 เดือน นับเป็น 1 ปี

5. วุฒิกการศึกษา หมายถึงระดับการศึกษาชั้นสูงสุดก่อนที่จะเข้ารับการศึกษาน
โรงเรียนตำรวจนครบาล แบ่งเป็น

- 5.1 มัธยมศึกษาปีที่ 6 สอบเทียบ
- 5.2 มัธยมศึกษาปีที่ 6
- 5.3 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
- 5.4 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง
- 5.5 อนุปริญญา
- 5.6 ปริญญาตรี

6. อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษ หมายถึง อาชีพของนักเรียนพลตำรวจก่อนจะเข้ารับการศึกษหลักสูตรสำหรับฝึกอบรมพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล แบ่งเป็น

- 6.1 รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- 6.2 รับจ้าง
- 6.3 เกษตรกรรม
- 6.4 ค้าขาย หรือทำธุรกิจ
- 6.5 อื่น ๆ ระบุ

7. อาชีพของผู้ปกครอง หมายถึง บิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่เป็นผู้ดูแลส่งเสียค่าเล่าเรียน ตลอดจนดูแลด้านการเรียนในโรงเรียนตำรวจนครบาล

- 7.1 รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- 7.2 รับจ้าง
- 7.3 เกษตรกรรม
- 7.4 ค้าขาย หรือมีธุรกิจส่วนตัว
- 7.5 อื่น ๆ ระบุ

8. ฐานะเศรษฐกิจ หมายถึง รายได้ เงินเดือน และรายได้จากการสนับสนุนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง รวมทั้งหมดต่อเดือน แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม (สำนักงานสถิติแห่งชาติ. 2536 : 48)

- 8.1 ต่ำกว่า 3,000 บาทต่อเดือน
- 8.2 ตั้งแต่ 3,000 - 8,000 บาทต่อเดือน
- 8.3 สูงกว่า 8,000 บาทต่อเดือน

9. นักเรียนพลตำรวจ หมายถึง นักเรียนที่กำลังศึกษหลักสูตรพลตำรวจ ปกการศึกษา 2540 โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการการศึกษา กรมตำรวจ

บทที่ 2

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

ในการศึกษาเรื่องความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ ผู้วิจัย ได้ศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้องคือ ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ความหมายของโรคเอดส์ การแพร่ระบาดของโรค สาเหตุการเกิดโรคเอดส์ การติดต่อของโรค ลักษณะอาการของผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ การวินิจฉัย การรักษาโรคเอดส์ และการป้องกัน รวมทั้งศึกษาเอกสารด้านแนวคิดเกี่ยวกับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ตลอดจนการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า ซึ่งได้แก่ การวิจัยในต่างประเทศ และการวิจัยในประเทศไทย

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า

1. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ความหมายของโรคเอดส์

โรคเอดส์ (AIDS.) มีผู้ให้ความหมายไว้หลายประการ ดังนี้

โจนออน และคณะ (Joan and others. 2528 : 27) ได้ให้ความหมายว่าเอดส์คือโรคที่ทาลายความสามารถในการต่อต้านการติดเชื้อของคน

อานวย ไตรสุภา และรัชณี วัชรัมพร (2530 : 1) เอดส์เป็นโรคติดเชื้อที่เกิดจากไวรัสกลุ่มรีโทรไวรัส (Retrovirus) เข้าทำลายเม็ดเลือดขาวชนิดที-ลิมโฟไซต์ (T - lymphocyte) ของผู้ป่วย ก่อให้เกิดความบกพร่องของระบบภูมิคุ้มกันชนิดเซลล์ลาร์ อิมมูนิตี้ (Cellular Immunity) และเป็นผลให้ผู้ป่วยเกิดการติดเชื้อประเภทฉวยโอกาส (Opportunistic Infection) หรือเป็นโรคมะเร็งบางชนิดได้ง่ายกว่าคนปกติ

ชวนชม สกนธวัฒน์ (2530 : 125) ให้ความหมายของโรคเอดส์ว่า เป็นกลุ่มอาการ ที่ไม่ได้เกิดขึ้นโดยกำเนิด แต่เป็นผลเนื่องจากภูมิคุ้มกันบกพร่องทำให้ร่างกายไม่สามารถต้านทาน โรคได้ จึงปรากฏอาการหลายลักษณะ สาเหตุอาจเกิดจากเชื้อไวรัสทำลายระบบภูมิคุ้มกันต้านทานโรค โดยตรง หรือเป็นผลเนื่องมาจากความผิดปกติในการทำงานของภูมิคุ้มกันโรค

ชนวนทอง ธนสุกาญจน์ และคณะ (2531 : 3) ได้ให้ความหมายว่าเอดส์เป็นกลุ่ม อาการที่เกิดจากระบบภูมิคุ้มกัน หรือกลไกต่อต้านเชื้อโรคของร่างกายถูกทำลาย ทำให้ภูมิคุ้มกัน ลดน้อยลงหรือไม่มีเลย ร่างกายจึงติดเชื้อโรคชนิดต่าง ๆ ได้ง่าย แม้กระทั่งเชื้อที่พบทั่วไปใน ธรรมชาติและไม่ทำอันตรายต่อคนปกติ แต่จะเป็นอันตรายสำหรับผู้ติดเชื้อโรคเอดส์

อนุวัตร ลีสุวรรณ (2532 : 97) ได้ให้ความหมายว่า เอดส์เป็นโรคที่เกิดจาก ความบกพร่องหรือเสื่อมของภูมิคุ้มกันของร่างกาย เชื้อต้นเหตุได้แก่ ฮิวแมน อิมมูโนเดฟิเซียนซี ไวรัส (Human Immunodeficiency Virus) หรือเอชไอวี (HIV) การติดเชื้อนี้ทำให้เกิด การต่ำลงของเฮลเปอร์-ที-ลิมโฟไซต์ (Helper-T-Lymphocyte) ซึ่งเป็นเซลล์เม็ดโลหิตขาว กลุ่มหนึ่งมีหน้าที่เกี่ยวกับภูมิคุ้มกันของร่างกายมนุษย์ ภูมิคุ้มกันของบุคคลนั้นจะอ่อนลงจนไม่สามารถ ยืนหยัดต่อสู้เชื้อโรคที่ถูกรอบ ๆ ตัวได้ เป็นเหตุให้มีโรคติดเชื้อฉวยโอกาสแทรก หรือเกิดเซลล์ แปรกลบปลอม เช่น เซลล์มะเร็งขึ้นในร่างกาย

ประพันธ์ ภาณุภาค (2532 : 3) กล่าวว่าเอดส์เป็นกลุ่มอาการที่เกิดจากระบบภูมิ คุ้มกันต้านทานโรคของร่างกายเสียไป ซึ่งเกิดขึ้นภายหลังไม่ใช่เป็นแต่กำเนิด

จากที่มีผู้ให้ความหมายของโรคเอดส์ไว้มากมายซึ่งพอสรุปได้ดังนี้ เอดส์ คือ กลุ่มอาการ ของโรคที่เกิดจากระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายถูกทำลายจากเชื้อไวรัสเอดส์ซึ่งทำให้ร่างกายอ่อนแอ เกิดการติดเชื้อฉวยโอกาส หรือเกิดเซลล์แปรกลบปลอม เช่น เซลล์มะเร็งขึ้นในร่างกาย มีอาการ เจ็บป่วยเรื้อรัง รักษาไม่หาย และในที่สุดก็เสียชีวิตด้วยโรคเรื้อรังนั้น

การแพร่ระบาดของโรคเอดส์

1. การระบาดในทวีปอเมริกาเหนือ ยุโรปตะวันตก ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ และ บางประเทศในแถบอเมริกากลาง การติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ส่วนใหญ่มักจะ เกิดในกลุ่มรักร่วมเพศ

และมีการแพร่ทางกลุ่มที่ชายาเสพติดเข้าเส้นเลือดดำใช้เข็มฉีดยา กระบอกฉีดยา และอุปกรณ์อื่น ๆ ร่วมกัน และร้อยละ 90 เป็นผู้ชาย การแพร่เชื้อจากมารดาสู่ทารกจึงน้อยมาก

2. การระบาดบริเวณทวีปแอฟริกา แถบทะเลทรายซาฮาราตอนใต้ และบางส่วนของหมู่เกาะคาริเบียน การระบาดทางเพศสัมพันธ์ในส่วนนี้จะเกิดจากพฤติกรรมของรักต่างเพศเป็นส่วนใหญ่ จึงมีการระบาดทางกลุ่มผู้รับเลือดด้วย และเนื่องจากการระบาดในกลุ่มหญิงและชายในสัดส่วนที่พอ ๆ กัน การติดเชื้อในกลุ่มเด็กทารกจึงอาจเกิดได้สูง

3. การระบาดบริเวณยุโรปตะวันตก แอฟริกาเหนือ บางส่วนของอเมริกาใต้และทวีปเอเชีย รวมทั้งประเทศไทย พบว่าการติดเชื้อในกลุ่มนี้ยังช้ากว่าในกลุ่มที่ 1 และ 2 ผู้ติดเชื้อในระยะแรก ๆ มักจะมีประวัติสัมผัสโรคกับคนในกลุ่มที่ 1 และ 2 ต่อมาเริ่มมีการติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ได้แก่ ชาย หรือหญิงบริการ และผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีด รวมทั้งผู้ป่วยโรคเลือด (พรพรรณ เขียวปัญญา. 2535 : 13)

โรคเอดส์ได้แพร่เข้ามาในประเทศไทย และรายงานผู้ป่วยโรคเอดส์รายแรกพบเมื่อเดือนกันยายน 2527 ผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อได้ทวีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ จนถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2539 กองระบาดวิทยาได้รับรายงานว่า พบผู้ป่วยเอดส์รวมทั้งสิ้นเป็นจำนวน 43,186 คน และเป็นผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มีอาการจำนวน 18,154 คน

สาเหตุของการเกิดโรคเอดส์

โรคเอดส์เกิดจากเชื้อไวรัสชนิดหนึ่งมีชื่อว่า ฮิวแมน อิมมูโนเดเฟซิเียนซีไวรัส (Human Immunodeficiency Virus) ซึ่งเชื้อไวรัสเอดส์นี้จัดเป็นพหุรีโทรไวรัส (Retrovirus) ซึ่งมีความแตกต่างจากไวรัสโดยทั่วไปคือ เมื่อไวรัสเจาะเข้าไปในเซลล์แล้วจะนำเอนไซม์ รีเวอร์สทรานสคริปเตส (Reverse Transcriptase) เปลี่ยนยีนส์ อาร์เอ็นเอ (RNA) ของมันให้เป็นดีเอ็นเอ (DNA) เพื่อที่จะผสมผสานเข้าไปในของเซลล์ร่างกาย ซึ่งส่วนใหญ่มื่อเชื้อไวรัสเอดส์เข้าสู่ร่างกายแล้วจะไปเจริญเติบโตและแบ่งตัวอยู่ในเม็ดเลือดขาวชนิดเฮลเปอร์ ที-เซลล์ (Helper T-Cell) หรือ ที 4 (T4) เมื่อ ที-เซลล์มีการแบ่งตัวเพิ่มจำนวน เชื้อไวรัสเอดส์จะเปลี่ยน ที-เซลล์ ให้ทำหน้าที่เป็นโรงงานผลิตไวรัสเอดส์ขึ้น ไวรัสเอดส์จะเพิ่มจำนวนมากขึ้น

ในระยะเวลาอันสั้นจนทำให้เฮลเปอร์ ที-เซลล์ แยกสลายถูกทำลายไป (อนุวัตร ลัมสุวรรณ. 2533 : 101) และก็พบการติดเชื้อในเซลล์ชนิดอื่น ๆ ด้วย คือ เม็ดโลหิตขาวพวกมโนไซต์ (Monocyte) หรือ แมโครฟาจ-บี-เซลล์ (Macrophage B-cell) เซลล์ในระบบประสาท และเซลล์อื่น ๆ

ในภาวะปกติร่างกายของคนจะมีเม็ดโลหิตขาวที่เรียกว่า ลิมโฟไซต์ (Lymphocyte) ประมาณร้อยละ 25 มีหน้าที่สร้างภูมิคุ้มกันหรือภูมิคุ้มกันต่อสู้กับเชื้อโรค สิ่งแปลกปลอมที่เข้าสู่ร่างกาย เซลล์ลิมโฟไซต์มี 2 ชนิดใหญ่ ๆ คือ ชนิดบี (B Lymphocyte) และที (T - Lymphocyte) ต้นกำเนิดของลิมโฟไซต์คือไขกระดูกเม็ดโลหิตขาวลิมโฟไซต์บี หรือต่อไปนี้จะเรียกสั้น ๆ ว่า "เซลล์ บี" จะเจริญเติบโตในไขกระดูกและจะเจริญเต็มที่ต่อมน้ำเหลือง แล้วเดินทางเข้าสู่กระแสโลหิต ส่วนเซลล์อ่อนของลิมโฟไซต์ที ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกสั้น ๆ ว่า "เซลล์ ที" จะออกจากไขกระดูกไปเจริญเติบโตในต่อมธัยมัส ซึ่งอยู่บริเวณส่วนบนของช่องอก แล้วจึงเข้าสู่ต่อมน้ำเหลืองไปเจริญเต็มที่ที่นั่น แล้วจึงเข้าสู่กระแสเลือด เซลล์ บี ทำหน้าที่ผลิต แอนติบอดี (Antibody) ที่เจาะกับเชื้อโรคแต่ละชนิด เพื่อทำลายเชื้อโรคแต่ละชนิดที่เข้าสู่ร่างกาย การที่เซลล์ บี จะทำหน้าที่ได้มากน้อยเพียงใดนั้น จะมีการควบคุมโดยเซลล์ ที ชนิดย่อย 2 ชนิด ที่เรียกว่า ลิมโฟไซต์ ที ซัพเพรสเซอร์ (Lymphocyte T Suppressor) หรือเรียกสั้น ๆ ว่า เซลล์ ที 8 หรือ ซีดี 8 (T8 : CD8) และลิมโฟไซต์ ที-เฮลเปอร์ (Lymphocyte T-Helper) หรือที่เรียกว่า เซลล์ ที 4 หรือ ซีดี 4 (T4 : CD4)

เซลล์ ที นี้เป็นซีเอ็มไอ (Cell Mediated Immunity) ซึ่งทำหน้าที่อย่างน้อย 3 ประการ โดยอาศัยเซลล์ประเภทย่อย ๆ ภายใต้วงของกลุ่มเซลล์ที่ดังนี้คือ (ประเสริฐ ทองเจริญ. 2532 : 69 - 70)

1. ที-เฮลเปอร์ หรือเซลล์ที 4 T4 หรือซีดี 4 CD4 จะสร้างสารเคมีขึ้นหลายชนิด เพื่อกระตุ้นเซลล์บี เซลล์ทีประเภทย่อยอื่น ๆ ให้ทำหน้าที่ได้สมบูรณ์ถูกต้อง นอกจากนี้ยังไปกระตุ้น เซลล์ขนาดใหญ่ชนิดหนึ่งที่มีหน้าที่กินเชื้อหรือสิ่งแปลกปลอม เซลล์ใหญ่นี้มีชื่อว่า แมโครฟาจ (Macrophage) ให้มีความสามารถในการกินเก่งขึ้น กินมากขึ้น จึงนับว่า ที4 นี้เป็นตัวการสำคัญ ในการทำลายเชื้อโรค

2. ที-ซัพเพรสเซอร์ (T-suppressor) หรือเซลล์ที่ 8 T8 หรือซีดี 8 CD8 จะทำหน้าที่คอยยับยั้งการทำงานของเซลล์ที่ 4 ที่จะไปสร้างสารเคมีที่กล่าวไว้ข้างข้อ 1 และยับยั้งการสร้างเซลล์บี การทำหน้าที่ของ ที-ซัพเพรสเซอร์นี้จึงเป็นการถ่วงดุลย์กับที-เฮลเปอร์

3. ที-คิลเลอร์ เป็นเซลล์ที่จะคอยป้องกันเพื่อระวังสิ่งแปลกปลอมหรือแอนติเจน (Antigen) แปลก ๆ ที่พลัดเข้าหรือบุกรุกเข้ามา ที-คิลเลอร์ (T-Killer Cell) จะนำเอาแอนติเจนดังกล่าวไปทำลาย

เมื่อเชื้อไวรัสเอดส์เข้าสู่ร่างกายจะเข้าไปทำลายลิมโฟไซต์โดยเฉพาะเซลล์ที-เฮลเปอร์ หรือที 4 หรือซีดี 4 ทั้งนี้เพราะเซลล์ที 4 มีรีเซพเตอร์ (Receptor) หรือฐานรับจำเพาะต่อเชื้อไวรัสเอดส์ การที่ไวรัสจะเข้าไปในเซลล์ได้นั้น จะต้องมรีเซพเตอร์จำเพาะต่อกันจึงจะเข้าไปในเซลล์นั้นได้ เมื่อที 4 ถูกไวรัสเอดส์บุกรุกและถูกทำลายไป ปริมาณที 4 ก็จะลดลง ซึ่งหมายถึงการควบคุมการทำงานเพื่อต่อต้านเชื้อโรคลดลง ทางด้านตรงกันข้ามซัพเพรสเซอร์ทีเซลล์ หรือที 8 ซึ่งไม่ถูกทำลายจะกลับมีปริมาณและการทำหน้าที่เพิ่มขึ้น ปกติอัตราส่วนของที 4 ต่อที 8 จะมีค่าสูงกว่า 1 ($T4 : T8 > 1$: ประมาณ 2:1) การติดเชื้อไวรัสเอดส์อัตราส่วนของที 4 ต่อที 8 มักจะต่ำกว่า 0.5 ($T4:T8 < 0.5$) (ประเสริฐ ทองเจริญ. 2532 : 70)

เมื่อเชื้อไวรัสเอดส์มีการแบ่งตัวมากขึ้น เชื้อไวรัสจะทำลาย ที 4 ซึ่งเป็นเซลล์ที่ช่วยสร้างภูมิคุ้มกัน มีผลทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายเสื่อมหรือบกพร่อง เป็นเหตุให้เกิดการติดเชื้อฉวยโอกาสชนิดต่าง ๆ หรือเป็นมะเร็งบางชนิดได้ง่าย

การติดต่อของโรคเอดส์

ไวรัสเอดส์จะเพิ่มจำนวนได้มากในเม็ดเลือดขาวโดยเฉพาะเฮลเปอร์ ที-เซลล์ ดังนั้นเชื้อไวรัสเอดส์จึงพบได้มากในของเหลวต่าง ๆ ในร่างกาย ที่พบได้ปริมาณมากคือ ในเม็ดเลือดและน้ำอสุจิ นอกจากนั้นก็พบได้ในสารคัดหลั่งของร่างกาย เช่น น้ำในช่องคลอด น้ำลาย น้ำตา น้ำปัสสาวะ น้ำนม น้ำไขสันหลัง น้ำเหลือง เสมหะ

โรคเอดส์ติดต่อไปยังผู้อื่นได้โดยเชื้อไวรัสเอดส์จากเลือด หรือสารคัดหลั่งของร่างกายของเหลวต่าง ๆ ที่ออกจากร่างกายของผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ไปยังร่างกาย ผู้สัมผัสทางรอยฉีกขาดหรือบาดแผลต่าง ๆ เยื่อเมือก เยื่อหูต่าง ๆ ตลอดจนผ่านทางรก

เชื้อเอดส์ผ่านจากผู้มีเชื้อเอดส์ไปสู่ผู้อื่นได้หลายทาง ดังนี้

1. ทางเพศสัมพันธ์ การมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่มีเชื้อไวรัสเอดส์ ทั้งแบบรักต่างเพศหรือแบบรักร่วมเพศ โดยสัมผัสเชื้อเอดส์ที่ออกมาจากน้ำอสุจิของชาย หรือน้ำเมือกในช่องคลอดของหญิง หากมีเลือดหรือน้ำเหลืองไหลออกมาซึ่งถ่ายทอดโรคไปสู่ผู้อื่นได้ง่ายขึ้น การร่วมเพศทางทวารหนักจะเพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้มาก หรือการมีบาดแผลที่เกิดจากการฉีกขาดระหว่างมีเพศสัมพันธ์ หรือมีแผลถลอกอยู่ ก็จะยิ่งทำให้รับเชื้อเอดส์ได้ง่ายขึ้น
2. ทางการถ่ายเลือด หรือผลิตภัณฑ์เลือดที่มีเชื้อไวรัสเอดส์ รวมทั้งการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือเนื้อเยื่อที่บริจาคจากผู้มีเชื้อโรคเอดส์ก็เป็นหนทางการรับเชื้อเข้ากระแสเลือดโดยตรง
3. ทางการใช้อุปกรณ์ที่ทำให้เกิดรอยเจาะของผิวหนังร่วมกัน โดยไม่ได้ทำให้ปราศจากเชื้อโรคอย่างถูกต้องเสียก่อน เช่น การใช้เข็มและกระบอกฉีดยาร่วมกัน โดยเฉพาะพวกติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าหลอดเลือด เครื่องมือผ่าตัด ทาแผล เครื่องใช้ในการเจาะสักผิวหนัง เข็มที่ใช้ในการฝังเข็ม เครื่องมือเจาะหู ที่ตัดเล็บ ที่โกนหนวด แปรงสีฟัน
4. ทางการถ่ายทอดโรคเอดส์จากมารดาสู่ทารก
 - 4.1 ระยะทารกในครรภ์ เชื้อ เอดส์ จะถ่ายทอดจากแม่ถึงทารกโดยผ่านรก
 - 4.2 ระยะคลอด ทารกสัมผัสเลือดหรือน้ำคร่ำจากมารดาซึ่งการคลอดโดยวิธีการผ่าตัดเอาทารกออกทางหน้าท้องก็ไม่สามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้ (Holman. 1989 : 237)
 - 4.3 ระยะหลังคลอด โดยผ่านทางน้ำนม

ลักษณะอาการของผู้ติดเชื้อโรคเอดส์

ภายหลังจากได้รับเชื้อเอดส์ (HIV) เข้าสู่ร่างกายแล้ว อาการของผู้ติดเชื้อเอดส์จะมีตั้งแต่ไม่ปรากฏอาการเลย ไปจนถึงมีอาการของการติดเชื้อที่ร้ายแรง และทำให้เสียชีวิตอย่างรวดเร็ว กระทรวงสาธารณสุขได้แบ่งผู้ติดเชื้อเอดส์ออกเป็น 3 ระยะ (กรมควบคุมโรคติดต่อ. 2533 : 7 - 8)

ระยะที่ 1 ระยะติดเชื้อเอดส์โดยไม่มีอาการ (Asymptomatic HIV patient)
 ตรวจพบการติดเชื้อเอดส์โดยการตรวจเลือด ระยะนี้ผู้ติดเชื้อไม่มีอาการใด ๆ เลย

ระยะที่ 2 ระยะติดเชื้อที่มีอาการ (HIV Symptomatic patient or Symptomatic HIV patient) ในนิยามใหม่ได้ยกเลิกการวินิจฉัยเออาร์ซี (ARC : AIDS Related Complex) แต่เปลี่ยนไป เรียกว่า เป็นผู้ติดเชื้อที่มีอาการ (HIV Symptomatic Patient) ซึ่งได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอดส์ และมีอาการหรืออาการแสดงบางอย่างที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน อาการเหล่านี้ประกอบด้วยอาการที่เคยใช้ในเออาร์ซี (ARC) แต่เดิม และอาการอื่น ๆ ที่แพทย์สงสัย (นิยาม ผู้ป่วยเอดส์และผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มีอาการ ที่ใช้ในการเฝ้าระวังโรคฉบับปรับปรุงใหม่ สิงหาคม 2536 : 2 - 3)

ระยะนี้ผู้ติดเชื้อมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือหลายอย่างพร้อมกันและมีอาการเรื้อรังไม่ต่ำกว่า 3 เดือน โดยไม่ทราบสาเหตุคือ

1. มีไข้เกิน 37.8 องศาเซลเซียส เป็นพัก ๆ หรือติดต่อกัน
2. อujanระร่วงเรื้อรัง
3. น้ำหนักตัวลดลง 10% ของน้ำหนักเดิม
4. มีต่อมน้ำเหลืองโตมากกว่า 1 แห่งในบริเวณที่ไม่ติดต่อกัน
5. มีเชื้อราในปาก
6. มีลิ้นเป็นฝ้า (Hairy Leukoplakia)
7. เป็นโรคงูสวัด (Herpes Zoster)

ระยะที่ 3 ระยะป่วยเป็นเอดส์ ระยะนี้จะมีอาการดังกล่าวในระยะที่ 2 และจะมีอาการติดเชื้อฉวยโอกาส (Opportunistic Diseases) เช่น แบคทีเรีย โปรโตซัว ไวรัส รา และพยาธิ โรคใดโรคหนึ่งร่วมด้วย

นอกจากโรคเอดส์จะมีผลกระทบต่อร่างกายแล้วยังมีผลกระทบต่อจิตใจอารมณ์ สังคมและเศรษฐกิจ ทำให้มีความวิตกกังวลเพราะเมื่อผู้ป่วยรู้ตัวว่าเป็นโรค จะมีความกลัวความเจ็บป่วยกลัวถูกทอดทิ้ง เป็นที่รังเกียจของสังคม กลัวตาย บางรายประสบปัญหาทางสังคม เช่น ถูกให้ออกจากงาน ต้องแยกจากครอบครัวและญาติมิตร ทำให้เกิดความเศร้าโศก บางรายถึงกับฆ่าตัวตาย บางรายกินไม่ได้นอนไม่หลับ สุดท้ายร่างกายทรุดโทรมหนักจนทำให้ถึงแก่กรรมได้รวดเร็วกว่าที่ควรจะเป็น

อาการเตือนที่น่าสงสัยว่าจะเป็นโรคเอดส์

1. ต่อมท่อน้ำเหลืองโตทั่ว ๆ ไป นานเกินกว่า 3 เดือน
2. น้ำหนักลดมากกว่าร้อยละ 10 ของน้ำหนักตัวอย่างรวดเร็ว
3. มีก้อน หรือผื่นสีแดงบนผิวหนังเกิดขึ้นตามตัว และโตขึ้นเรื่อย ๆ
4. เบื่ออาหารและเหนื่อยง่าย เกิน 3 เดือน
5. มีไข้เกิน 37.8 องศาเซลเซียส ติดต่อกันเกิน 3 เดือน
6. ไอเรื้อรังเกิน 3 เดือน
7. อุจจาระร่วงเรื้อรังนานเกิน 3 เดือน
8. เป็นแผลริม ชนิดลุกลามนานเกิน 1 เดือน
9. มีอาการแขนขาข้างใดข้างหนึ่งไม่มีแรง แขนขาทำงานไม่ประสานกัน หรือชัก
10. เป็นฝ้าขาวในปากนานเกิน 3 เดือน

กรณีสงสัยว่าให้ซักประวัติเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ และประวัติการมีเพศสัมพันธ์

ตลอดจนประวัติการรับเลือดประกอบ

การวินิจฉัยโรคเอดส์

การวินิจฉัยโรคจะต้องประกอบด้วย

1. การวินิจฉัยโรคที่บ่งบอกถึงภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องหรือเสื่อม เช่น การเพาะเชื้อ การตัดชิ้นเนื้อ การตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ เพื่อหาเชื้อโรคฉวยโอกาส หรือหาเซลล์มะเร็ง บางชนิดในผู้ป่วยมาประกอบกับอาการ และอาการแสดงของผู้ป่วยด้วย
2. การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ เพื่อแสดงถึงภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องหรือเสื่อม ได้แก่
 - 2.1 การตรวจดูเฮลเปอร์-ทีเซลล์ (Helper T cell) ในเลือดจะมีจำนวนลดลง
 - 2.2 การตรวจดูอัตราส่วนของที-เฮลเปอร์ (Helper T cell) ที-ซัพเพรสเซอร์ (T Suppressor)

2.3 ทดสอบภูมิแพ้ทางผิวหนัง โดยใช้แอนติเจน (Antigen) ต่าง ๆ เช่น เพอร์ฟิโปรตีนเดริเวชัน (Purified Protein Derivation) สเตรปโตคอคคัส แอนติเจน (Streptococcus antigen) แคนดิดา อัลบิแคน (Candida Albican) บาดทะยัก (Tetanus) และ تريโคไฟตอน รูบรัม ท็อกซอยด์ (Trichophyton rubrum toxoid) ผู้ป่วยโรคเอดส์จะไม่มีปฏิกิริยาต่อแอนติเจน คือ ได้ผลลบต่อการทดสอบทั้ง 5 อย่าง แต่ในคนปกติจะได้ผลบวกอย่างน้อย 1 ใน 5 อย่าง

3. การเพาะเชื้อไวรัสเอดส์ได้จากเลือด อสุจิ น้ำลาย

4. การตรวจน้ำเหลืองหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อเอดส์โดยวิธี อีไลซ่า เทสต์ (ELISA test: Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay) เป็นวิธีที่แพร่หลาย ซึ่งถ้าตรวจพบเลือดได้ผลบวก หรือที่เรียกว่า ซีโรโพสิทีฟ (Seropositive) จะต้องตรวจซ้ำอีกครั้งด้วยวิธีเดิม และทดสอบเพิ่มเติมหาแอนติบอดี (Antibody) ที่เรียกว่า เวสเทิร์น บลอต (Western Blot) หากได้ผลบวกทั้ง 2 อย่าง แสดงว่ามีการติดเชื้อเอดส์ และบุคคลนั้นสามารถแพร่กระจายเชื้อไปยังผู้อื่นได้

หลักเกณฑ์ในการวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยเอดส์หรือไม่ (ทั้งผู้ใหญ่และเด็ก) นั้น จะต้องตรวจพบการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Human Immunodeficiency Virus) ร่วมกับการพบโรคซึ่งบ่งว่ามีภาวะภูมิคุ้มกันเสื่อม (Indicative Diseases) อย่างน้อยโรคใดโรคหนึ่งใน 25 โรค (นิยาม ผู้ป่วยโรคเอดส์และผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มีอาการ ที่ใช้ในการเฝ้าระวังโรค สิงหาคม :

4 - 9) ดังต่อไปนี้

1. เชื้อราแคนดิดาเอดิส (Candidiasis) ของหลอดอาหาร หลอดลม หรือปอด
2. มะเร็งต่อมน้ำเหลืองบริเวณคอ (Invasive Cervical Cancer)
3. การติดเชื้อราคอคโคไดโรไมโครซิส (Coccidioidomycosis) ชนิดแพร่กระจายของอวัยวะต่าง ๆ นอกเหนือจากปอดหรือต่อมน้ำเหลืองที่คอ หรือข้อต่อ
4. โรคที่เกิดจากการติดเชื้อคริปโตคอคโคซิส (Cryptococcosis)
5. โรคที่เกิดจากการติดเชื้อคริปโตสปอริดิโอซิส (Cryptosporidiosis) และมีอาการเรื้อรัง นานมากกว่า 1 เดือน

6. โรคติดเชื้อไซโตเมกะโลไวรัส (Cytomegalovirus) ของอวัยวะใดอวัยวะหนึ่ง นอกเหนือจากตับ ม้าม และต่อมน้ำเหลือง ในผู้ป่วยเด็กอายุมากกว่า 1 เดือน จากการตรวจพบเชื้อในอุจจาระด้วยกล้องจุลทรรศน์

7. โรคติดเชื้อไซโตเมกะโลไวรัส (Cytomegalovirus) ของอวัยวะใดอวัยวะหนึ่ง นอกเหนือจากตับ ม้าม และต่อมน้ำเหลือง ในผู้ป่วยอายุมากกว่า 1 เดือน จากการตรวจพบเชื้อในจอตาด้วยกล้องจุลทรรศน์

8. โรคสมองเสื่อมจากเชื้อเอชไอวี (HIV Encephalopathy) หรือมีอาการหลงลืม (AIDS Dementia) หรือมีการอักเสบเฉียบพลันของเนื้อสมอง (Subacute Encephalitis)

9. ติดเชื้อเริม (Herpes Simplex) ชนิดแผลเรื้อรังหรือเยื่อเมือกนานกว่า 1 เดือน หรือชนิดแพร่กระจายของผิวหนัง ทั้งตัวหรืออวัยวะภายในผู้ป่วยอายุเกิน 1 เดือน

10. ติดเชื้อฮิสโตพลาสโมซิส (Histoplasmosis) ชนิดแพร่กระจายของอวัยวะต่างๆ

11. ติดเชื้อไอโซสปอริเอซิส (Isosporiasis) และมีอาการอุจจาระร่วงนานเกิน 1 เดือน

12. ก้อนไขมันกระจายทั่วผิวหนัง (Kaposi's Sarcoma) ในผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ

13. มะเร็งต่อมน้ำเหลือง ชนิดเบอร์กิต (Lymphoma, Burkitt's)

14. มะเร็งต่อมน้ำเหลือง ชนิดอิมมูโนบลาสติค (Lymphoma, Immunoblastic)

15. มะเร็งต่อมน้ำเหลือง ชนิดที่มีต้นกำเนิดจากสมอง (Lymphoma, Primary in Brain).

16. ติดเชื้อไมโครแบคทีเรียม เอเวียม คอมเพล็กซ์ (Mycobacterium Avium Complex) หรือโรคติดเชื้อไมโครแบคทีเรียม แคนซาสี (M. Kansasii) โดยเป็นชนิดแพร่กระจาย ซึ่งถูกกลืนตามอวัยวะต่าง ๆ นอกเหนือจากปอด ผิวหนัง และต่อมน้ำเหลืองที่คอหรือข้อพับ

17. ติดเชื้อไมโครแบคทีเรียมสายพันธุ์อื่น (Mycobacterium, Other Species) หรือไม่สามารถแยกแยะได้ กระจายไปยังอวัยวะต่าง ๆ นอกจากปอด (Unidentified Species, Disseminated or Extrapulmonary)

18. วัณโรคปอด (Mycobacterium Tuberculosis, Pulmonary) หรือบริเวณอื่นนอกเหนือจากปอด (Extrapulmonary)
19. ปอดบวมมีอาการเป็น ๆ หาย ๆ จากเชื้อแบคทีเรีย (Pneumonia Recurrent: Bacteria) โดยเป็นมากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี
20. โรคปอดบวมจากเชื้อนิวโมซิสติส คาร์รีนii (Pneumocystis Carrinii)
21. โรคติดเชื้อเพนิซิลเลียม มาร์เนฟฟี (Penicillium Marneffeii)
22. โรปรเกสซีฟ มัลติโฟคอล ลิวเคอเอนเซฟาโลพาตี (Progressive Multifocal Leukoencephalopathy)
23. เป็นโรคติดเชื้อซาลโมเนลล่า (Salmonella Septicemia) ซ้ำ ๆ (มากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี)
24. ติดเชื้อท็อกโซพลาสโมซิส (Toxoplasmosis) ในสมอง ในผู้ป่วยเด็กอายุเกิน 1 เดือน
25. เป็นเวสติงส์ ซินโดรม (Wasting Syndrome) อีมาซิเอชัน (Emaciation) หรือโรคผอมแห้ง (Slim Disease)

การรักษาโรคเอดส์

ปัจจุบันยังไม่มีวิธีการรักษาผู้ป่วยโรคเอดส์ หรือผู้ติดเชื้อเอดส์ให้หายขาดได้ การรักษาจึงมีแนวทาง ดังนี้

1. การรักษาโรคติดเชื้อ หรือโรคมะเร็งฉวยโอกาส
2. การชะลอหรือหยุดยั้งการเพิ่มจำนวนของไวรัสเอดส์

ยาที่ได้รับการยอมรับว่าได้ผลขณะนี้ ได้แก่ เอ แซด ที (AZT) ซึ่งมีชื่อทางการค้าว่า ไซโดวูดีน (Zidovudine) ซึ่งมีฤทธิ์ยับยั้งการทำงานของเอนไซม์รีเวิร์สทรานสคริปเทส มีทั้งชนิดรับประทานและฉีด แต่มีผลข้างเคียงค่อนข้างมาก ได้แก่ คลื่นไส้ อาเจียน โลหิตจาง เป็นต้น นอกจากนี้ก็ยังมียาอื่น ๆ ซึ่งกำลังทดลอง มีคุณสมบัติดังนี้

- ยับยั้งการเกาะกับเซลล์ เช่น เดกซ์แทรนซัลเฟต (Dextrane Sulfate) หรือ สารละลายของ ซีดี 4 (CD4)
 - ยับยั้งการทำงานของเอนไซม์รีเวอร์สทรานสคริปเทส เช่น ใดคีโออกซีไซทิดีน (Dideoxycytidine)
 - ยับยั้งการสร้างโปรตีนของไวรัส เช่น ฟอสโฟไรโธเทอ (Phosphoro-thiote) และโอลิโกดีออกซี นิวคลีโอไทด์ (Oligodeoxy Nucliotides) บางตัว
 - ยับยั้งการแตกหน่อของไวรัส เช่น อินเตอร์เฟอรอน (Interferons)
3. การเสริมสร้างภาวะภูมิคุ้มกันของผู้ป่วย วิธีที่ใช้ในปัจจุบัน ได้แก่ การปลูกถ่าย ไขกระดูกและเม็ดโลหิตขาวชนิดลิมโฟไซต์ (Lymphocyte)

การใช้ทรานสเฟอร์แฟกเตอร์ (Transfer Factor) ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง และการรักษา ด้วยยาเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค ซึ่งได้แก่

- อินเตอร์ลิวคิน-2 (Interleukin-2) มีฤทธิ์กระตุ้นการเจริญและแบ่งตัวของ ที-เซลล์
- อินเตอร์เฟอรอน-แกมมา (Interferon-Gammar) กำลังอยู่ในระหว่างการศึกษา
- ทิมโอมเพนทิน (Thymopentin) กระตุ้นการเจริญเติบโตของ ที-เซลล์
- ไอโซพรินอซีน (Isoprinosine) มีฤทธิ์ต้านไวรัส และกระตุ้นภูมิคุ้มกันของ ร่างกาย

4. การรักษาภาวะแทรกซ้อนของโรคเอดส์

5. การรักษาสุขภาพจิตของผู้ป่วยเนื่องจากผู้ป่วยประสบปัญหาด้านจิตใจมาก เพราะ ถูกสังคมรังเกียจ ต้องให้คำแนะนำการปฏิบัติตนที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วย

การป้องกันโรคเอดส์

แนวทางการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ สามารถกระทำได้ดังนี้

1. วิธีป้องกันการติดเชื้อเอดส์ สำหรับบุคคลทั่วไป (ชนวนทอง ธนสุกาญจน์.

1.1 อย่าให้เลือด น้ำอสุจิ น้ำปัสสาวะ น้ำหลังในช่องคลอดหรืออุจจาระของผู้มีเชื้อเอดส์ผ่านเข้าไปในปาก ช่องคลอด ทวารหนัก เยื่อเมือก หรือเยื่อตา

1.2 ชี้อัตยต่อสามี ภรรยา หลีกเลี้ยงหรือลดจำนวนการมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่น คนแปลกหน้าที่ไม่รู้จักหรือชาวต่างชาติ หญิงบริการ ชายบริการ หรือบุคคลผู้มีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น เกย์ ผู้ติดยาเสพติด และผู้มีนิสัยชอบเที่ยวตามสถานเริงรมย์ เป็นต้น

1.3 ถึงแม้ว่าการใช้ถุงยางอนามัยในการร่วมเพศจะช่วยป้องกันโรคเอดส์ได้ แต่ก็ไม่สามารถป้องกันได้ร้อยเปอร์เซ็นต์ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับคุณภาพของถุงยางอนามัย การเลือกถุงยางอนามัยควรเป็นถุงยางที่บรรจุอย่างดี ในกล่องมีวัน เดือน ปี ที่ผลิตให้เห็นชัดเจน และได้ผ่านการทดสอบมาตรฐาน ต้องใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่มีพฤติกรรมเสี่ยงสูง

1.4 หลีกเลี้ยงการทําพฤติกรรมเพศสัมพันธ์บางอย่าง เช่น การร่วมเพศทางทวารหนัก เพราะผิวหนังทวารหนักบางและอ่อนแอ ฝึกขาได้ง่าย โอกาสรับเชื้อมีมากถ้าเกิดฝึกขา หลีกเลี้ยงการใช้ปากกระตุ้นอวัยวะสืบพันธุ์ของผู้อื่น เพราะเชื้ออาจผ่านจากน้ำอสุจิหรือน้ำในช่องคลอดเข้าสู่แผล หรือรอยถลอก หรือเยื่อเมือกในปากได้ หลีกเลี้ยงการใช้อุปกรณ์การร่วมเพศร่วมกัน

1.5 อย่าทดลองยาเสพติด ถ้าติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้นเลือด หลีกเลี้ยงการใช้เข็มหรือกระบอกฉีดยาร่วมกับผู้อื่น

1.6 หลีกเลี้ยงการใช้อุปกรณ์ที่ทําให้เกิดรอยเจาะของผิวหนังร่วมกัน ถ้าสิ่งนั้นไม่ถูกทําให้ปราศจากเชื้ออย่างถูกต้องเสียก่อน เช่น เข็มฉีดยา กระบอกฉีดยา เครื่องมือเจาะหู เครื่องใช้ในการสักผิวหนัง และเข็มที่ใช้ในการฝังเข็ม เป็นต้น

1.7 หลีกเลี้ยงการใช้อุปกรณ์ที่มีโอกาสสัมผัสกับเลือดของผู้มีเชื้อเอดส์ เช่น กรรไกรตัดเล็บ มีดโกน แปรงสีฟัน หรือของมีคมอื่น ๆ เป็นต้น

1.8 หญิงที่มีเชื้อเอดส์ควรหลีกเลี้ยงการตั้งครรภ์โดยเด็ดขาด เพราะการตั้งครรภ์อาจจะเป็นอันตรายต่อทั้งตัวแม่และเด็กในครรภ์

1.9 จดวันการฉีดยาโดยไม่จำเป็น ถ้าเกิดการเจ็บป่วยควรรับบริการรักษานานสถานบริการของรัฐ หรือของเอกชนที่ถูกกฎหมาย จดวันการฉีดยากันเองหรือการฉีดยาโดยหมอเถื่อน

1.10 รับบริจาคเลือด หรืออวัยวะจากสถานที่ที่มั่นใจว่าผ่านการตรวจเชื้อเอดส์แล้วเท่านั้น

1.11 ให้อุบัติศึกษาแก่ประชาชนทั่วไปว่าโรคเอดส์นี้ มาจากสาเหตุกล้วนเป็นไวรัส HIV และจะเกิดโรคเอดส์ขึ้นเมื่อได้รับเชื้อเอดส์ ในกลุ่มเสี่ยงต่อการเป็นโรค ควรตรวจสอบสุขภาพเป็นระยะ ๆ เพื่อให้เห็นว่าไม่ได้ติดเชื้อเอดส์

2. การป้องกันผู้ที่ต้องดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ที่บ้าน (ผกา เศรษฐจันทร์ และประกาย จิรจณกุล. 2539 : 24)

2.1 บุคคลในบ้านที่ต้องดูแลผู้ป่วย ควรสวมถุงมือชนิดผ้าแล้วทิ้ง เมื่อเข้าสัมผัสกับสิ่งขับถ่ายที่ออกจากผู้ป่วยโดยตรง

2.2 ผ้าปูที่นอนหรือเสื้อผ้าที่เปื้อนสิ่งขับถ่ายของผู้ป่วย ควรแยกซักต่างหาก ด้วยน้ำยาซักผ้าขาว นำนํ้าผสมนํ้าในอัตราส่วน 1:10 จะได้ความเข้มข้น 0.5%

2.3 จานชามหรือเครื่องใช้ในการรับประทานอาหาร ควรแยกล้างต่างหาก

2.4 ขยะแห้งที่เปื้อนสิ่งขับถ่าย ควรแยกใส่ถุงต่างหาก แล้วนำไปกำจัดโดยวิธีเผา

2.5 เช็มฉีดยาที่ใช้แล้วทิ้ง จะต้องทิ้งในกล่องที่มีฉีดยาแน่นหนา เพื่อไม่ให้แทงทะลุออกมาข้างนอกได้

2.6 ก่อนและหลังการจับต้องผู้ป่วย จะต้องล้างมือทุกครั้ง

จากเอกสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ที่กล่าวมา สรุปได้ว่า โรคเอดส์เป็นโรคติดต่อร้ายแรงชนิดหนึ่งที่ยังไม่มียาหรือวิธีการรักษาให้หายได้ วิธีที่ดีที่สุดที่จะช่วยยับยั้งโรคเอดส์มาแพร่กระจายออกไป คือ การให้ความรู้ ปลุกฝัง เสริมสร้างเจตคติและการปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์แก่ประชาชน พลเรือนทั่วไป ทหาร ตำรวจ บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาล และสาธารณสุข ทั่วไปมาก ก็จะช่วยยั้งสถานการณ์เกี่ยวกับโรคเอดส์ได้

2. แนวคิดเกี่ยวกับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติ

แนวคิดเกี่ยวกับความรู้

ได้มีผู้ให้ความหมายของความรู้ (Knowledge) ไว้ต่าง ๆ ดังนี้

บลูม (Bloom. 1971 : 201) กล่าวถึงความรู้ว่า ความรู้เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการระลึกถึงสิ่งเฉพาะระลึกถึงวิธีและกระบวนการต่าง ๆ ความรู้เป็นเรื่องประสงค์ของความรู้นั้น ยากันเรื่องกระบวนการทางจิตวิทยาของความจำในการเชื่อมโยงการจัดระบบใหม่

กู๊ด (Good. 1973 : 325) ให้ความหมายไว้ว่า ความรู้ หมายถึง ข้อเท็จจริง กฎเกณฑ์และรายละเอียดต่าง ๆ ที่มนุษย์ได้รับและเก็บรวบรวมไว้

ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2526 : 16) ให้ความหมายว่า ความรู้เป็นพฤติกรรมขั้นต้น ซึ่งผู้เรียนเพียงแต่จำได้ อาจจะโดยการนึกได้ หรือโดยการมองเห็น ได้ยิน จำได้ เช่น ความรู้เกี่ยวกับคำจำกัดความ ความหมายข้อเท็จจริง ทฤษฎี กฎ โครงสร้าง วิธีการแก้ปัญหา มาตรฐาน เหล่านี้เป็นต้น

ไพศาล หวังพานิช (2526 : 96) ให้ความหมายของความรู้ว่า หมายถึง บรรดา ข้อเท็จจริง หรือรายละเอียดของเรื่องราวการกระทำอันเป็นประสบการณ์ของบุคคล ซึ่งสะสม และถ่ายทอดสืบต่อกันไป

ทางด้านจัดการศึกษานั้นถือว่าความรู้เป็นพฤติกรรมอย่างหนึ่ง ที่สามารถวัดได้ว่ามีหรือไม่ พฤติกรรมด้านนี้เกี่ยวข้องกับการรับรู้ การจำ ข้อเท็จจริงต่าง ๆ รวมทั้งการพัฒนาความสามารถ และทักษะทางสติปัญญา 6 ขั้นตอน คือ

1. ความรู้ ความจำ คือ ความสามารถในการจำสิ่งต่าง ๆ หรือสิ่งที่เคยมีประสบการณ์มาก่อนได้
2. ความเข้าใจ คือ ความสามารถในการแปลความ ตีความ หรือขยายความสิ่งนั้นได้
3. การนำไปใช้ คือ ความสามารถในการนำสาระต่าง ๆ ไปใช้ในสถานการณ์จริง ๆ ได้
4. การวิเคราะห์ คือ ความสามารถในการแยกเรื่องราวออกเป็นส่วนย่อย ๆ ได้

5. การสังเคราะห์ คือ ความสามารถในการรวมส่วนประกอบต่าง ๆ เข้าด้วยกัน

6. การประเมินผล คือ ความสามารถในการตัดสินคุณค่าต่อความรู้ หรือข้อเท็จจริงต่าง ๆ ซึ่งจะต้องใช้เกณฑ์หรือมาตรฐานอย่างใดอย่างหนึ่งเป็นส่วนประกอบในการประเมินผล (วิไล กุศลวิศิษฐ์กุล. 2527 : 312 - 313)

อัลซีสี่ สิ่งสุดท้าย (2534 : 25) ความรู้ (Knowledge) คือ ข้อเท็จจริงต่าง ๆ ที่มนุษย์ได้รับรู้จากประสบการณ์ การค้นคว้า ศึกษา สังเกต และมีการสะสมไว้ สามารถจำได้ โดยอาศัยกระบวนการทางจิตวิทยา

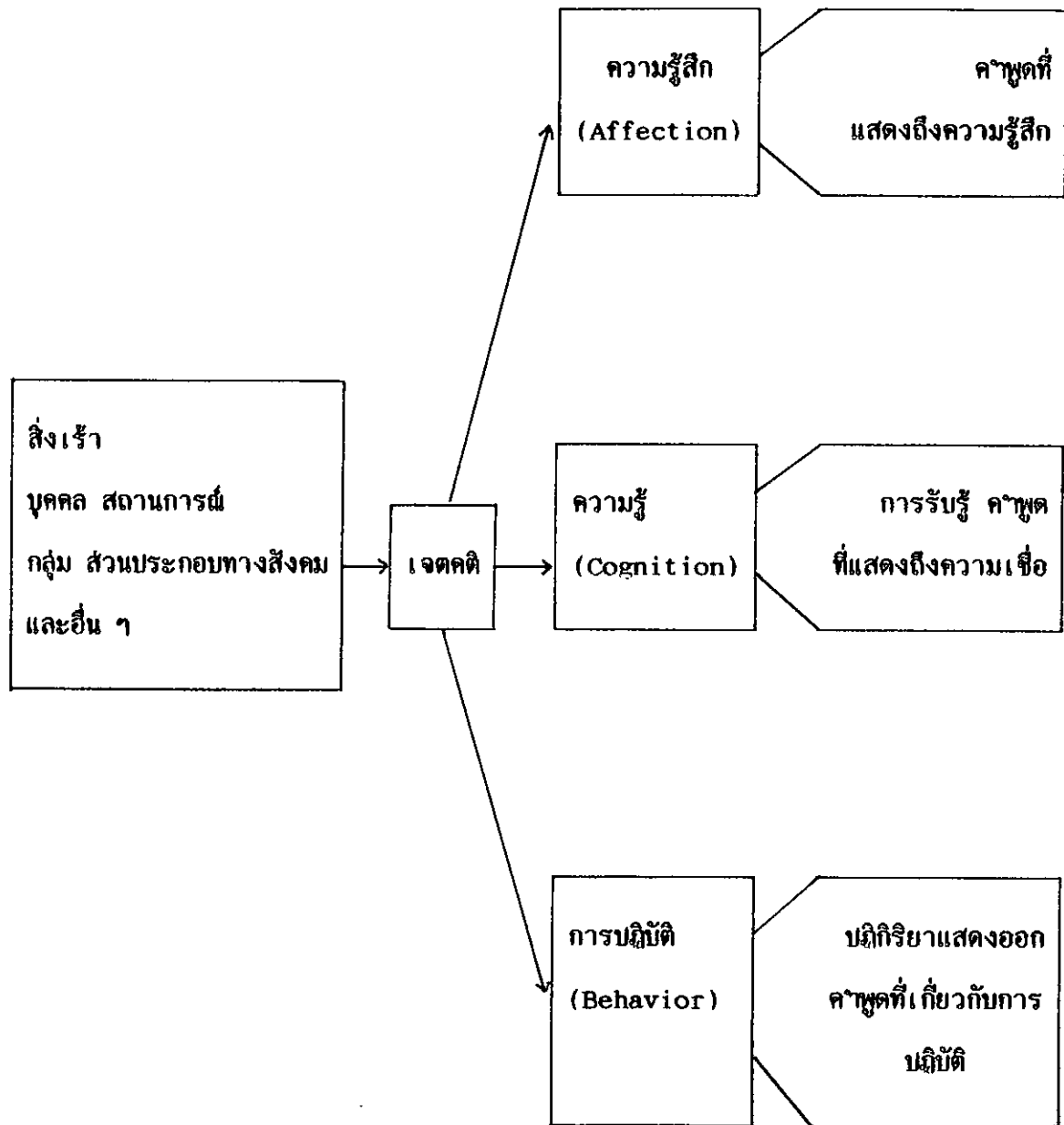
จากความหมายเกี่ยวกับความรู้ดังกล่าวข้างต้น พอจะสรุปได้ว่า ความรู้คือรายละเอียดข้อเท็จจริงต่าง ๆ ที่มนุษย์รับรู้และรวบรวมจากประสบการณ์ จำได้สามารถนำไปวิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินได้

ความรู้เกี่ยวกับเอดส์ หมายถึง บรรดาข้อเท็จจริง เรื่องราว รายละเอียดเกี่ยวกับโรคเอดส์ ได้แก่ ความหมาย สาเหตุ การติดต่อ การแพร่กระจายโรค อาการและอาการแสดง การวินิจฉัยโรค การรักษา การป้องกันโรค ซึ่งข้อเท็จจริงเหล่านี้บุคคลจะได้รับจากการเรียนรู้ ประสบการณ์ทั้งทางตรงและทางอ้อม การที่บุคคลจะมีการสะสมไว้ จำได้ เข้าใจ สามารถนำไปใช้วิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินผล ขึ้นอยู่กับความสามารถและทักษะทางสติปัญญา

แนวคิดเกี่ยวกับเจตคติ

อนาสตาซี (Anastasi. 1967 : 541) ให้ความหมายไว้ว่า เจตคติ หมายถึง ความโน้มเอียงที่จะแสดงออกว่าชอบหรือไม่ชอบต่อสิ่งต่าง ๆ เช่น เชื้อชาติ ขนบธรรมเนียม ประเพณี หรือสถาบันต่าง ๆ เป็นต้น เจตคติไม่สามารถจะเห็นได้โดยตรง แต่สามารถสรุปอ้างจากพฤติกรรมภายนอกได้

ทริแอนด์ (Triandis. 1971 : 2) กล่าวว่า เจตคติเป็นความรู้สึกนึกคิด ความเชื่อ ความเห็นที่มีต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใดภายหลังจากที่ได้รับประสบการณ์ หรืออิทธิพลจากเรื่องนั้น ๆ มาแล้ว และเป็นสิ่งจูงใจให้บุคคลแสดงพฤติกรรมต่าง ๆ ต่อเรื่องนั้น ๆ



ภาพประกอบ 1 แสดงองค์ประกอบของเจตคติ

ที่มา : Triandis, H.C. Attitude and Attitude Change. 1971

เดโช สนวนานท์ (2512 : 26) ให้ความหมายว่า เจตคติเป็นคุณลักษณะหนึ่งของ บุคลิกภาพที่สร้างขึ้นได้ เปลี่ยนแปลงได้ และเป็นแรงจูงใจที่กำหนดทิศทางพฤติกรรมของบุคคลที่มี ต่อสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ดังนั้นเจตคติจึงเป็นองค์ประกอบสำคัญที่จะทำให้บุคคลประสบความสำเร็จ หรือล้มเหลวในหน้าที่การงานหรืออาชีพของตน

เจดศักดิ์ ภิรมวาสินธ์ (2522 : 93) สรุปว่า เจตคติหมายถึง ความรู้สึกของบุคคลที่มี ต่อสิ่งต่าง ๆ อันเป็นผลเนื่องมาจากการเรียนรู้ ประสบการณ์ และเป็นตัวกระตุ้นให้บุคคลแสดง พฤติกรรม หรือแนวโน้มที่จะตอบสนองต่อสิ่งเร้านั้น ๆ ไปในทิศทางใดทิศทางหนึ่ง อาจเป็นไปใน ทางสนับสนุน หรือคัดค้านก็ได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับกระบวนการอบรมให้เรียนรู้ระเบียบวิธีของสังคมซึ่ง เจตคติจะแสดงออก หรือปรากฏให้เห็นได้ชัดเจนในกรณีสิ่งเร้านั้นเป็นสิ่งเร้าทางสังคม

โยธิน ศันสนบุษย และ จุมพล พูลภัทรชีวิน (2528 : 43) ให้ความหมายว่า เจตคติหมายถึง ระบบการจัดรูปประสบการณ์และพฤติกรรมของบุคคลที่ค่อนข้างจะคงที่มีต่อบุคคล สิ่งของ หรือเหตุการณ์อย่างใดอย่างหนึ่ง

กมลรัตน์ หล้าสูงษ์ (2524 : 239 - 240) สรุปความหมายของเจตคติว่าเป็น ความพร้อมของร่างกายและจิตใจ ที่มีแนวโน้มจะตอบสนองต่อสิ่งเร้าหรือสถานการณ์ต่าง ๆ ด้วยการเข้าหาหรือถอยหนีออกไป โดยแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ

1. เจตคติทางบวก หรือเจตคติที่ดี หมายถึง แนวโน้มที่อินทรีย์จะเข้าหาสิ่งเร้า หรือ สถานการณ์นั้น เนื่องจากความชอบหรือความพอใจ
2. เจตคติทางลบ หรือเจตคติที่ไม่ดี หมายถึง แนวโน้มที่อินทรีย์จะถอยหนีจากสิ่งเร้า หรือสถานการณ์นั้น ๆ เนื่องจากความไม่ชอบหรือความไม่พอใจ

ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2526 : 1) ให้ความหมายว่า เจตคติเป็นความเชื่อ ความรู้สึกของบุคคลที่มีต่อสิ่งเร้าต่าง ๆ เช่น บุคคล สิ่งของ การกระทำ สถานการณ์ และอื่น ๆ รวมทั้งท่าทีที่แสดงออกที่บ่งถึงสภาพของจิตใจที่มีต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่ง เจตคติเป็นนามธรรมและเป็น ส่วนที่ก่อให้เกิดการแสดงออกด้านการปฏิบัติ

มัญญ ณะวัฒนา (2526 : 161) ให้ความหมายว่า เจตคติ คือ ความโน้มเอียง หรือความพร้อมที่จะตอบสนองต่อสิ่งเร้า ลักษณะสำคัญคือความโน้มเอียงนั้นได้มีการพิจารณาไว้

ล่วงหน้า และความรับรู้เพียงนั้นไม่ได้เกิดจากสาเหตุการรับรู้ที่เกิดจากภายนอก เช่น การรับรู้ที่เกิดจากความต้องการทางด้านร่างกาย

จึงพอสรุปได้ว่า เจตคติ หมายถึง ความรู้สึกนึกคิดและแนวโน้มที่จะตอบสนองต่อสิ่งเร้าไปในทิศทางใดทิศทางหนึ่ง ซึ่งสามารถสร้างขึ้นและเปลี่ยนแปลงได้ เป็นแรงจูงใจที่แสดงพฤติกรรมออกมา

องค์ประกอบของเจตคติ มีหลายประการ ได้แก่

ทริแอนด์ส (Triandis. 1971 : 94) อธิบายว่า องค์ประกอบของเจตคติมี 3 ประการ ได้แก่

1. ด้านพุทธิปัญญา (Cognitive Component) เป็นการที่สมองของบุคคลรับรู้และวินิจฉัยข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้รับ มีการวิเคราะห์ข้อมูล จัดหมวดหมู่ เพื่อช่วยในด้านการรับรู้ ทำให้เกิดเจตคติที่แสดงออกมานั้นแนวคิดที่ว่าอะไรถูก อะไรผิด
2. ด้านความรู้สึก (Affective Component) เป็นลักษณะทางอารมณ์ที่สอดคล้องกับความคิดของบุคคล ถ้าบุคคลใดมีความคิดที่ดีในสิ่งใด ก็จะมีความรู้สึกที่ดีต่อสิ่งนั้นไปด้วย
3. ด้านการปฏิบัติ (Behavior Component) เป็นความพร้อมที่จะกระทำเป็นผลเนื่องมาจากความคิดและความรู้สึก องค์ประกอบนี้เป็นองค์ประกอบที่มีแนวโน้มทางปฏิบัติ ถ้ามีสิ่งเร้าที่เหมาะสมจะเกิดปฏิกิริยาตอบสนองอย่างใดอย่างหนึ่ง จะพบว่าบรรทัดฐานของสังคมนี้ขึ้นอยู่กับแต่ละประเทศและวัฒนธรรม

ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2520 : 3 - 4) กล่าวว่า องค์ประกอบของเจตคติสามารถแยกแยะได้ 3 องค์ประกอบต่อไปนี้

1. องค์ประกอบทางด้านพุทธิปัญญา (Cognitive Component) ได้แก่ ความคิดซึ่งเป็นองค์ประกอบที่มนุษย์ใช้ในการคิด ความคิดนี้อาจจะอยู่ในรูปใดรูปหนึ่ง แตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับประสบการณ์ของบุคคลที่มีต่อสิ่งเร้า
2. องค์ประกอบทางด้านความรู้สึก (Affective Component) เป็นส่วนประกอบทางด้านอารมณ์ ความรู้สึกซึ่งเป็นตัวเร้าความคิดอีกต่อหนึ่ง ถ้าบุคคลมีสภาวะความรู้สึกดีหรือไม่ดี ขณะที่คิดถึงสิ่งใดสิ่งหนึ่ง ซึ่งอาจจะออกมานั้นในรูปลักษณะที่แตกต่างกัน (ดีหรือไม่ดี)

แสดงว่าบุคคลนั้นมีความรู้สึกในด้านบวก (Positive) และมีความรู้สึกในด้านลบ (Negative) ตามลำดับต่อสิ่งนั้น

3. องค์ประกอบทางด้านปฏิบัติ (Behavior Component) เป็นองค์ประกอบที่มีแนวโน้มในทางปฏิบัติ หรือถ้ามีสิ่งเร้าเหมาะสมจะเกิดการปฏิบัติ หรือมีปฏิกิริยาอย่างใดอย่างหนึ่ง

องค์ประกอบของเจตคติทั้ง 3 นี้ ต่างมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกันโดยองค์ประกอบด้านพุทธิปัญญา เป็นความรู้ความเข้าใจ เป็นพื้นฐานของเจตคติเกี่ยวข้องกับความรู้สึกของบุคคล และความรู้สึกจะมีผลกระทบต่อการแสดงออกของบุคคล หรืออาจกล่าวได้ว่า เจตคติเป็นสิ่งที่กำหนดแนวทางพฤติกรรม

ฟอสเตอร์ (Foster. 1952 : 119) และพัลล์ สุขจันทร์ (2522 : 72) ได้ให้แนวคิดเกี่ยวกับการเกิดเจตคติไว้ว่า ระบบค่านิยม การตัดสินใจตามค่านิยมมีอิทธิพลต่อเจตคติมาก การที่บุคคลหนึ่งบุคคลใดจะมีเจตคติที่ดี หรือไม่ดีต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใด หรือมีความรู้สึกที่ว่าสิ่งนั้นถูกหรือสิ่งนั้นผิด ไม่เพียงแต่ได้รับประสบการณ์ตรงหรืออ้อมเท่านั้น ยังขึ้นอยู่กับวัฒนธรรม ค่านิยม หรือบรรทัดฐานของกลุ่มที่บุคคลนั้นร่วมใช้ชีวิตอยู่

เจตคติเป็นสิ่งที่เกิดจากการเรียนรู้ทางสังคม จากประสบการณ์ของแต่ละบุคคล แหล่งที่ก่อให้เกิดเจตคติมีมากมาย เช่น

1. ประสบการณ์เฉพาะอย่าง อาจมีลักษณะในรูปแบบที่ได้รับรางวัลหรือลงโทษ ประสบการณ์ที่ผู้รับเกิดความรู้สึกพอใจ ย่อมจะก่อให้เกิดเจตคติที่ดีต่อสิ่งนั้น แต่ถ้าประสบการณ์นั้นไม่พึงพอใจย่อมเกิดเจตคติที่ไม่ดี
2. เจตคติที่เกิดจากการสอน อาจเป็นชนิดที่เป็นแบบแผนหรือไม่เป็นแบบแผนก็ได้
3. เจตคติที่เกิดจากการเลียนแบบพฤติกรรมของบุคคลที่ให้การยอมรับ เคารพ นับถือ
4. สถาบัน เจตคติของบุคคลหลายอย่างเกิดขึ้นสืบเนื่องมาจากสถาบัน เช่น โรงเรียน สถานที่ประกอบพิธีทางศาสนา หน่วยงานต่าง ๆ เป็นต้น

คุณสมบัติของเจตคติ

เจตคติมีคุณสมบัติ 3 ประการ คือ

1. มีความคงที่ (Consistency) คือ ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้โดยง่าย

2. มิตทิศทาง (Direction) ที่แน่นอนต่อสิ่งแวดล้อม โดยมีการประเมินค่าการรับรู้ความรู้สึก และความพร้อมที่จะกระทำในด้านที่เป็นบวกหรือเป็นลบ ดีหรือเลว มีความรู้สึกชอบหรือไม่ชอบต่อสิ่งนั้น พร้อมที่จะสนับสนุน หรือคัดค้านสิ่งนั้น

3. มีความเข้มข้น (Magnitude) คือเป็นไปในทางบวกหรือลบ มากหรือน้อย ตามค่านิยมและความสำคัญของสิ่งนั้น

ปัจจัยบางประการที่เกี่ยวข้องและมีผลต่อเจตคติ (ประภาเพ็ญ สุวรรณ. 2526 : 93) ได้แก่

1. ตัวบุคคล ประสบการณ์ในการได้รับการเลี้ยงดูหรือฝึกอบรมจะเป็นตัวกำหนดบุคลิกภาพของบุคคล ขณะเดียวกันบุคคลก็ย่อมมีบุคลิกภาพที่แตกต่างกัน ซึ่งบุคลิกภาพที่แตกต่างกันนี้จะมีผลทำให้เจตคติของบุคคลเหล่านั้นแตกต่างกันด้วย เช่น บุคคลที่มีบุคลิกภาพแบบอัตตาธิปไตย (Authoritarian) นี้จะมีอคติ และมีความรู้สึกที่ไม่เป็นมิตรกับบุคคลอื่น ซึ่งเป็นผลต่อการรับรู้ความคิด อีกทั้งรูปแบบของพฤติกรรมอีกด้วย
2. สัมพันธภาพระหว่างบุคคล การที่บุคคลหนึ่งจะสามารถทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในบุคคลอื่นหรือไม่ และมากน้อยเพียงใดนั้น ขึ้นอยู่กับคุณลักษณะบางอย่างของบุคคลนั้น คือความเป็นที่เชื่อถือ ความน่าสนใจและความมีอำนาจ ทั้งนี้บุคคลส่วนใหญ่เกิดเจตคติเนื่องจากประสบการณ์ตรงน้อย ส่วนใหญ่เป็นผลมาจากบุคคลอื่น เช่น กลุ่มเพื่อน สื่อมวลชน ครู โดยความเชื่อที่เหมือนกันของบุคคลเป็นปัจจัยที่มีความสำคัญที่สุดที่จะทำให้เกิดเจตคติได้
3. กลุ่ม เจตคติของบุคคลย่อมขึ้นอยู่กับบุคคลในกลุ่มที่เขาเป็นสมาชิกอยู่
4. สัมพันธภาพระหว่างกลุ่ม กลุ่มต่าง ๆ ที่มีความเชื่อเหมือนกันในค่านิยมความเชื่อ วัฒนธรรม ประเพณี ก็ย่อมมีเจตคติที่ดีต่อกัน

แนวคิดเกี่ยวกับการปฏิบัติ

ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2527 : 155) ได้ให้ความหมายว่า การปฏิบัติ หมายถึง กิจกรรมทุกประเภทที่มนุษย์กระทำไม่ว่าสิ่งนั้นจะสังเกตได้หรือไม่ได้ แต่สามารถวัดโดยวิธีเครื่องมือพิเศษ และสามารถบอกได้ว่ามีหรือไม่มีได้ เช่น ความคิด ความเชื่อ ความรู้สึก ความชอบ ความสนใจ

สมจิตต์ สุพรรณทัศน์ (2527 : 97) ได้ให้ความหมายว่า การปฏิบัติ หมายถึงปฏิกิริยาหรือกิจกรรมทุกชนิดของสิ่งมีชีวิต จะสังเกตได้หรือสังเกตไม่ได้ก็ตาม ซึ่งทั้งที่มีอยู่ภายในหรือแสดงออกมาภายนอก

เอ็ดมุนด์ ทองกระจาย (2530 : 3) ได้กล่าวว่า เป็นกิจกรรมทุกอย่างที่มนุษย์กระทำ เป็นลักษณะการแสดงออกที่สังเกตเห็นได้ โดยพื้นฐานทางจิตวิทยามีความเชื่อว่าพฤติกรรมทุกชนิดที่มนุษย์กระทำย่อมมีสาเหตุ มีจุดมุ่งหมายนั้นเป็นการตอบสนองต่อความต้องการของมนุษย์ เมื่อมนุษย์ได้แสดงพฤติกรรมตอบสนองต่อความต้องการหรือจุดมุ่งหมายแล้ว พฤติกรรมก็สิ้นสุดลง มนุษย์อยู่ในภาวะสมดุลย์ (Homeostasis)

นอกจากนี้ สมจิตต์ สุพรรณทัศน์ (2527 : 274 - 280) ยังได้เสนอแนวความคิดเกี่ยวกับการเกิดการปฏิบัติหรือพฤติกรรมไว้ดังนี้

1. ความต้องการทางด้านร่างกายเป็นแรงผลักดันทำให้เกิดพฤติกรรมขึ้น
2. เมื่อมีสิ่งเร้าที่เหมาะสมมากระตุ้น บุคคลจะแสดงพฤติกรรมออกมา
3. บุคคลจะแสดงพฤติกรรมอะไร ย่อมขึ้นอยู่กับอารมณ์หรือความรู้สึกของบุคคลนั้น
4. ความรู้ความเข้าใจและความคาดหวังในสิ่งที่จะเกิดขึ้น ทำให้บุคคลแสดงพฤติกรรม
5. พฤติกรรมเกิดขึ้นจากแรงจูงใจต่าง ๆ เช่น ความต้องการความสำเร็จ

อัญชลี สิงหสุต (2534 : 31 - 32) ได้ให้ความหมายไว้ว่า หมายถึง ปฏิกิริยาหรือกิจกรรมต่าง ๆ ของมนุษย์ทั้งที่ปรากฏออกมาภายนอกหรือที่มีอยู่ภายใน สามารถวัดได้ว่ามีหรือไม่มี

ในด้านการจัดการศึกษา หรือการทำให้ผู้ศึกษานั้น จุดมุ่งหมายคือ การเกิดพฤติกรรม 3 ประเภท คือ

1. ด้านความรู้ ซึ่งจะเกี่ยวข้องกับ การรู้ การจำ ข้อเท็จจริงต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพอนามัย
2. ด้านเจตคติเป็นความเชื่อ ความรู้สึกของบุคคลที่มีต่อสุขภาพอนามัยและจะบอกถึงแนวโน้มของบุคคลในการกระทำ เชื่อว่าบุคคลที่มีเจตคติที่ดีต่อสุขภาพย่อมจะมีแนวโน้มจะปฏิบัติได้ถูกต้องเกี่ยวกับสุขภาพ

3. ด้านการปฏิบัติเป็นการใช้ความสามารถที่แสดงออกทางร่างกาย เป็นพฤติกรรมขั้นสุดท้ายที่เป็นเป้าหมายของการศึกษา ซึ่งต้องอาศัยพฤติกรรมด้านความรู้ และเจตคติ แต่กระบวนการในการที่จะก่อให้เกิดพฤติกรรมนี้ ต้องอาศัยระยะเวลาและการตัดสินใจหลายขั้นตอน

การปฏิบัติในการป้องกันโรค

ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2527 : 154) ได้อธิบายว่า เป็นพฤติกรรมอนามัยอย่างหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการประพฤติดั้งเดิมของบุคคลที่จะช่วยส่งเสริมสุขภาพและป้องกันมาให้เป็นโรค ซึ่งเกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตประจำวันของบุคคลตลอด 24 ชั่วโมง

การที่บุคคลจะปฏิบัติเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดโรค หรือมีพฤติกรรมป้องกันโรคได้นั้นจะต้องมีปัจจัยหลายอย่างประกอบกัน กล่าวคือ บุคคลที่จะปฏิบัติเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดโรค จะต้องมีความเชื่อว่าตนเป็นผู้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค มีการรับรู้ถึงความรุนแรงของโรคว่าจะทำความเสียหายแก่ชีวิตของตน มองเห็นประโยชน์ของการกระทำอย่างใดอย่างหนึ่ง เพื่อลดโอกาสเสี่ยงและความรุนแรงของโรค และประเมินความสามารถในการแก้ปัญหาหรืออุปสรรคที่เกิดขึ้น นอกจากนั้นยังประกอบด้วยตัวแปรต่าง ๆ ที่เป็นปัจจัยเอื้ออำนวยให้บุคคลปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรค (ประภาเพ็ญ สุวรรณ. 2527 : 154 - 169)

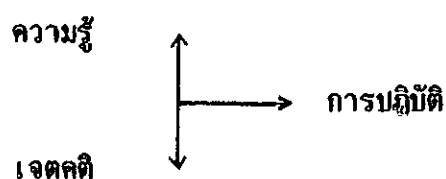
ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรค

ชวาร์ท (Schwartz. 1975 : 28 - 31) ได้กล่าวถึงความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติตัวไว้ 4 รูปแบบ คือ

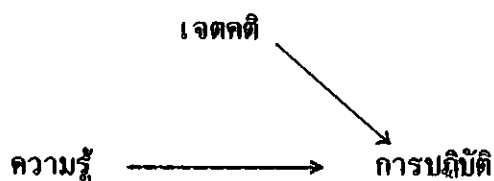
1. การปฏิบัติหรือพฤติกรรมที่แสดงออกมาจะเป็นไปตามเจตคติ และความรู้ที่บุคคลนั้นมีอยู่ โดยมีเจตคติเป็นตัวกลางระหว่าง ความรู้และการปฏิบัติ คือ เจตคติจะเกิดจากความรู้ที่มีอยู่ และการปฏิบัติจะแสดงออกไปตามเจตคตินั้น

ความรู้ → เจตคติ → การปฏิบัติ

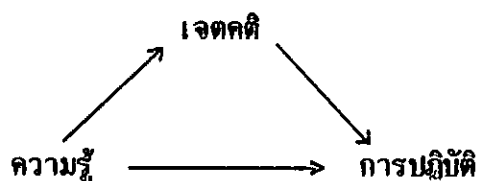
2. การปฏิบัติหรือพฤติกรรมที่เกิดจากความรู้และเจตคติมีความสัมพันธ์กัน หรือความรู้กับเจตคติมีผลร่วมกันเกี่ยวข้องกัน ก่อให้เกิดการปฏิบัติหรือพฤติกรรม



3. ความรู้และเจตคติต่างกัน ทำให้เกิดการปฏิบัติได้ โดยที่ความรู้และเจตคติไม่มีความเกี่ยวข้องกัน



4. ความรู้มีผลต่อการปฏิบัติทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น บุคคลมีความรู้และปฏิบัติตามความรู้นั้น หรือความรู้มีผลต่อเจตคติก่อนแล้วการปฏิบัติที่เกิดขึ้นไปตามเจตตินั้น



ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2526 : 14) ได้สรุปความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติและพฤติกรรมการปฏิบัติไว้ดังนี้

ความรู้หรือประสบการณ์เดิมของบุคคลช่วยในการเกิดเจตคติ และเป็นต้นกำเนิดเจตคติของบุคคล นอกจากองค์ประกอบด้านความรู้แล้ว เจตคดียังประกอบด้วยองค์ประกอบด้านความรู้สึกและด้านการปฏิบัติ เจตคติจะมีบทบาทในการช่วยให้บุคคลแสดงออกถึงค่านิยมต่าง ๆ เจตคติไม่ได้เป็นองค์ประกอบอย่างเดี่ยวที่ทำให้เกิดการปฏิบัติ แต่เป็นสาเหตุอย่างหนึ่งที่ทำให้เกิดหรือเป็นที่มาของการปฏิบัติ และการปฏิบัติของบุคคลจะทำให้เจตคติเปลี่ยนแปลง และเกิดเจตคติขึ้นมาใหม่ได้นอกจากนั้น การปฏิบัติของบุคคลนั้นไม่ได้มีสาเหตุจากเจตคติอย่างเดียว แต่เป็นผลที่เกิดจากการครองชีพ (Norms) นิสัย (Habits) และสิ่งคาดหวังจากผลของการกระทำด้วย

3. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

โรคเอดส์เป็นโรคติดต่อร้ายแรงที่ยังไม่มีวัคซีนป้องกันและไม่มียาหรือวิธีรักษาที่ได้ผลอย่างแน่นอน ดังนั้นการป้องกันจึงเป็นสิ่งจำเป็นและการป้องกันโรคเอดส์เป็นหน้าที่ของทุก ๆ คน จะต้องให้ความร่วมมือ ไม่ใช่ว่าหน้าที่ของใครคนคนหนึ่ง หรือบุคคลกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง ทุกคนจะต้องมีการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคเอดส์ และจะต้องปฏิบัติตามที่ถูกต้อง ซึ่งมีความสัมพันธ์กับความรู้ เรื่องโรคเอดส์ และเจตคติต่อโรค ดังนี้คือ

1. ความรู้เรื่องโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับเจตคติของบุคคลต่อโรคเอดส์คือ ความรู้เรื่องโรคเอดส์เป็นองค์ประกอบส่วนหนึ่งของเจตคติของบุคคลต่อโรคเอดส์ กล่าวคือ สมองของบุคคลจะต้องมีการรับรู้ข้อเท็จจริงเรื่องราวต่าง ๆ เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์ มีการรับรู้ถึงความรุนแรงของโรค ซึ่งขั้นตอนนี้บุคคลจะต้องมีความสนใจ มีการใส่ใจ มีการวิเคราะห์ข้อมูลจัดหมวดหมู่ ท้าทายให้เกิดความเข้าใจ มีการตัดสินใจว่าสิ่งใดถูกสิ่งใดผิด บุคคลจะต้องจำได้และเกิดความรู้สึกที่มีต่อโรคเอดส์ อาจเป็นไปในทางที่ดี ถูกต้องหรือไม่ถูกต้องขึ้นอยู่กับความรู้เรื่องโรคเอดส์ที่ได้รับ เกิดเป็นความพร้อมที่จะปฏิบัติ ซึ่งเป็นผลเนื่องมาจากความคิดและความรู้สึก ซึ่งถ้าไม่มีกระบวนการดังกล่าวข้างต้น ก็จะไม่เกิดเจตคติในบุคคล มีการศึกษาวิจัยที่สนับสนุนแนวความคิดในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างความรู้กับเจตคติคือ การศึกษาของ สมจินต์ เพชรพันธ์ศรี (2532) พบว่าความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการรับรู้บทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2. เจตคติของบุคคลต่อโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์คือ เจตคติของบุคคลต่อโรคเอดส์ ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรคเอดส์เป็นความรู้สึกนึกคิด ความเชื่อของบุคคลที่มีต่อ โรคเอดส์ ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรคเอดส์ซึ่งได้จากประสบการณ์การเรียนรู้ และความรู้ที่คงอยู่ในบุคคล เป็นแรงจูงใจให้บุคคลแสดงพฤติกรรมที่ตอบสนองต่อโรคเอดส์ ถ้ามีสิ่งเร้าที่เหมาะสมจะเกิดปฏิกิริยาตอบสนองออกมาเป็นพฤติกรรมอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น เมื่อมีเพื่อนหรือบุคคลในครอบครัวป่วยเป็นโรคเอดส์ บุคคลจะเกิดความสนใจหาความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เกิดเจตคติและการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ซึ่งจะออกมา

ในรูปใด ขึ้นอยู่กับประสบการณ์และความรู้ที่ได้รับ เช่น ในระยะแรก ๆ ที่โรคเริ่มระบาด ความรู้เรื่องโรคเอดส์ที่ศึกษาค้นคว้ายังไม่ชัดเจน โดยเฉพาะในเรื่องการติดต่อ และแพร่กระจายเชื้อ คนส่วนใหญ่เข้าใจว่าโรคเอดส์ติดต่อกันได้ง่ายเหมือนกับการติดเชื้อหวัด ทำให้เกิดเจตคติที่ไม่ถูกต้อง เกิดการรังเกียจ เกลียดชัง บุคคลที่มีพฤติกรรมเสี่ยงรวมทั้งผู้ติดเชื้อโรคเอดส์บางแห่ง เพื่อนร่วมสถาบันพยายามให้ผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ออกจากหน้าที่การงานทั้ง ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคแต่ประการใด ซึ่งเป็นการได้รับความรู้ที่ไม่ถูกต้อง ทำให้เกิดเจตคติที่ไม่ดีต่อผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ มีการศึกษาวิจัยที่สนับสนุนแนวความคิดในเรื่องเจตคติมีผลต่อการปฏิบัติตัว คือ การศึกษาของ จันทนา หล่อตระกูล (2532) พบว่า ผู้ป่วยโรคเอดส์ที่มีเจตคติต่อโรคแตกต่างกัน มีการปฏิบัติตัวแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

3. ความรู้เรื่องโรคเอดส์มีผลหรือมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ คือ เมื่อบุคคลได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จะทำให้เกิดเจตคติต่อโรคเอดส์มีความพร้อมที่จะปฏิบัติตามความรู้หรือการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์จะเป็นไปตามความรู้หรือประสบการณ์ที่บุคคลได้รับโดยมีเจตคติเป็นตัวกลาง เชื่อมระหว่างความรู้กับการปฏิบัติ นอกจากนั้นการที่บุคคลมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ จะช่วยให้บุคคลทราบถึงความจำเป็นและเหตุผลของการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ แต่ในทางตรงกันข้าม การขาดความรู้ความเข้าใจทำให้บุคคลไม่เห็นความสำคัญหรือความจำเป็นในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคเอดส์ ดังนั้นการได้รับความรู้ข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคเอดส์จึงมีความจำเป็นในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของบุคคล ซึ่งมีการศึกษาวิจัยที่สนับสนุนแนวความคิดนี้คือ การศึกษาของ นวลจันทร์ เครือวานิชกิจ (2531) พบว่าความรู้เกี่ยวกับโรคและการดูแลตนเอง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยหิวฉวยเลือดทิ้ง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า

การวิจัยในประเทศ

ได้มีผู้ทำการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องโรคเอดส์ ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันโรคต่าง ๆ ไว้ ดังต่อไปนี้

ไพรัช และคนอื่น ๆ (Price and others. 1985 : 107 - 109) ได้ทำการศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับโรคเอดส์ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ทั้งระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โดยศึกษาถึงความรู้ ความเชื่อ และแหล่งข้อมูลที่นักเรียนได้รับความรู้ ผลปรากฏว่านักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ค่อนข้างน้อย นักเรียนชายมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่านักเรียนหญิง นักเรียนส่วนใหญ่มักกังวลเกี่ยวกับโรคเอดส์ แหล่งข้อมูลเบื้องต้นที่นักเรียนได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มากที่สุด คือ ทางสื่อมวลชน เช่น โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ วารสาร ส่วนโรงเรียนเป็นแหล่งข้อมูลที่นักเรียนได้รับความรู้น้อยที่สุด

เลิฟจอย และคนอื่น ๆ (Lovejoy and others. 1988 : 155 - 157) ได้ศึกษาพฤติกรรมการดูแลตนเอง และความต้องการข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์ในชายรักร่วมเพศ ชายรักต่างเพศที่มีเลือดบวก 178 คน พบว่าร้อยละ 73 ของชายเลือดบวกเหล่านี้มีการรับรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่เพียงพอ ซึ่งเป็นผลให้ความสามารถในการดูแลตนเองบกพร่อง เป็นสาเหตุของการเสี่ยงในการติดเชื้อโรคเอดส์

เบคเกอร์ และโจเซฟ (Becker and Joseph. 1988 : 394 - 410) ศึกษาถึงอิทธิพลของแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม เพื่อหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคเอดส์ของบุคคลทั่วไป พบว่าการรับรู้ถึงประโยชน์ในการป้องกันโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ค่อนข้างสูงต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเพื่อหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคเอดส์ของบุคคล โดยมีพฤติกรรมบางอย่างเปลี่ยนแปลงไป เช่น ลดจำนวนคู่นอน ลดการสำส่อนทางเพศ ฯลฯ และจากการศึกษาของเบคเกอร์ โรเซนสตีค, ไมแมน และคณะ พบว่า การที่บุคคลจะปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงการเป็นโรค หรือพฤติกรรมการป้องกันโรคนั้น จะต้องมีการรับรู้ว่าคุณเป็นผู้ใช้โอกาส

เสี่ยงต่อการเกิดโรค โรคที่เกิดขึ้นนั้นมีความรุนแรงและอาจทำอันตรายต่อตนเอง หรือในทางอ้อมเดียวกัน ถ้าหากบุคคลรับรู้ว่าการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคนั้นมีอุปสรรค ก็อาจจะทำห้ามปฏิบัติพฤติกรรมนั้น แม้ว่าเจตคติ ความเชื่อ มาซึ่งสิ่งเปลี่ยนแปลงได้ง่าย แต่ถ้าบุคคลได้ความรู้ข่าวสารใหม่ ๆ มีการรับรู้ที่ถูกต้องก็จะสามารถเปลี่ยนแปลงเจตคติ ความเชื่อ หรือทัศนคติได้ และในการจะปรับพฤติกรรมนั้นจำเป็นต้องให้สอดคล้องกับวิถีการดำเนินชีวิตประจำวัน และสภาพสิ่งแวดล้อมของผู้ปฏิบัติเหล่านั้นด้วย

นัทบีม และคนอื่น ๆ (Nutbeam and others. 1989 : 205 - 211) ได้ศึกษาความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของประชาชนทั่วไปที่มีอายุ 15 - 54 ปี ที่เมืองเวลส์ ประเทศอังกฤษ พบว่าประชาชนส่วนใหญ่รู้ว่าการมีเพศสัมพันธ์หรือใช้เข็มฉีดยาเสพติดร่วมกับผู้ที่มีเชื้อเอดส์ จะมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์สูง แต่ยังมีความรู้ที่ผิดเกี่ยวกับลักษณะของการติดเชื้อเอดส์ เช่น การจูบ หรือสัมผัสกับบุคคลที่เป็นโรคเอดส์ จะทำให้ติดเชื้อเอดส์ได้

แคปทูร์ และคนอื่น ๆ (Kaptue and others. 1989 ; อ้างอิงมาจาก พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ และคณะ. 2531 : 24) ศึกษาในหนังสืออาชีพพิเศษ ประเทศ แคนเมอรูน โดยการให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์ พบว่าหลังจากให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์แล้ว หนังสืออาชีพพิเศษรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และสามารถดูแลตนเองได้ดีขึ้น ชายผู้ให้บริการทางเพศมีการใช้ถุงยางอนามัยเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 89 และลดอัตราการสาธอนทางเพศลงถึงร้อยละ 32

การวิจัยในประเทศไทย

อาไพ ชนะกอก และยุวรงค์ เขียวพานนท์ (2535 : 66) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติกับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอดส์นักเรียนระดับอาชีวศึกษา จังหวัดเชียงใหม่ พบว่าเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอดส์

ชานาญ หาญสุทธิเวชกุล (2535 : 55) ศึกษาการติดเชื้อโรคเอดส์ในทหารเกณฑ์ จังหวัดเชียงราย ปี 2534 พบการติดเชื้อโรคเอดส์ 17.03 % ซึ่งสาเหตุใหญ่มาจากการมีเพศสัมพันธ์กับโสเภณีตั้งแต่วัยรุ่น และส่วนใหญมีความรู้เรื่องโรคเอดส์ดี 80.41% แต่ความรู้สำหรับการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่ดี 41.55%

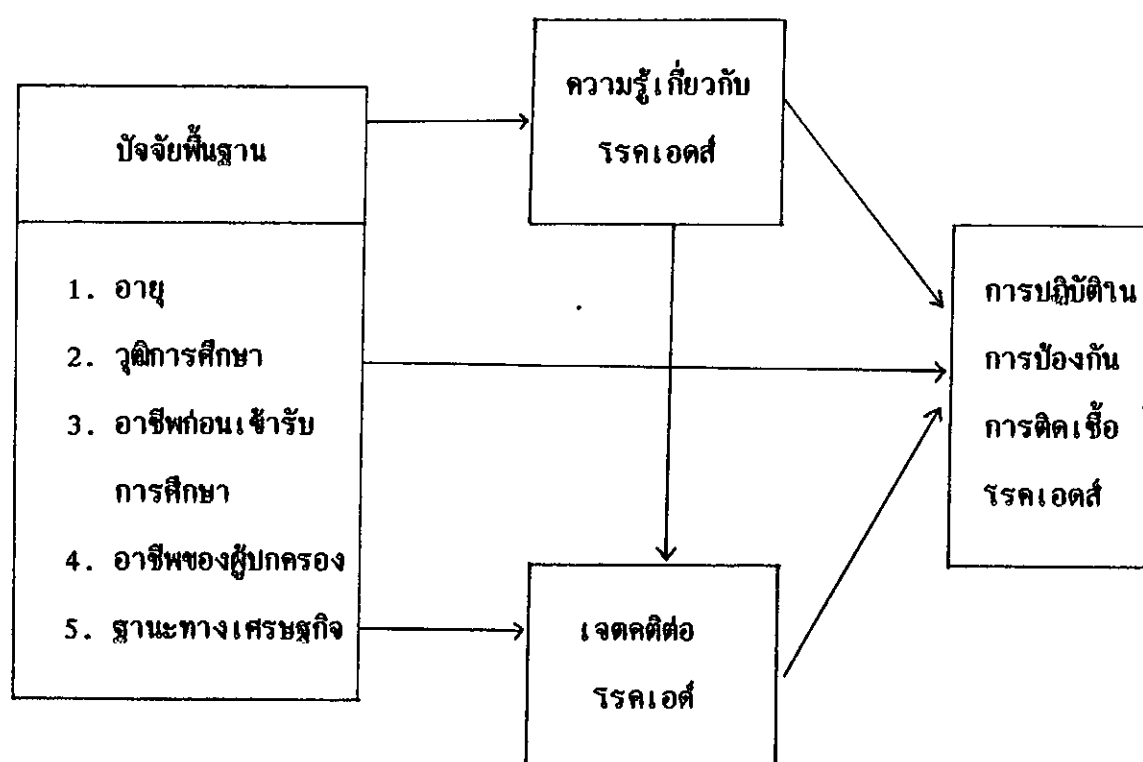
ศุภจรี วชิรวิวัฒน์ (2533 : บทคัดย่อ) ได้ทำการศึกษาความรู้ ทักษะ ประสิทธิภาพเกี่ยวกับเรื่องเพศและโรคเอดส์ของนักเรียนชายมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่านักเรียนส่วนใหญมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อยู่ในระดับสูง และมีทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับปานกลาง และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ได้แก่ อาชีพของบิดา อาชีพของมารดา การศึกษาของบิดา การศึกษาของมารดา ส่วนความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศศึกษามีความสัมพันธ์กับความรู้ และทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และ 0.001 ตามลำดับ ส่วนประสิทธิภาพทางเพศพบว่ามีความสัมพันธ์กับความรู้ ทักษะ เกี่ยวกับโรคเอดส์ อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ปัญญา มั่นเกษมกรกิจ (2535 : บทคัดย่อ) ศึกษาพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ในทหารเกณฑ์ กองบินที่ 41 จังหวัดเชียงใหม่ พบว่าความรู้เรื่องโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับเจตคติความเชื่อด้านสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์และมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตัวในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์อย่างถูกต้องด้วย

ธารีวรรณ ไชยบุญเรือง (2535 : 54) ได้ศึกษาความรู้โรคเอดส์ กลุ่มผู้ใช้แรงงานในโรงงานอุตสาหกรรมธานีทรคอนด์คอนเดนเซอร์ พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อายุระหว่าง 25-34 ปี สถานภาพสมรสดีมีความรู้เรื่องโรคเอดส์โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 60.2

อัญชลี สิงห์สุต (2534 : 68 - 73) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และเจตคติกับพฤติกรรม การป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับเจตคติต่อโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดี จะมีเจตคติต่อโรคเอดส์ดี หรือถ้าขาดความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ หรือมีความรู้ที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ จะมี

เจตคติต่อโรคเอดส์ไม่ได้ด้วยเจตคติต่อโรคเอดส์ของกลุ่มตัวอย่างไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่ากลุ่มตัวอย่างจะมีเจตคติต่อโรคเอดส์ดีหรือไม่ดีก็ตาม จะไม่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของกลุ่มตัวอย่าง



ภาพประกอบ 2 กรอบแนวคิดของการวิจัย

สมมติฐานของการวิจัย

1. องค์ประกอบทางด้านปัจจัยพื้นฐานที่ต่างกันของนักเรียนพลตำรวจ มีความสัมพันธ์กับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ดังนี้

1.1 นักเรียนพลตำรวจที่มีอายุต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน

- 1.2 นักเรียนพลตำรวจที่มีอายุต่างกัน มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.3 นักเรียนพลตำรวจที่มีอายุต่างกัน มีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.4 นักเรียนพลตำรวจที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.5 นักเรียนพลตำรวจที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.6 นักเรียนพลตำรวจที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน มีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.7 นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.8 นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.9 นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.10 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.11 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาต่างกัน มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.12 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาต่างกัน จะมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.13 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพของผู้ปกครองต่างกัน จะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน
- 1.14 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพของผู้ปกครองต่างกัน จะมีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน

1.15 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพของผู้ปกครองต่างกัน จะมีการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน

1.16 นักเรียนพลตำรวจที่มีฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกัน จะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน

1.17 นักเรียนพลตำรวจที่มีฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกัน จะมีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน

1.18 นักเรียนพลตำรวจที่มีฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกัน จะมีการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน

2. ความรู้เรื่องโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

3. ความรู้เรื่องโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์

4. เจตคติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการศึกษาค้นคว้า

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) เพื่อศึกษาความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล

แหล่งข้อมูลและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือ นักเรียนพลตำรวจ ในโรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ ปีการศึกษา 2540 จำนวน 660 คน

กลุ่มตัวอย่าง

การได้มาซึ่งกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยขั้นตอนต่อไปนี้

1. สำรวจจำนวนนักเรียนพลตำรวจ ในโรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ ในปีการศึกษา 2540 มีจำนวนทั้งหมด 660 คน
2. คำนวณหาขนาดของกลุ่มตัวอย่าง ตามวิธีของยามาเน่ (Yamane. 1967 : 886)

$$\text{จากสูตร} \quad n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

เมื่อ n แทน จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

N แทน จำนวนประชากร

e แทน ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้

ในการวิจัยครั้งนี้กำหนดความคลาดเคลื่อนในการสุ่มตัวอย่างเท่ากับ 0.05 เมื่อแทนค่าในสูตรจะได้ดังนี้

$$\begin{aligned}
 n &= \frac{660}{1 + [660 (0.05)^2]} \\
 &= \frac{660}{1 + (660 \times 0.0025)} \\
 &= \frac{660}{2.65} \\
 &= 243
 \end{aligned}$$

3. เนื่องจากกลุ่มประชากรที่ศึกษาคือ นักเรียนพลตำรวจ จำนวน 860 คน ซึ่งกลุ่มประชากรจะถูกจัดแบ่งเข้าชั้นเรียนตามลำดับเลขที่เข้ามอบตัว โดยแบ่งจำนวนนักเรียนห้องละประมาณ 80 คน ในการศึกษาครั้งนี้ได้ทำการเลือกตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มแบบแบ่งกลุ่ม (Cluster Sampling) ได้กลุ่มตัวอย่าง 4 ห้อง ห้องละประมาณ 80 คน จำนวน 320 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลของการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม (Questionnaire) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง

ลักษณะของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูลส่วนตัวของนักเรียนพลตำรวจ ได้แก่ อายุ ภูมิลำเนา สถานะทางเศรษฐกิจ อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษ อาชีพของผู้ปกครอง

ตอนที่ 2 เป็นแบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นข้อสอบถูก-ผิด

ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วน

ประมาณค่า (Rating Scale) มี 5 ระดับ คือ

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ผู้ตอบไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น เป็นส่วนใหญ่

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ผู้ตอบไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น

ไม่มีความคิดเห็น หมายถึง ผู้ตอบไม่มั่นใจในข้อความนั้น

เห็นด้วย หมายถึง ผู้ตอบเห็นด้วยกับข้อความนั้น

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ผู้ตอบเห็นด้วยกับข้อความนั้น เป็นส่วนใหญ่

ตอนที่ 4 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มี 3 ระดับ คือ

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ข้อความนั้นผู้ตอบกระทำสม่ำเสมอทุกวัน หรือทำทุกครั้ง

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ข้อความนั้นผู้ตอบกระทำเป็นบางครั้ง หรือกระทำเป็นส่วนน้อย

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ข้อความนั้นผู้ตอบไม่เคยกระทำเลย

ตอนที่ 5 คำถามปลายเปิด ให้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโรคเอดส์ และเกี่ยวกับแบบสอบถาม

ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ

1. ศึกษาและวิเคราะห์เนื้อหาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์
2. ศึกษาหลักเกณฑ์ และวิธีการสร้างแบบทดสอบและแบบสอบถามจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
3. สร้างแบบทดสอบพฤติกรรมด้านความรู้ แบบสอบถาม พฤติกรรมด้านเจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

4. นำแบบทดสอบและแบบสอบถามที่สร้างเสร็จแล้วไปให้กรรมการควบคุมการทำ
ปริญญานิพนธ์ตรวจ เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข

5. นำแบบสอบถามที่ตรวจสอบแล้วไปให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 ท่าน พร้อมสรุปย่อ
เค้าโครงการวิจัย เพื่อพิจารณาและตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา ความเหมาะสมของ
เนื้อหา ข้อเสนอแนะต่าง ๆ แล้วผู้วิจัยนำมาปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสม นำเสนอให้คณะกรรมการ
ควบคุมปริญญานิพนธ์ตรวจอีกครั้ง

เกณฑ์การให้คะแนน

ตอนที่ 1 เป็นการสอบถามข้อมูลส่วนตัว ไม่มีคะแนน

ตอนที่ 2 เป็นแบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้คือ

ถ้าตอบถูกต้องได้ 1 คะแนน

ถ้าตอบผิดได้ 0 คะแนน

ถ้าไม่ตอบได้ 0 คะแนน

เกณฑ์ในการแปลความหมายของคะแนนความรู้ แบ่งเป็น 3 ระดับ โดยการอิงเกณฑ์
ได้ระดับคะแนนดังนี้ (ประคอง กรรณสูตร. 2529 : 77)

ระดับดี หมายถึง มีคะแนนระหว่าง 80 - 100 เปอร์เซนต์ของคะแนนเต็ม
ดังนั้นถ้าคะแนนเต็ม 12 คะแนน คะแนนที่อยู่ในระดับดีคือ คะแนนระหว่าง 9.6 - 12 คะแนน

ระดับปานกลาง หมายถึง มีคะแนนระหว่าง 50 - 79.99 เปอร์เซนต์ของ
คะแนนเต็ม ดังนั้นถ้าคะแนนเต็ม 12 คะแนน คะแนนที่อยู่ในระดับปานกลางคือ คะแนนระหว่าง
6 - 9.5 คะแนน

ระดับต่ำ หมายถึง มีคะแนนระหว่าง 1 - 49.99 เปอร์เซนต์ของคะแนนเต็ม
ดังนั้นถ้าคะแนนเต็ม 12 คะแนน คะแนนที่จัดอยู่ในระดับต่ำคือ คะแนนระหว่าง 0 - 5.9 คะแนน

ตอนที่ 3 เป็นแบบทดสอบวัดเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีข้อความทั้งนิมาน และนิเสธ
มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

3.1 แบบสอบถามข้อความที่เป็นเจตคติในเชิงนิมาน มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อเลือก	คะแนน
- ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1
- ไม่เห็นด้วย	2
- ไม่มีความคิดเห็น	3
- เห็นด้วย	4
- เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5

3.2 แบบสอบถามข้อความที่เป็นเจตคติในเชิงนิเสธ มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อเลือก	คะแนน
- ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	5
- ไม่เห็นด้วย	4
- ไม่มีความคิดเห็น	3
- เห็นด้วย	2
- เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1

เกณฑ์ในการแปลความหมายของคะแนนเจตคติ โดยตัดแปลงจากหลักเกณฑ์การประเมินของ วิเชียร เกตุสิงห์ (2538 : 10) ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 3.67 - 5.00 เจตคติดี

ค่าเฉลี่ย 2.34 - 3.66 เจตคติปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 2.33 เจตคติไม่ดี

ตอนที่ 4 แบบสอบถามวัดการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ มีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

4.1 ข้อความที่มีลักษณะเชิงนิมาน ให้คะแนนดังนี้

ตอบปฏิบัติเป็นประจำ ให้ 3 คะแนน

ตอบปฏิบัติเป็นบางครั้ง ให้ 2 คะแนน

ตอบไม่ปฏิบัติตาม ให้ 1 คะแนน

4.2 ข้อความที่มีลักษณะเชิงนิเสธ ๑ ที่คะแนนดังนี้

ตอบปฏิบัติเป็นประจำ ๑ ที่ 1 คะแนน

ตอบปฏิบัติเป็นบางครั้ง ๑ ที่ 2 คะแนน

ตอบไม่ได้ปฏิบัติ ๑ ที่ 3 คะแนน

เกณฑ์การแปลความหมายของคะแนนปฏิบัติ โดยตัดแปลงจากหลักเกณฑ์การประเมินของ
วิเชียร เกตุสิงห์ (2538 : 10) ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 2.34 - 3.00 การปฏิบัติอยู่ในระดับดี

ค่าเฉลี่ย 1.67 - 2.33 การปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.66 การปฏิบัติอยู่ในระดับไม่ดี

การหาคุณภาพของเครื่องมือ

1. การหาความเที่ยงตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ โดยนํานแบบสอบถามความรู้
เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจทั้งชุดไปให้
ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา แล้วนํามาหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (IC)
โดยเลือกข้อคำถามที่มีค่า IC ตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไป เป็นแบบทดสอบที่มีความเที่ยงตรงตามเนื้อหา

2. วิเคราะห์หาค่าอำนาจจำแนก

ผู้วิจัยนํานแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปทดลอง (Try Out) กับนักเรียน
พลตำรวจที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 50 คน จากนั้นจึงนํามาหาคุณภาพเครื่องมือ ดังนี้

2.1 แบบทดสอบความรู้ หาค่าความยากง่ายระหว่าง 0.2 - 0.8 และค่า
อำนาจจำแนก ตั้งแต่ 0.2 ขึ้นไป โดยหาค่าสหสัมพันธ์แบบพอยต์ไบซีเรียล (Point Biserial
Correlation) ระหว่างคะแนนรายข้อและคะแนนรวม (Item to Total Correlation)
สุณี รักษาเกียรติศักดิ์ (2539 : 119)

2.2 แบบสอบถามเจตคติและการปฏิบัติ หาค่าอำนาจจำแนก โดยใช้การหา
ค่าสหสัมพันธ์แบบไบซีเรียล (Biserial Correlation) สุณี รักษาเกียรติศักดิ์
(2539 : 119)

3. การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability)

3.1 การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามความรู้เรื่องโรคเอดส์ ทำโดยนำแบบสอบถามไปใช้กับนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล จำนวน 50 คน ตอบแบบสอบถาม แล้วคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตร เคอร์ 20 (KR 20) ของกูเดอร์ริชาร์ดสัน (ยูวดี ถาษา. 2526 : 157)

3.2 การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามเกี่ยวกับเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ ทำโดยนำแบบสอบถามไปใช้กับนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล จำนวน 50 คน ตอบแบบสอบถามแล้วนำไปคำนวณหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา (α - Coefficient) ของครอนบัค (Cronbach) ยูจิน จันทรักคะ (2529 : 22)

3.3 การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ทำโดยนำแบบสอบถามไปใช้กับนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล จำนวน 50 คน ตอบแบบสอบถาม แล้วนำไปคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา (α - Coefficient) ของครอนบัค (Cronbach) เช่นเดียวกับแบบสอบถามเจตคติ

วิธีการในการเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยทำหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร ถึงผู้กำกับการโรงเรียนตำรวจนครบาล กองบัญชาการศึกษากรมตำรวจ เพื่อขออนุมัติในการเก็บข้อมูล หลังจากผ่านการพิจารณาอนุมัติแล้ว จึงเข้าพบผู้กำกับการโรงเรียนตำรวจนครบาล กองบัญชาการศึกษากรมตำรวจ เพื่อขออนุมัติและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลตามลำดับ ดังนี้

1. เข้าพบและแนะนำตัวกับกลุ่มตัวอย่างแต่ละห้อง ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย และขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

2. แจกแบบสอบถาม อธิบายถึงวิธีการตอบแบบสอบถามอย่างละเอียด และเปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างซักถามสิ่งที่ไม่เข้าใจ จากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง

วิธีจัดการกับข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป เอส พี เอส เอส/ พี ซี SPSS/PC (Statistical Package for Social Science) ตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบความเรียบร้อยของแบบสอบถาม คัดเลือกฉบับที่สมบูรณ์ไว้
2. ตรวจได้คะแนนข้อคำถามแต่ละข้อของแบบสอบถามแต่ละชุดตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้
3. คำนวณหาค่าสถิติพื้นฐาน ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ความแปรปรวน และทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. สถิติพื้นฐาน

1.1 ค่าร้อยละ

$$\text{สูตร} \quad P = \frac{f}{n} \times 100$$

เมื่อ P แทน ค่าร้อยละ

f แทน ความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นค่าร้อยละ

N แทน จำนวนความถี่ทั้งหมด

1.2 หาค่าคะแนนเฉลี่ย (Mean) โดยใช้สูตรของเฟอร์กูสัน (Ferguson.

1981 : 49)

$$\text{สูตร} \quad \bar{X} = \frac{\Sigma X}{N}$$

เมื่อ $\bar{X}$ แทน ค่าเฉลี่ย

ΣX แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N แทน จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

1.3 หาค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยใช้สูตรของเฟอร์กูสัน (Ferguson.

1981 : 49)

$$\text{สูตร} \quad S.D. = \sqrt{\frac{N\Sigma X^2 - (\Sigma X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ S.D. แทน ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ΣX^2 แทน ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

$(\Sigma X)^2$ แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมดยกกำลังสอง

N แทน จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

2. สถิติที่ใช้ในการหาคุณภาพเครื่องมือ

2.1 หาค่าดัชนีความเที่ยงตรง โดยใช้วิธีของโรวินลลีและแฮมเบิลตัน

(Rovinelle and Hambleton) สมบูรณ์ ชิตพงษ์ (2528 : 178)

$$\text{สูตร} \quad IC = \frac{\Sigma R}{N}$$

เมื่อ IC แทน ดัชนีความสอดคล้องของแบบสอบถาม

ΣR แทน ผลรวมคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด

N แทน จำนวนผู้เชี่ยวชาญ

2.2 หาค่าความยากง่าย (p) และค่าอำนาจจำแนก (r) ของแบบทดสอบ

ความรู้ จากสูตร (พวงรัตน์ ทวีรัตน์. 2537 : 136 - 137)

$$p = \frac{R}{N}$$

เมื่อ p แทน ค่าความยากของแบบทดสอบ

R แทน จำนวนผู้ตอบถูกในแต่ละข้อ

N แทน จำนวนผู้เข้าสอบทั้งหมด

$$r = \frac{R_u - R_e}{N}$$

เมื่อ r แทน ค่าอำนาจจำแนกเป็นรายข้อ

R_u แทน จำนวนผู้ที่ตอบถูกในข้อนั้นในกลุ่มสูง

R_e แทน จำนวนผู้ที่ตอบถูกในข้อนั้นในกลุ่มต่ำ

N แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด

2.3 หาค่าอำนาจจำแนกของแบบสอบถามเจตคติ โดยหาอัตราส่วนวิกฤติ (t)

เป็นรายข้อ โดยวิธีการหาค่าที่ (t - test) สุนิ รักษาเกียรติศักดิ์ (2539 : 116)

$$t = \frac{\bar{X}_H - \bar{X}_L}{\sqrt{\frac{s_H^2}{n_H} + \frac{s_L^2}{n_L}}}$$

เมื่อ t แทน ค่าที่ใช้พิจารณาการแจกแจงแบบที

$\bar{X}_H$ แทน คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มสูง

$\bar{X}_L$ แทน คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มต่ำ

s_H^2 แทน คะแนนความแปรปรวนของกลุ่มสูง

S_L^2 แทน คะแนนความแปรปรวนของกลุ่มต่ำ

n_H แทน จำนวนของกลุ่มตัวอย่างในกลุ่มสูง

n_L แทน จำนวนของกลุ่มตัวอย่างในกลุ่มต่ำ

2.4 หาค่าความเชื่อมั่นของแบบทดสอบความรู้ โดยใช้สูตร KR-20 ของ
คูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder - Richardson) จากสูตร (สุณี รักษาเกียรติศักดิ์,
2539 : 121)

$$r_{tt} = \left[\frac{n}{(n-1)} \right] \left[\frac{S_t^2 - \sum pq}{S_t^2} \right]$$

เมื่อ r_{tt} แทน ค่าความเชื่อมั่นของข้อสอบทั้งฉบับ

n แทน จำนวนข้อของแบบทดสอบ

p แทน ค่าความยากของข้อสอบแต่ละข้อ (สัดส่วนของคนทำถูก)

q แทน $1-p$ (สัดส่วนของคนทำผิด)

S_t^2 แทน ค่าความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

2.5 หาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม เจตคติ และการปฏิบัติ โดยใช้ค่า
สัมประสิทธิ์แอลฟา (α - Coefficient) ของครอนบัค (Cronbach) พวงรัตน์ ทวีรัตน์
(2531 : 132)

$$\alpha = \left[\frac{n}{(n-1)} \right] \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{\sum S_t^2} \right]$$

เมื่อ α แทน ค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่น

n แทน จำนวนข้อ

$\sum S_i^2$ แทน ค่าผลรวมคะแนนความแปรปรวนแต่ละข้อ

$\sum S_t^2$ แทน ค่าคะแนนความแปรปรวนของแบบสอบถามทั้งฉบับ

3. สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล

(3.1) ทดสอบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยของตัวแปรสองกลุ่มที่เป็นอิสระจากกัน โดยใช้สูตรค่าที (t - test) เพื่อทดสอบสมมติฐาน ข้อ 1.1, 1.2 และ 1.3 โดยใช้สูตร (ชูศรี วงศ์รัตน์. 2534 : 177)

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2}}}$$

$$df = \frac{\left[\frac{s_1^2}{n_1} \right]^2 + \left[\frac{s_2^2}{n_2} \right]^2}{\frac{\left[\frac{s_1^2}{n_1} \right]}{n_1 - 1} + \frac{\left[\frac{s_2^2}{n_2} \right]}{n_2 - 1}}$$

เมื่อ t แทน ค่าที่พิจารณาใน t - distribution

$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$ แทน ค่าคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม

s_1^2, s_2^2 แทน ค่าความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม

n_1, n_2 แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม

df แทน ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (Degree of Freedom)

(3.2) ทดสอบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยของตัวแปรมากกว่า 2 กลุ่ม โดยทดสอบค่าเอฟ (F - test) แบบการวิเคราะห์ความแปรปรวน 1 ตัวประกอบ (One - Way Analysis of Variance) ใช้ในการวิเคราะห์สมมติฐาน ข้อ 1.1 ถึงข้อ 1.15 โดยใช้สูตร (ชูศรี วงศ์รัตน์. 2534 : 249)

$$F = \frac{MS_B}{MS_W}$$

เมื่อ F แทน ค่าที่ใช้พิจารณา F - Distribution

MS_B แทน ค่าความแปรปรวนระหว่างกลุ่ม

MS_W แทน ค่าความแปรปรวนภายในกลุ่ม

ซึ่งถ้าพบว่าผลการทดสอบมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จะตรวจสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธี นิวแมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method) โดยใช้สูตร (ชูศรี วงศ์รัตน์. 2534 : 262 - 272)

$$q. \sqrt{\frac{MS_W}{n}}$$

เมื่อ q แทน q - Statistic ที่ได้จากตาราง

MS_W แทน ค่าความแปรปรวนภายในกลุ่ม

n แทน จำนวนคะแนนในแต่ละกลุ่มตัวอย่าง

3.3 คำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ภายใน ระหว่างค่าความรู้ เจตคติ

เกี่ยวกับโรคเอดส์ และการป้องกันโรคเอดส์ ในกลุ่มนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล โดยใช้สถิติวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) ใช้ในการวิเคราะห์สมมติฐาน ข้อ 2.3 และ ข้อ 4 โดยใช้สูตร (ชูศรี วงศ์รัตน์. 2534 : 316)

$$r_{xy} = \frac{N\sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{[N\sum x^2 - (\sum x)^2][N\sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

เมื่อ r_{xy} แทน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร x กับตัวแปร y

N แทน จำนวนคน

$\sum x$ แทน ผลรวมของคะแนนดิบของตัวแปร x

$\sum y$ แทน ผลรวมของคะแนนดิบของตัวแปร y

Σxy	แทน	ผลรวมของผลคูณของคะแนนตัวแปรกับคะแนนตัวแปร y เป็นคู่ ๆ ในรูปคะแนนดิบ
Σx^2	แทน	ผลรวมของกำลังสองของคะแนนดิบตัวแปร x
Σy^2	แทน	ผลรวมของกำลังสองของคะแนนดิบตัวแปร y

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศึกษาค้นคว้า

ข้อตกลงเกี่ยวกับการวิเคราะห์และแปลผล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

N	แทน	จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง
$\bar{X}$	แทน	คะแนนเฉลี่ย
S	แทน	ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน
S^2	แทน	ความแปรปรวน
t	แทน	ค่าสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์การแจกแจงแบบที (t - Distribution)
F	แทน	ค่าสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์การแจกแจงแบบเอฟ (F - Distribution)
SS	แทน	ผลบวกกำลังสองของคะแนน (Sum of Square)
MS	แทน	ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองของคะแนน (Mean of Square)
df	แทน	ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (Degree of Freedom)
r	แทน	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
*	แทน	มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อศึกษาเรื่อง ความรู้ เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนพลตำรวจ สังกัดกองบัญชาการการศึกษา กรมตำรวจ จำนวน 242 คน ซึ่งการวิจัยครั้งนี้เก็บข้อมูลโดยการใช้แบบสำรวจและได้รับข้อมูลที่ทำให้คำตอบสมบูรณ์ร้อยละ 75.60

ผู้วิจัยนำข้อมูลมาวิเคราะห์ด้วยคอมพิวเตอร์ ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป เอส พี เอส เอส (SPSS: Statistical Package of the Social Science) และนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล โดยแบ่งออกเป็น 4 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตอนที่ 2 วิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบระดับพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของ นักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ

ตอนที่ 3 วิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของกลุ่มตัวอย่าง ตามตัวแปร อายุ วุฒิการศึกษา ภูมิลำเนา อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษ อาชีพของผู้ปกครอง และฐานะเศรษฐกิจ

ตอนที่ 4 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องโรคเอดส์ เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

ผลการศึกษาค้นคว้า

ตอนที่ 1 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง ดังปรากฏผลตามตาราง 4

ตาราง 4 จำนวนและร้อยละของลักษณะส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง (N = 242)

ตัวแปรและลักษณะทั่วไปอื่น ๆ	จำนวน	ร้อยละ
1. อายุ		
20 - 23 ปี	114	47.11
24 - 27 ปี	127	52.89
ไม่ตอบ	1	-
2. วุฒิก่อนเข้ารับการศึกษารองเรียนพลตำรวจ		
มัธยมศึกษาปีที่ 6 (สอบเทียบ)	21	8.70
มัธยมศึกษาปีที่ 6	147	60.70
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	14	5.80
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	20	8.30
อนุประกาศนียบัตร	17	7.00
ประกาศนียบัตร	22	9.10
สูงกว่าประกาศนียบัตร	1	0.40
3. ภูมิลำเนา		
ภาคเหนือ	21	8.70
ภาคกลาง	57	23.70
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	137	56.80
ภาคใต้	26	10.80
ไม่ตอบ	9	-

ตาราง 4 (ต่อ)

ตัวแปรและลักษณะทั่วไปอื่น ๆ	จำนวน	ร้อยละ
4. อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษา		
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	14	5.80
รับจ้าง	134	55.60
เกษตรกร	17	7.10
ค้าขายหรือธุรกิจ	14	5.80
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	62	25.70
ไม่ตอบ	1	-
5. อาชีพของผู้ปกครอง		
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	91	38.30
รับจ้าง	9	3.80
เกษตรกร	32	13.40
ค้าขายหรือธุรกิจส่วนตัว	102	42.80
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	4	1.70
ไม่ตอบ	4	-
6. ฐานะทางเศรษฐกิจ (รายได้ต่อเดือน)		
ต่ำกว่า 3,000 บาท	87	36.20
3,000 - 8,000 บาท	105	43.80
สูงกว่า 8,000 บาท	48	20.00
ไม่ตอบ	2	-

ตาราง 4 (ต่อ)

ตัวแปรและลักษณะทั่วไปอื่น ๆ	จำนวน	ร้อยละ
7. ศาสนา		
พุทธ	235	97.10
ศาสนาอื่น ๆ	7	2.90
ไม่ตอบ	-	-
8. สถานภาพ		
โสด	182	76.50
มีคู่ครองแล้วแต่ยังไม่ได้สมรส	56	23.50
9. ลักษณะความสัมพันธ์ทางเพศของท่านเป็นแบบ		
รักร่วมเพศ (Homosexual)	11	4.80
มีความสัมพันธ์ทางเพศทั้งเพศเดียวกันและต่างเพศ (Bisexual)	4	1.70
มีความสัมพันธ์กับคนต่างเพศ (Heterosexual)	216	93.50
ไม่ตอบ	11	-
10. ประสบการณ์การมีความสัมพันธ์ทางเพศ		
เคย	213	90.30
ไม่เคย	23	9.70
ไม่ตอบ	6	-

ตาราง 4 (ต่อ)

ตัวแปรและลักษณะทั่วไปอื่น ๆ	จำนวน	ร้อยละ
11. ลักษณะเพศสัมพันธ์ที่ต้องการ		
คนเพศเดียวกัน	1	0.40
คนต่างเพศ	215	96.40
คนต่างเพศและบางครั้งกับคนเพศเดียวกัน	7	3.20
ไม่ตอบ	19	-
12. อายุที่มีความสัมพันธ์ทางเพศครั้งแรก		
ก่อน 15 ปี	26	11.70
15 - 20 ปี	156	70.00
21 - 25 ปี	40	17.90
มากกว่า 25 ปี	1	0.40
ไม่ตอบ	19	-
13. สภาพการอยู่อาศัยในวันหยุดเรียน		
อยู่กับผู้อื่นต่างเพศกัน แต่ยังไม่ได้สมรส	52	21.80
อยู่กับเพื่อนร่วมห้อง	86	36.10
อยู่คนเดียว	44	18.50
อยู่กับผู้อื่นเพศเดียวกัน	8	3.40
อื่น ๆ	48	20.20
ไม่ตอบ	4	-

ตาราง 4 (ต่อ)

ตัวแปรและลักษณะทั่วไปอื่น ๆ	จำนวน	ร้อยละ
14. การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางเพศของท่านซึ่งมีผลสืบเนื่อง		
จากข่าวการระบาดของโรคเอดส์ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา มีลักษณะใด		
มีจำนวนคู่นอนเท่าเดิม	126	56.80
มีจำนวนคู่นอนลดลง	30	13.50
มีจำนวนคู่นอนเพิ่มขึ้น	19	8.60
ไม่มีคู่นอนเลย	47	21.20
ไม่ตอบ	20	-
15. ผลสืบเนื่องจากข่าวการระบาดของโรคเอดส์ ทำให้พฤติกรรม		
การใช้น้ำแข็งเคียวเพื่อเสพยาเสพติดมีลักษณะ		
ยังคงใช้เหมือนเช่นเคย	2	0.90
ใช้ร่วมกับผู้อื่นลดลง	8	3.70
ใช้ร่วมกับผู้อื่นเพิ่มมากขึ้น	2	0.90
ไม่เคยใช้	207	94.50
ไม่ตอบ	23	-
16. ความรู้สึกต่อโอกาสเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อโรคเอดส์		
โอกาสเสี่ยงระดับสูงมาก	6	2.60
โอกาสเสี่ยงระดับปานกลาง	22	9.60
โอกาสเสี่ยงระดับต่ำ	130	56.80
ไม่มีโอกาสเสี่ยง	71	31.00
ไม่ตอบ	13	-

ตาราง 4 (ต่อ)

ตัวแปรและลักษณะทั่วไปอื่น ๆ	จำนวน	ร้อยละ
17. รู้จักกับบุคคลที่ไปตรวจเลือดและได้รับการวินิจฉัยว่า		
ติดเชื้อเอชไอวี (HIV)		
รู้จัก	90	38.10
ไม่รู้จัก	146	61.90
ไม่ตอบ	6	-
18. เคยไปรับการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี (HIV)		
เคย	86	36.10
ไม่เคย	152	63.90
ไม่ตอบ	4	-
19. ผลการตรวจวินิจฉัย		
เป็นลบ	49	29.70
เป็นบวก	2	1.20
ยังไม่ทราบผล	30	18.20
ไม่ขอตอบข้อนี้	84	50.90
ไม่ตอบ	77	-

ตาราง 4 (ต่อ)

ตัวแปรและลักษณะทั่วไปอื่น ๆ	จำนวน	ร้อยละ
20. คิดว่าตนเองมีเชื้อโรคเอดส์ในตัว		
ไม่มี	160	67.80
ไม่ทราบ	75	31.80
มี	1	0.40
ไม่ตอบ	6	-

จากตาราง 4 กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย นักเรียนพลตำรวจ จำนวน 242 คน มีอายุระหว่าง 20 - 27 ปี ร้อยละ 47.30 มีอายุระหว่าง 20 - 23 ปี และร้อยละ 52.70 มีอายุระหว่าง 24 - 27 ปี อายุโดยเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างคือ 23.50 ปี ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 56.80) มีภูมิลำเนาอยู่ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย นับถือศาสนาพุทธร้อยละ 97.10 วุฒิการศึกษาก่อนเข้ารับการศึกษารองเรียนพลตำรวจ พบว่าส่วนใหญ่ (ร้อยละ 75.20) มีวุฒิระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และร้อยละ 24.80 มีวุฒิสูงกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า สถานะทางเศรษฐกิจของกลุ่มตัวอย่าง พบว่าส่วนใหญ่แล้วร้อยละ 43.80 มีรายได้ประมาณ 3,000 - 8,000 บาทต่อเดือน รองลงมาร้อยละ 36.30 มีรายได้ต่ำกว่า 3,000 บาท ส่วนกลุ่มที่มีรายได้สูงกว่า 8,000 บาท มีร้อยละ 20.00 ของจำนวนตัวอย่าง

รองลงมาคือไม่ได้ประกอบอาชีพใด ร้อยละ 25.70 อาชีพเกษตรกร ร้อยละ 7.10 และอาชีพค้าขายหรือทำธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 5.80 ตามลำดับ ส่วนอาชีพของผู้ปกครองนั้น ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 42.90) มีอาชีพค้าขายหรือทำธุรกิจส่วนตัว รองลงมาคือ อาชีพรับราชการ รัฐวิสาหกิจ เกษตรกรรม รับจ้าง และไม่มีอาชีพ โดยมีจำนวนร้อยละ 24.40, 13.90, 13.40, 3.80 และ 1.70 ตามลำดับ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 76.50) ยังเป็นโสด สำหรับเรื่อง

ลักษณะความสัมพันธ์ทางเพศนั้น ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 93.50) รายงานว่ามีความสัมพันธ์ทางเพศแบบรักต่างเพศ ขณะที่ร้อยละ 4.80 รายงานว่ามีความสัมพันธ์ทางเพศแบบรักร่วมเพศ ส่วนที่เหลือร้อยละ 1.70 รายงานว่ามีความสัมพันธ์ทางเพศทั้งเพศเดียวกันและต่างเพศ

ร้อยละ 90.30 ของกลุ่มตัวอย่างรายงานว่าเคยมีประสบการณ์ทางเพศมาแล้ว ร้อยละ 96.40 ต้องการมีความสัมพันธ์ทางเพศกับคนต่างเพศ ร้อยละ 3.10 รายงานว่าต้องการมีความสัมพันธ์ทางเพศกับคนต่างเพศและบางครั้งกับคนเพศเดียวกัน ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 70.00) มีความสัมพันธ์ทางเพศครั้งแรกเมื่ออายุระหว่าง 15 - 20 ปี รองลงมาคือ ระหว่างอายุ 21 - 25 ปี ร้อยละ 17.90 และอายุก่อน 15 ปี ร้อยละ 11.70 ตามลำดับ และพบว่าในวันหยุดเรียน ร้อยละ 21.80 อาศัยอยู่กับเพื่อนต่างเพศกัน แต่ยังไม่ได้สมรส

เมื่อศึกษาถึงการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางเพศที่มีผลสืบเนื่องจากข่าวการระบาดของโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจมีพฤติกรรมทางเพศเหมือนเดิม ร้อยละ 56.80 พฤติกรรมทางเพศลดลงร้อยละ 13.50 และมีพฤติกรรมทางเพศเพิ่มขึ้นร้อยละ 8.60 ที่เหลือร้อยละ 21.20 ไม่มีเพื่อน และในการศึกษาถึงพฤติกรรมการใช้เข็มฉีดยาเพื่อเสพยาเสพติดนั้น พบว่าร้อยละ 94.50 ไม่เคยใช้ แต่มีจำนวนร้อยละ 5.50 ยอมรับว่าตนเองมีพฤติกรรมการใช้เข็มฉีดยาเพื่อเสพยาเสพติดในลักษณะดังนี้คือ ร้อยละ 0.90 มีพฤติกรรมการใช้เข็มฉีดยาเสพติดเหมือนเช่นเคย ร้อยละ 0.90 มีพฤติกรรมการใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่นเพิ่มขึ้น และร้อยละ 3.70 มีพฤติกรรมการใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่นลดลง

เกี่ยวกับความรู้สึกถึงโอกาสเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อโรคเอดส์นั้นมากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 56.80) คิดว่าตนเองมีโอกาเสี่ยงในระดับต่ำที่จะได้รับเชื้อโรคเอดส์ ร้อยละ 31.10 คิดว่าตนเองไม่มีโอกาเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อโรคเอดส์ ร้อยละ 2.60 ยอมรับว่าตนเองมีโอกาเสี่ยงในระดับสูงที่จะได้รับเชื้อโรคเอดส์ และร้อยละ 9.60 คิดว่าตนเองมีโอกาเสี่ยงในระดับปานกลางที่จะได้รับเชื้อโรคเอดส์ เมื่อศึกษาถึงความคุ้นเคยกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี (HIV) พบว่าร้อยละ 38.10 รู้จักกับบุคคลที่ไปตรวจเลือดและได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อเอชไอวี (HIV) และร้อยละ 36.10 ของกลุ่มตัวอย่างเคยไปรับการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี (HIV) กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 1.20 รายงานว่าผลการวินิจฉัยเป็นบวกร้อยละ 50.90 ไม่ขอตอบข้อนี้

และมีผู้ไม่ทำเครื่องหมายใด ๆ (ไม่ตอบ) สูงถึง 77 คน จากกลุ่มตัวอย่าง 242 คน เมื่อศึกษาถึงความเชื่อมั่นในพฤติกรรมตนเองต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ พบว่าส่วนใหญ่ (ร้อยละ 67.80) ของนักเรียนพลตำรวจคิดว่าตนเอง ไม่มีเชื้อโรคเอดส์ ร้อยละ 31.80 ไม่ทราบว่ามีเชื้อโรคเอดส์หรือไม่ ส่วนที่เหลือร้อยละ 0.40 ยอมรับว่าตนเองมีเชื้อโรคเอดส์

ตอนที่ 2 วิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย ความเป็ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบระดับพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนพลตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ ดังปรากฏผลตามตาราง 5, 6, และ 7 ตามลำดับดังนี้

1. ความรู้เรื่องโรคเอดส์

แบบทดสอบด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีทั้งหมด 12 ข้อ เป็นแบบทดสอบให้เลือก "ถูก" หรือ "ผิด" โดยให้นักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างอ่านแบบทดสอบ และพิจารณาเลือกข้อที่คิดว่าถูกต้อง จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจที่ตอบผิด ในแต่ละข้อได้แสดงไว้ในตาราง 5

ตาราง 5 จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจที่ตอบผิด ในแต่ละข้อเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคเอดส์ (N = 242)

ข้อ	ข้อความ	ข้อที่ตอบผิด	
		จำนวน	ร้อยละ
1.	การร่วมเพศระหว่างผู้ชายกับผู้หญิงโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย (Latex Condom) เป็นการเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคเอดส์จากผู้ชายไปสู่อุหญิง *	61	25.20

ตาราง 5 (ต่อ)

ข้อ	ข้อความ	ข้อที่ตอบผิด	
		จำนวน	ร้อยละ
2.	การร่วมเพศระหว่างผู้ชายกับผู้หญิงโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย (Latex Condom) เป็นการเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคเอดส์จากผู้หญิงไปสู่อันชาย *	52	21.50
3.	โรคเอดส์สามารถติดต่อได้จากการร่วมเพศทางทวารหนัก *	34	14.00
4.	การใช้เข็มหรือแปรงผมของผู้อื่นทำให้ท่านติดโรคเอดส์ได้ * *	44	18.20
5.	โรคเอดส์ทำให้ร่างกายอยู่ในสภาวะที่มีภูมิคุ้มกันต่ำทำให้ร่างกายไม่สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคต่าง ๆ ที่เข้ามาสู่ร่างกายได้ หรือได้ยากมาก *	31	12.80
6.	หากท่านชอบคนที่เป็นโรคเอดส์ ท่านจะติดโรคเอดส์ * *	46	19.00
7.	ถึงแม้ท่านจะไม่ได้สัมผัสกับสิ่งต่าง ๆ ที่ร่างกายขับออกมา เช่น น้ำอสุจิ เลือด และน้ำหล่อลื่นในช่องคลอดของผู้ป่วยโรคเอดส์ ท่านก็สามารถติดเชื้อโรคเอดส์ได้ * *	83	34.30
8.	ฉันสามารถหลีกเลี่ยงการเป็นโรคเอดส์ได้โดยการออกกำลังกายเป็นประจำ * *	83	34.30
9.	คนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ ส่วนใหญ่จะตายด้วยโรคนี้ภายใน 10 ปี * ..	71	29.30
10.	โรคเอดส์เกิดจากเชื้อโรคชนิดเดียวกับตัวที่ทำให้เกิดโรคโรคนเรื้อรัง * *	79	32.60
11.	ท่านสามารถติดโรคเอดส์ได้จากการใช้จาน ช้อน-ส้อม และแก้วน้ำร่วมกับผู้ป่วยโรคเอดส์ * *	31	12.80

ตาราง 5 (ต่อ)

ข้อ	ข้อความ	ข้อที่ตอบผิด	
		จำนวน	ร้อยละ
12.	มีวัคซีนตัวหนึ่งที่สามารถป้องกันโรคเอดส์ได้ * *	41	16.90

* ถ้าเลือก "ถูก" คือ ข้อที่ถูกต้อง

* * ถ้าเลือก "ผิด" คือ ข้อที่ถูกต้อง

จากตาราง 5 แสดงว่าเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่านักเรียนพลตำรวจกลุ่มตัวอย่างบางส่วนยังมีความรู้ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ ข้อที่นักเรียนพลตำรวจกลุ่มตัวอย่างยังเข้าใจไม่ชัดเจนได้แก่ ข้อ 7 "ถึงแม้ท่านจะไม่ได้สัมผัสกับสิ่งต่าง ๆ ที่ร่างกายขับออกมา เช่น น้ำอสุจิ เลือด และน้ำหล่อลื่นในช่องคลอดของผู้ป่วยโรคเอดส์ ท่านก็สามารถติดเชื้อโรคเอดส์ได้" ข้อ 8 "ฉันสามารถหลีกเลี่ยงจากการเป็นโรคเอดส์ได้ โดยการออกกำลังกายเป็นประจำ" และข้อ 10 "โรคเอดส์เกิดจากเชื้อโรคชนิดเดียวกับตัวที่ทาให้เกิดโรคโกลาเรีย" โดยมีนักเรียนพลตำรวจที่เข้าใจผิดในข้อดังกล่าวข้างต้น ร้อยละ 34.30, 34.30 และ 32.60 เรียงตามลำดับ

นักเรียนพลตำรวจส่วนใหญ่ (มากกว่าร้อยละ 85) ตอบได้ถูกต้องในข้อ 3 "โรคเอดส์สามารถติดต่อได้จากการร่วมเพศทางทวารหนัก" ข้อ 5 "โรคเอดส์ทำให้ร่างกายอยู่ในสภาวะที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ทำให้ร่างกายไม่สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคต่าง ๆ ที่เข้ามาสู่ร่างกายได้ หรือได้ยากมาก" ข้อ 11 "ท่านสามารถติดโรคเอดส์ได้จากการใช้จาน-ช้อน-ส้อม และแก้วน้ำร่วมกับผู้ป่วยโรคเอดส์ (ลักษณะคำถามประหลาดในเชิงนิเสธ)" โดยมีนักเรียนพลตำรวจที่ผิดในข้อดังกล่าวร้อยละ 14.00, 12.80 และ 12.80 เรียงตามลำดับ

จากการพิจารณาคำถามในแต่ละข้อ จะเห็นว่านักเรียนพลตำรวจส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องโรคเอดส์ถูกต้องในความรู้หลักใหญ่ ๆ เกี่ยวกับโรคเอดส์ แต่มักจะตอบไม่ถูกต้องในความรู้รายละเอียดย่อย ๆ ที่เกี่ยวกับโรคเอดส์

2. เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์

แบบสอบถามด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีทั้งหมด 20 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ตามเกณฑ์การแบ่งของลิเคอร์ท โดยเรียงลำดับจาก "ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง" ไปถึง "เห็นด้วยอย่างยิ่ง" นักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างอ่านแบบสอบถามและพิจารณาเลือกข้อที่ตรงตามความรู้สึก จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจที่เลือกตอบในแต่ละข้อได้แสดงไว้ในตาราง 6

ตาราง 6 จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจ ในแต่ละข้อเกี่ยวกับเจตคติต่อโรคเอดส์
(N = 242)

ข้อ	ข้อความ	(ก) เห็นด้วย		(ข) ไม่เห็นด้วย		ไม่มีความคิดเห็น	
		N	ร้อยละ	N	ร้อยละ	N	ร้อยละ
1.	สื่อมวลชนต่าง ๆ ควรจะได้มีการ ขยายงานให้กว้างขวางมากขึ้น เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเอดส์ ..	228	94.60	8	3.30	5	2.10
2.	ฉันจะหลีกเลี่ยงจากคนที่ฉันรู้ว่า เขาเป็นโรคเอดส์ *	138	57.50	55	18.60	57	23.70

ตาราง 6 (ต่อ)

ข้อ	ข้อความ	(ก) เห็นด้วย		(ข) ไม่เห็นด้วย		ไม่มีความคิดเห็น	
		N	ร้อยละ	N	ร้อยละ	N	ร้อยละ
3.	ควรให้คนที่ เป็นโรคเอดส์อยู่ด้วยกัน และแยกออกจากคนที่ไม่เป็น * ..	73	30.40	117	48.80	50	20.80
4.	ผู้ป่วยโรคเอดส์อันตรายไม่ควรได้รับ อนุญาตให้เข้าไปในที่สาธารณะ*	151	62.92	52	21.70	37	15.40
5.	คนที่ เป็นโรคเอดส์อันตรายมาสู่ สังคม *	102	42.70	73	30.50	64	26.80
6.	ฉันจะทำงานใกล้ชิดร่วมกับคนที่ฉัน รู้ว่าเขาหรือเธอเป็นโรคเอดส์ .	62	25.80	73	30.40	105	43.80
7.	ผู้ป่วยโรคเอดส์ควรได้รับอนุญาตให้ เข้าเรียนในโรงเรียนทั่วไป ...	109	45.10	75	31.00	56	23.10
8.	ฉันจะกังวลต่อสุขภาพของฉันถ้าฉัน ต้องทำงานร่วมกับคนที่ เป็น โรคเอดส์ *	71	29.40	116	47.90	54	22.30
9.	ฉันยินดีต้อนรับคนที่ เป็นโรคเอดส์ หรือพูดอีกอย่างว่า บ้านของฉัน ไม่รังเกียจคนที่ เป็นโรคเอดส์ ...	108	44.70	57	23.60	75	31.10
10.	ฉันไม่ต้องการให้คนที่ เป็นโรคเอดส์ ถูกต้อนหรือสัมผัสตัวฉัน *	123	50.80	50	20.60	66	27.70

ตาราง 6 (ต่อ)

ข้อ	ข้อความ	(ก) เห็นด้วย		(ข) ไม่เห็นด้วย		ไม่มีความคิดเห็น	
		N	ร้อยละ	N	ร้อยละ	N	ร้อยละ
11.	ฉันหลีกเลี่ยงคนที่เป็นโรคเอดส์ *	120	49.60	67	27.60	51	21.10
12.	คนที่เป็นโรคเอดส์มักจะเป็นคนที่ใช้ชีวิตที่สับสนทางเพศ *	101	41.80	116	47.90	20	8.50
13.	ฉันไม่มีความสงสาร หรือเห็นใจคนที่เป็นโรคเอดส์ *	182	75.20	23	9.50	35	14.50
14.	ฉันไม่รังเกียจที่จะไปสถานที่ไม่หรือติดต่อกับบริษัทห้างร้านที่จ้างคนที่เป็นโรคเอดส์ทำงาน	144	59.50	53	21.90	43	17.80
15.	คนที่เป็นโรคเอดส์ควรที่จะได้รับอนุญาตให้ใช้ชีวิตอย่างปกติเท่าที่จะเป็นไปได้	197	81.40	23	9.50	20	8.30
16.	ฉันจะไม่ติดต่อกับคนที่เป็นโรคเอดส์ถึงแม้เขาหรือเธอจะเป็นเพื่อนสนิทของฉัน *	198	81.80	9	3.70	33	13.70
17.	ฉันจะไม่กอดคนที่เป็นโรคเอดส์ *	78	32.30	62	25.60	99	41.50
18.	ฉันยอมที่จะติดโรคอันมากกว่าเอดส์	126	52.00	37	15.30	74	30.60
19.	ฉันยินดีที่จะใช้ถุงยางอนามัย (Latex Condom) ระหว่างการมีเพศสัมพันธ์ (การร่วมเพศ) ...	211	87.20	8	3.30	19	7.90

ตาราง 6 (ต่อ)

ข้อ	ข้อความ	(ก) เห็นด้วย		(ข) ไม่เห็นด้วย		ไม่มีความคิดเห็น	
		N	ร้อยละ	N	ร้อยละ	N	ร้อยละ
20.	ฉันยินดีที่จะละเว้นจากการมีกิจกรรมทางเพศที่อาจทำให้ฉันติดเชื้อโรคเอดส์	212	87.70	9	3.70	16	6.60

(ก) เห็นด้วย แทนการรวมเจตคติในระดับเห็นด้วย และเห็นด้วยมากเข้าด้วยกัน

(ข) ไม่เห็นด้วย แทนการรวมเจตคติในระดับไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยมากเข้าด้วยกัน

* ข้อความที่เป็นเจตคติเชิงนิเสธ

จากตาราง 6 แสดงว่าเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่านักเรียนพลตำรวจส่วนใหญ่ (ร้อยละ 94.60) มีเจตคติดีเกี่ยวกับโรคเอดส์ในข้อ 1 "สื่อมวลชนต่าง ๆ ควรจะได้มีการขยายงานให้กว้างขวางมากขึ้น เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเอดส์" รองลงมาได้แก่ ข้อ 20 "ฉันยินดีที่จะละเว้นจากการมีกิจกรรมทางเพศที่อาจทำให้ฉันติดเชื้อโรคเอดส์" ร้อยละ 87.70 ข้อ 19 "ฉันยินดีที่จะใช้ถุงยางอนามัย (Latex condom) ระหว่างการมีเพศสัมพันธ์" ร้อยละ 87.20 และข้อ 15 "คนที่เป็โรคเอดส์ควรที่จะได้รับอนุญาตให้ใช้ชีวิตอย่างปกติเท่าที่จะเป็นไปได้" ร้อยละ 81.40 ตามลำดับ

ส่วนข้อที่พบว่ามีนักเรียนพลตำรวจส่วนใหญ่ (ร้อยละ 81.80) มีเจตคติที่ยังไม่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ในข้อ 16 "ฉันจะไม่ติดต่อกับคนที่เป็โรคเอดส์ ถึงแม้เขาหรือเธอจะเป็น

เพื่อนสนิทของฉัน" รองลงมาได้แก่ข้อ 13 "ฉันไม่มีความสงสารหรือเห็นใจคนที่ เป็นโรคเอดส์" ร้อยละ 75.20 ข้อ 4 "ผู้ป่วยโรคเอดส์อันตรายไม่ควรได้รับอนุญาตให้เข้าบ้านที่สาธารณะ" ร้อยละ 62.92 และข้อ 10 "ฉันไม่ต้องการให้คนที่ เป็นโรคเอดส์ถูกต้อนหรือสัมผัสตัวฉัน" ร้อยละ 50.80 ตามลำดับ

3. การปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

แบบสอบถามด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ มีทั้งหมด 18 ข้อ เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 3 ระดับ โดยเรียงลำดับจาก "ไม่ได้ปฏิบัติ" "ปฏิบัติเป็นบางครั้ง" และ "ปฏิบัติเป็นประจำ" นักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างอ่านแบบสอบถามและพิจารณาเลือกข้อ ที่ตรงตามที่ได้กระทำ จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจที่เลือกตอบในแต่ละข้อได้แสดงไว้ ในตาราง 7

ตาราง 7 จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจ ในแต่ละข้อเกี่ยวกับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ (N = 242)

ข้อ	ข้อความ	ไม่ได้ปฏิบัติ		ปฏิบัติเป็นบางครั้ง		ปฏิบัติเป็นประจำ	
		N	ร้อยละ	N	ร้อยละ	N	ร้อยละ
1.	ก่อนใช้ถุงยางอนามัย ท่านตรวจสอบว่า ถุงยางอนามัยยังไม่หมดอายุ ของไม่มียอย ฉีกขาด	40	16.50	93	38.50	109	45.00

ตาราง 7 (ต่อ)

ข้อ	ข้อความ	ไม่ได้ปฏิบัติ		ปฏิบัติเป็นบางครั้ง		ปฏิบัติประจำ	
		N	ร้อยละ	N	ร้อยละ	N	ร้อยละ
2.	ขณะใส่ถุงยางอนามัย ท่านบีบปลายถุงยางอนามัยเพื่อให้อากาศออก สวมถุงยางอนามัยขณะอวัยวะเพศแข็งตัวและรัดขอบถุงยางอนามัยให้ถึงโคนอวัยวะเพศ	19	7.90	59	24.40	163	67.40
3.	ขณะถอดถุงยางอนามัยท่านระวังไม่ให้มือสัมผัสกับด้านนอกของถุงยางอนามัย	41	16.90	94	38.90	105	43.70
4.	ถ้าท่านมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการทางเพศ ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	12	5.00	24	9.90	203	83.90
5.	ถ้าท่านมีเพศสัมพันธ์กับชายรักร่วมเพศ ท่านจะสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	70	28.90	8	3.30	144	59.50
6.	ท่านใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดร่วมกับผู้อื่น *	5	2.10	117	48.30	119	49.20
7.	ถามว่า เขาหรือเธอมีคู่นอนมาแล้วกี่คน ...	119	49.20	93	38.40	27	11.20
8.	คุยกันเรื่องการใส่ถุงยางอนามัย (Latex Condom) ก่อนที่จะมีความสัมพันธ์ทางเพศ	57	23.60	134	55.40	51	21.10
9.	ถามเขาหรือเธอว่าใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติดร่วมกับคนอื่นหรือไม่	140	57.90	67	27.70	34	14.00
10.	ถามว่า เขาหรือเธอเคยมีความสัมพันธ์ทางเพศกับคนที่ใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติดหรือไม่	160	66.10	49	20.20	32	13.20

ตาราง 7 (ต่อ)

ข้อ	ข้อความ	ไม่ได้ปฏิบัติ		ปฏิบัติเป็นบางครั้ง		ปฏิบัติประจำ	
		N	ร้อยละ	N	ร้อยละ	N	ร้อยละ
11.	พยายามสังเกตเพื่อดูว่าเขาหรือเธอมีโรคาส ที่จะติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่	74	30.60	96	39.70	71	29.30
12.	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยอยู่ในสภาพที่เสี่ยง ต่อการติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่	101	41.70	93	38.40	46	19.00
13.	ฉันจะพกถุงยางอนามัย (Latex Condom) ในกระเป๋าสตางค์ของฉันตลอดเวลา	100	41.30	111	45.90	30	12.40
14.	ชวนกันไปตรวจโรคเอดส์	169	69.80	53	21.90	18	7.40
15.	ขอให้คู่่นอนสัญญาว่าจะมีความสัมพันธ์ทางเพศ กับฉันคนเดียว	67	27.70	51	21.10	123	50.80
16.	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยมีความสัมพันธ์ทาง เพศกับชายที่รักร่วมเพศ (Gay Man) หรือเปล่า	134	55.40	72	29.80	34	14.00
17.	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยได้รับการตรวจเชื้อ โรคเอดส์หรือไม่	119	49.20	84	34.70	39	16.10
18.	ทุกครั้งที่จะมีการร่วมเพศ ฉันจะยืนยันให้น้ำที่มี การใช้ถุงยางอนามัย	17	7.00	110	45.00	115	47.50

* แบบสอบถามที่เป็นการปฏิบัติด้านเชิงนิเสธ

จากตาราง 7 แสดงว่าเมื่อพิจารณาการปฏิบัติตัวในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจเป็นรายชื่อ โดยแบ่งการพิจารณาออกเป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 (ข้อ 1 - ข้อ 6) เน้นเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์และการใช้ของมีคมร่วมกัน ส่วนที่ 2 (ข้อ 7 - ข้อ 18) เน้นในเรื่องการพูดคุยกับคู่นอนเพื่อทราบข้อมูลในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

ส่วนที่ 1 การปฏิบัติตัวของนักเรียนพลตำรวจทางด้านพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย เพื่อป้องกันโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจมีการปฏิบัติตัวถูกต้องประจำ "ก่อนการใส่ถุงยางอนามัย" "ขณะใส่ถุงยางอนามัย" และ "ขณะถอดถุงยางอนามัย" คิดเป็นร้อยละ 45.00, 67.40 และ 43.70 เรียงตามลำดับ ร้อยละ 83.90 ของนักเรียนพลตำรวจปฏิบัติถูกต้องประจำ เมื่อมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการทางเพศ โดยเลือกที่จะสวมถุงยางอนามัย แต่ร้อยละ 59.50 ปฏิบัติถูกต้องประจำถ้ามีเพศสัมพันธ์กับชายรักร่วมเพศ และร้อยละ 2.10 ของนักเรียนพลตำรวจ ที่ปฏิบัติถูกต้องในเรื่องการเข้าบิวดร่วมกับผู้อื่น

ส่วนที่ 2 การพูดคุยกับคู่นอนเพื่อทราบข้อมูลในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจส่วนน้อย (ร้อยละ 50.80) ปฏิบัติถูกต้องประจำในข้อ 15 "ขอให้คู่นอนสัญญาว่าจะมีความสัมพันธ์ทางเพศกับท่านคนเดียว" รองลงมาได้แก่ ข้อ 18 "ทุกครั้งที่จะมีการร่วมเพศ ท่านจะยินยอมให้มีการใส่ถุงยางอนามัย" ร้อยละ 47.50 และข้อ 11 "พยายามสังเกตเพื่อดูว่าเขาหรือเธอมีโรคาสที่จะติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่" ร้อยละ 29.30 ตามลำดับ

ข้อที่พบว่านักเรียนพลตำรวจส่วนน้อย (ร้อยละ 69.80) ไม่ได้ปฏิบัติในข้อ 14 "ชวนกันไปตรวจโรคเอดส์" รองลงมาได้แก่ ข้อ 12 "ถามว่าเขาหรือเธอ เคยอยู่ในสภาพที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่" ร้อยละ 41.70 และข้อ 13 "ฉันจะพกถุงยางอนามัย (Latex Condom) ในกระเป๋าใส่ต่างค์ของฉันตลอดเวลา" ร้อยละ 41.30 ตามลำดับ

ตอนที่ 3 วิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามตัวแปรที่ศึกษา ดังปรากฏผลดังตาราง 8

ตาราง 8 คะแนนเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย
พฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของ
นักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามกลุ่มอายุ

พฤติกรรม สุขภาพ	กลุ่มอายุ	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ความเบี่ยงเบน มาตรฐาน	t	P-value
ความรู้	20 - 23	100	8.95	1.85	1.20	0.68
	24 - 27	114	8.62	2.12		
เจตคติ	20 - 23	105	3.53	0.52	0.51	0.36
	24 - 27	115	3.49	0.48		
การปฏิบัติ	20 - 23	99	2.05	0.36	1.30	0.18
	24 - 27	110	1.98	0.37		

จากตาราง 8 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีอายุต่างกัน มีพฤติกรรมด้านความรู้
เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ และมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่
สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.1, 1.2 และ 1.3 ตามลำดับ

ตาราง 9 คะแนนเฉลี่ย ความเปี่ยงเบนมาตรฐาน และความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรม
 สุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติงานในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ จำแนกตาม
 วุฒิการศึกษา

พฤติกรรมสุขภาพ	วุฒิการศึกษา	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเปี่ยงเบน มาตรฐาน
ความรู้	มัธยมศึกษาปีที่ 6 สอบเทียบ	17	8.65	2.26
	มัธยมศึกษาปีที่ 6	130	8.69	2.10
	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	12	9.08	1.51
	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	19	8.58	2.11
	อนุปริญญา	16	9.50	1.51
	ปริญญาตรี	19	8.84	1.64
รวม		213	8.77	1.99
เจตคติ	มัธยมศึกษาปีที่ 6 สอบเทียบ	19	3.39	0.47
	มัธยมศึกษาปีที่ 6	137	3.49	0.49
	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	11	3.49	0.38
	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	18	3.55	0.42
	อนุปริญญา	17	3.55	0.66
	ปริญญาตรี	17	3.71	0.53
รวม		219	3.51	0.50

ตาราง 9 (ต่อ)

พฤติกรรมสุขภาพ	วุฒิการศึกษา	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน
การปฏิบัติ	มัธยมศึกษาปีที่ 6 สอบเทียบ	16	1.95	0.36
	มัธยมศึกษาปีที่ 6	126	1.98	0.37
	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	14	2.23	0.39
	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	18	2.06	0.39
	อนุปริญญา	15	2.06	0.35
	ปริญญาตรี	19	2.05	0.31
รวม		208	2.02	

จากตาราง 9 แสดงว่าเมื่อพิจารณาค่าคะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โดยจำแนกตามวุฒิการศึกษา ก่อนเข้ารับการการศึกษาที่โรงเรียนตำรวจนครบาลนั้นโดยภาพรวมพบว่ามีคะแนนเฉลี่ยใกล้เคียงกัน จึงนำข้อมูลนี้ไปวิเคราะห์ความแปรปรวนของพฤติกรรมสุขภาพ ดังปรากฏตามตาราง 10

ตาราง 10 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จันแนกตามระดับ ทางการศึกษาก่อนเข้าเรียนโรงเรียนตำรวจนครบาล

พฤติกรรม	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	P-value
สุขภาพ	ระหว่างกลุ่ม	5	11.58	1.93	0.47	0.83
	ภายในกลุ่ม	205	839.65	4.06		
	รวม	210	831.23			
เจตคติ	ระหว่างกลุ่ม	5	1.04	0.17	0.69	0.66
	ภายในกลุ่ม	213	53.79	0.25		
	รวม	219	54.84			
การปฏิบัติ	ระหว่างกลุ่ม	5	0.98	0.16	1.22	0.29
	ภายในกลุ่ม	202	26.83	0.13		
	รวม	208	27.81			

จากตาราง 10 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีวุฒิการศึกษต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.4, 1.5 และ 1.6 เรียงตามลำดับ

ตาราง 11 คะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ จันทนาตามภูมิลำเนา

พฤติกรรมสุขภาพ	ภูมิลำเนา	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
ความรู้	ภาคเหนือ	21	8.81	1.32
	ภาคกลาง	47	9.34	1.59
	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	122	8.43	2.18
	ภาคใต้	23	9.47	1.90
	รวม	213	8.73	2.00
เจตคติ	ภาคเหนือ	20	3.69	0.49
	ภาคกลาง	53	3.47	0.52
	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	122	3.45	0.47
	ภาคใต้	24	3.70	0.54
	รวม	219	3.51	0.50

ตาราง 11 (ต่อ)

พฤติกรรมสุขภาพ	ภูมิภาค	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน
การปฏิบัติ	ภาคเหนือ	20	1.82	0.42
	ภาคกลาง	45	2.03	0.33
	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	122	2.03	0.37
	ภาคใต้	21	2.09	0.29
รวม		208	2.02	0.36

จากตาราง 11 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคใต้และภาคกลางมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ใกล้เคียงกันและสูงกว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีคะแนนเฉลี่ยด้านความรู้ต่ำที่สุด พฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติเกี่ยวกับผู้ป่วยโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคเหนือและภาคใต้ มีเจตคติเกี่ยวกับผู้ป่วยโรคเอดส์สูงกว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ส่วนพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้ มีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติใกล้เคียงกัน และคะแนนเฉลี่ยสูงกว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคเหนือ จึงนำข้อมูลนี้ไปวิเคราะห์ความแปรปรวนของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติและด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ ดังปรากฏผลตามตาราง 12

ตาราง 12 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติงานป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำนวนตาม ภูมิภาค

พฤติกรรมสุขภาพ	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	P-value
ความรู้	ระหว่างกลุ่ม	3	40.56	13.52	3.49*	0.01
	ภายในกลุ่ม	209	807.51	3.86		
	รวม	212	848.07			
เจตคติ	ระหว่างกลุ่ม	3	1.97	0.66	2.67*	0.05
	ภายในกลุ่ม	215	52.80	0.25		
	รวม	218	54.77			
การปฏิบัติ	ระหว่างกลุ่ม	3	0.96	0.32	2.42	0.06
	ภายในกลุ่ม	204	26.84	0.13		
	รวม	207	27.80			

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตาราง 12 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติไม่แตกต่างกันทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1.9 ส่วนการศึกษาพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ และด้านเจตคติ นั้น พบว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ ด้านเจตคติต่อโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1.7 และ 1.8 ตามลำดับ แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน กลุ่มหนึ่งมีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้และด้านเจตคติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน จึงนำไปทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยเป็นรายคู่ต่อไป โดยวิธีของนิวแมน-คูลส์ (Newman Keuls Method) ดังปรากฏผลตามตาราง 13

ตาราง 13 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ				
	$\bar{X}$	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ภาคเหนือ	ภาคกลาง	ภาคใต้
	$\bar{X}$	8.4344	8.8095	9.3404	9.4783
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	8.4344	-			
ภาคเหนือ	8.8095	0.3751	-		
ภาคกลาง	9.3404	0.9060*	0.5309	-	
ภาคใต้	9.4783	1.0439	0.6688	0.1379	-

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตาราง 13 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคกลาง มีพฤติกรรมด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกับนักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 กล่าวคือ นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคกลาง มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ถูกต้องมากกว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

เมื่อทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยเป็นรายคู่ของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติ โดยวิธีของนิวแมน-คูลส์แล้ว ไม่พบคู่ใดมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังนั้นจึงอาจกล่าวได้ว่าโดยภาพรวม นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แต่ไม่สามารถทดสอบหาคู่ที่แตกต่างกันได้

ตาราง 14 คะแนนเฉลี่ย และความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามอาชีพก่อนเข้าศึกษาในโรงเรียนตำรวจนครบาล

พฤติกรรมสุขภาพ	อาชีพ	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
ความรู้	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	14	9.00	2.24
	รับจ้าง	119	8.59	1.87
	ค้าขาย/ธุรกิจ	14	9.00	1.24
	เกษตรกรรม	15	8.47	2.59
	ไม่ได้ประกอบอาชีพใด ๆ	40	9.00	2.14
	ไม่ตอบ	12		
รวม		214	8.78	2.00

ตาราง 14 (ต่อ)

พฤติกรรมสุขภาพ	อาชีพ	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน
เจตคติ	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	12	3.52	0.35
	รับจ้าง	119	3.52	0.50
	ค้าขาย/ธุรกิจ	14	3.49	0.41
	เกษตรกร	16	3.53	0.53
	ไม่ได้ประกอบอาชีพใด ๆ	46	3.53	0.55
	ไม่ตอบ	12	3.29	0.50
รวม		219	3.51	0.50
การปฏิบัติ	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	14	2.15	0.41
	รับจ้าง	115	2.03	0.33
	ค้าขาย/ธุรกิจ	10	1.75	0.32
	เกษตรกร	16	2.02	0.45
	ไม่ได้ประกอบอาชีพใด ๆ	42	2.00	0.40
	ไม่ตอบ	11	1.87	0.29
รวม		208	2.01	0.36

จากตาราง 14 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่เคยมีอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย/ธุรกิจ และไม่ได้ประกอบอาชีพใด ๆ มีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ใกล้เคียงกันคือ 9.00 คะแนน ซึ่งสูงกว่ากลุ่มนักเรียนพลตำรวจที่เคยประกอบอาชีพรับจ้างและเกษตรกรรม ตามลำดับ ส่วนของพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจมีคะแนนเฉลี่ยด้านเจตคติต่อโรคเอดส์ใกล้เคียงกัน และส่วนของพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจที่เคยมีอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจมีคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์สูงสุด รองลงมาคือนักเรียนพลตำรวจที่เคยมีอาชีพรับจ้าง เกษตรกรรม ไม่ได้ประกอบอาชีพ และค้าขาย/ธุรกิจ ตามลำดับ นำข้อมูลนี้ไปวิเคราะห์ความแปรปรวนของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามอาชีพที่เคยประกอบ

ตาราง 15 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามอาชีพที่เคยประกอบ

พฤติกรรมสุขภาพ	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	P-value
ความรู้	ระหว่างกลุ่ม	5	31.15	5.19	1.31	0.25
	ภายในกลุ่ม	207	820.09	3.96		
	รวม	212	851.23			

ตาราง 15 (ต่อ)

พฤติกรรม	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	P-value
สุขภาพ	ระหว่างกลุ่ม	5	1.25	0.21	0.82	0.55
	ภายในกลุ่ม	212	53.58	0.25		
	รวม	217	54.84			
การปฏิบัติ	ระหว่างกลุ่ม	5	1.23	0.21	1.57	0.16
	ภายในกลุ่ม	201	26.29	0.13		
	รวม	206	27.52			

จากตาราง 15 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่ประกอบอาชีพต่างกันก่อนเข้าศึกษาในโรงเรียนตำรวจนครบาล มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1.10, 1.11 และ 1.12 ตามลำดับ

ตาราง 16 คะแนนเฉลี่ย และความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จํานนตามอาชีพ ผู้ปกครอง

พฤติกรรมสุขภาพ	อาชีพของ ผู้ปกครอง	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน
ความรู้	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	62	8.86	2.16
	รับจ้าง	30	8.43	1.74
	ค้าขาย/ธุรกิจ	92	8.66	1.89
	เกษตรกรรม	24	8.96	2.44
	ไม่ตอบ	3	8.33	2.08
รวม		211	8.77	2.00
เจตคติ	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	62	3.51	0.43
	รับจ้าง	28	3.47	0.52
	ค้าขาย/ธุรกิจ	91	3.50	0.51
	เกษตรกรรม	32	3.46	0.58
	ไม่ตอบ	4	3.52	0.25
รวม		217	3.51	0.50

ตาราง 16 (ต่อ)

พฤติกรรมสุขภาพ	อาชีพของ ผู้ปกครอง	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน
การปฏิบัติ	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	57	2.16	0.31
	รับจ้าง	29	1.93	0.34
	ค้าขาย/ธุรกิจ	89	2.01	0.38
	เกษตรกรรม	29	1.92	0.34
	ไม่ตอบ	2	2.61	0.00
	รวม	206	2.02	0.36

จากตาราง 16 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพเกษตรกรรม มีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงสุด รองลงมาคือนักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ค้าขายหรือธุรกิจ เรียงตามลำดับ ส่วนพฤติกรรมด้านเจตคติเกี่ยวกับผู้ป่วยโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติใกล้เคียงกัน และส่วนของพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพรับราชการ มีคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ในระดับใกล้เคียงกัน ยกเว้นในกลุ่มผู้ไม่ตอบ อาชีพผู้ปกครอง นำข้อมูลนี้ไปวิเคราะห์ความแปรปรวนของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ ดังปรากฏผลตาม ตาราง 17

ตาราง 17 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำนวนตามอาชีพ ผู้ปกครอง

พฤติกรรมสุขภาพ	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	P-value
ความรู้	ระหว่างกลุ่ม	4	11.66	2.33	0.57	0.72
	ภายในกลุ่ม	205	833.95	4.07		
	รวม	209	845.62			
เจตคติ	ระหว่างกลุ่ม	4	0.42	0.08	0.32	0.89
	ภายในกลุ่ม	211	54.38	0.26		
	รวม	216	54.80			
การปฏิบัติ	ระหว่างกลุ่ม	4	1.75	0.35	2.69*	0.02
	ภายในกลุ่ม	200	25.99	0.13		
	รวม	204	27.74			

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตาราง 17 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ และด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1.13 และข้อ 1.14 ส่วนพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ พบว่านักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1.15 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกันคู่ใดคู่หนึ่ง มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน จึงนำบททดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยเป็นรายคู่ต่อไป โดยวิธีของนิวแมน-คูลส์ (Newman Keuls Method) ซึ่งผลการทดสอบไม่ปรากฏว่าคู่ใดแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้นแสดงว่าโดยภาพรวมนักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ไม่สามารถทดสอบหาคู่ที่แตกต่างกันได้

ตาราง 18 คะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำแนกตามฐานะทางเศรษฐกิจ

พฤติกรรมสุขภาพ	รายได้ต่อเดือน	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
ความรู้	ต่ำกว่า 3,000 บาท	77	8.70	2.22
	3,000 – 8,000 บาท	94	8.72	1.89
	สูงกว่า 8,000 บาท	42	8.95	1.79
รวม		213	8.76	1.99

ตาราง 18 (ต่อ)

พฤติกรรมสุขภาพ	รายได้ต่อเดือน	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน
เจตคติ	ต่ำกว่า 3,000 บาท	77	3.53	0.51
	3,000 - 8,000 บาท	96	3.48	0.52
	สูงกว่า 8,000 บาท	45	3.53	0.44
รวม		218	3.51	0.51
การปฏิบัติ	ต่ำกว่า 3,000 บาท	76	2.07	0.36
	3,000 - 8,000 บาท	90	1.97	0.35
	สูงกว่า 8,000 บาท	41	1.98	0.38
รวม		207	2.01	0.36

จากตาราง 18 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีรายได้ต่างกัน มีคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน จึงนำข้อมูลนี้ไปวิเคราะห์ความแปรปรวนของพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ดังปรากฏผลตามตาราง 20

ตาราง 19 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ จำนวนตามฐานะทางเศรษฐกิจ

พฤติกรรมสุขภาพ	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	P-value
ความรู้	ระหว่างกลุ่ม	2	1.95	0.97	0.24	0.78
	ภายในกลุ่ม	210	838.84	3.99		
	รวม	212	840.78			
เจตคติ	ระหว่างกลุ่ม	2	0.15	0.07	0.29	0.74
	ภายในกลุ่ม	215	53.68	0.25		
	รวม	217	53.83			
การปฏิบัติ	ระหว่างกลุ่ม	2	0.45	0.22	1.75	0.17
	ภายในกลุ่ม	204	26.84	0.13		
	รวม	206	26.84			

จากตาราง 19 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจที่มีฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1.16, 1.17 และ 1.18 ตามลำดับ

ตอนที่ 4 วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติและการปฏิบัติในการป้องกัน การติดเชื้อโรคเอดส์

ตาราง 20 จำนวน คะแนนเฉลี่ย และความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของคะแนนความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ

พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ระดับคะแนน
ความรู้	166	8.81	1.95	ปานกลาง
เจตคติ	166	3.50	0.51	ปานกลาง
การปฏิบัติ	166	2.02	0.37	ปานกลาง

จากตาราง 20 แสดงว่านักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างมีคะแนนพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความรู้โดยเฉลี่ยเท่ากับ 8.81 มีค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.95 ซึ่งเมื่อจัดระดับคะแนน โดยแบ่งตามการอิงเกณฑ์ พบว่านักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับปานกลาง เมื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติต่อโรคเอดส์ พบว่า นักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.50 มีค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.51 ซึ่งเมื่อจัดระดับคะแนนโดยแบ่งตามการอิงเกณฑ์ พบว่านักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างมี พฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับปานกลาง ส่วนในการศึกษาพฤติกรรม สุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์นั้น พบว่านักเรียนพลตำรวจในกลุ่ม ตัวอย่าง มีคะแนนโดยเฉลี่ยเท่ากับ 2.02 คะแนน และมีค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.37 ซึ่ง เมื่อจัดระดับคะแนนโดยแบ่งตามการอิงเกณฑ์ พบว่านักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรม สุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ในระดับปานกลาง

ตาราง 21 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อ
โรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ (N = 166)

		ความรู้	เจตคติ	การปฏิบัติ
พฤติกรรมสุขภาพ	$\bar{X}$	8.81	3.50	2.02
ความรู้	8.81	1.00	0.29*	0.03
เจตคติ	3.50	—	1.00	0.09
การปฏิบัติ	2.02	—	—	1.00

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 21 แสดงการทดสอบหาความสัมพันธ์โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบ
ผลคูณของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation) พบว่าความรู้เกี่ยวกับ
โรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่าง มีความสัมพันธ์กับเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมี
นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณเพียร์สัน (R) เท่ากับ 0.30
ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 2 ที่ว่าความรู้เรื่องโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการ
ป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ แต่ไม่พบความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระหว่างความรู้กับ
การปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ และความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์
กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 3 และข้อ 4
ที่ว่าความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์และ
เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ตามลำดับ

บทที่ 5

บทย่อ สรุปผล อภิปราย และข้อเสนอแนะ

บทย่อ

ความมุ่งหมายของการศึกษาค้นคว้า

1. เพื่อศึกษาความรู้ เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล
2. เพื่อศึกษาองค์ประกอบทางด้านปัจจัยพื้นฐาน เช่น อายุ วุฒิการศึกษา ภูมิลำเนา อาชีพก่อนเข้ารับการศึกษ อาชีพของผู้ปกครอง และฐานะทางเศรษฐกิจที่มีผลต่อความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล
3. เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล

วิธีดำเนินการวิจัย

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งกลุ่ม (Cluster Sampling) โดยใช้หน่วยสุ่มเป็นห้องเรียน จำนวน 4 ห้อง ห้องละ 70 คน รวมจำนวน 280 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลของการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม (Questionnaire) เกี่ยวกับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล ลักษณะของแบบสอบถามแบ่งออกเป็น 5 ตอน ดังนี้

- ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูลส่วนตัว มีลักษณะเป็นแบบเลือกตอบ
- ตอนที่ 2 เป็นแบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีลักษณะเป็นแบบเลือกถูก-ผิด
- ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มี 5 ระดับ
- ตอนที่ 4 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) มี 3 ระดับ
- ตอนที่ 5 เป็นคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับความวิตกกังวลและความคิดเห็นข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโรคเอดส์

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป เอส พี เอส เอส/พี ซี (SPSS/PC Version 4.0 Statistical Package for Social Science Version 4.0)

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนตัวของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ ณ ภาคเรียนที่ 2 ของปีการศึกษา 2539 โดยแจกแจงความถี่เป็นร้อยละและเสนอเป็นตาราง
2. วิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบระดับพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล

3. วิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย ความเปี่ยงเบนมาตรฐาน และทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล ตามตัวแปร อายุ วุฒิระดับการศึกษา ภูมิลำเนา อาชีพ ก่อนที่รับการศึกษา อาชีพผู้ปกครอง และฐานะเศรษฐกิจ

3.1 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม โดยการใช้การทดสอบค่าที ($t - test$) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1.1, 1.2 และ 1.3

3.2 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างมากกว่า 2 กลุ่ม โดยใช้การทดสอบค่าเอฟ ($F - test$) แบบวิเคราะห์ความแปรปรวน 1 ตัว ประกอบ (One Way Analysis of Variance) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 1.8, 1.9, 1.10, 1.11, 1.12, 1.13, 1.14, 1.15, 1.16, 1.17, 1.18 และ ข้อ 2, 3 และ 4 ถ้าพบมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จะทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยเป็นรายคู่โดยวิธีของนิวแมน-คูลส์ (Newman Keuls Method)

สรุปผลการค้นคว้า

1. องค์ประกอบทางด้านปัจจัยพื้นฐานที่ต่างกันของนักเรียนพลตำรวจ มีความสัมพันธ์กับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ดังนี้
 - 1.1 นักเรียนพลตำรวจที่มีอายุต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน
 - 1.2 นักเรียนพลตำรวจที่มีอายุต่างกัน มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน
 - 1.3 นักเรียนพลตำรวจที่มีอายุต่างกัน มีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน
 - 1.4 นักเรียนพลตำรวจที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน
 - 1.5 นักเรียนพลตำรวจที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.6 นักเรียนพลตำรวจที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน มีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.7 นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาในภาคกลาง มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ถูกต้องกว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.7 ที่ว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน

1.8 นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างของคะแนนพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติ โดยวิธีของนิวแมน-คูลส์แล้ว ไม่พบว่าคู่ใดมีความแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังนั้นจึงอาจกล่าวได้ว่าโดยภาพรวมนักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ไม่สามารถทดสอบหาคู่ที่แตกต่างกันได้ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.8 ที่ว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน

1.9 นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.9 ที่ว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน

1.10 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.11 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาต่างกัน มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.12 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาต่างกัน มีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.13 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพของผู้ปกครองต่างกัน จะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.14 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพของผู้ปกครองต่างกัน จะมีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.15 นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพของผู้ปกครองต่างกัน จะมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

1.16 นักเรียนพลตำรวจที่มีฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกัน จะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.17 นักเรียนพลตำรวจที่มีฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกัน จะมีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

1.18 นักเรียนพลตำรวจที่มีฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกัน จะมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน

2. ความรู้เรื่องโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 2 ที่ว่าความรู้เรื่องโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

3. ความรู้เรื่องโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล มีความสัมพันธ์กับเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 3 ที่ว่าความรู้เรื่องโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์

4. เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาลไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 4 ที่ว่าเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

5. นักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ในระดับปานกลางทั้ง 3 ด้าน

อภิปรายผล

จากการศึกษาความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของ นักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ ได้ผลดังนี้

1. นักเรียนพลตำรวจในโรงเรียนตำรวจนครบาล มีความรู้เรื่องโรคเอดส์อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 8.78$, S.D. = 2.00) เจตคติเกี่ยวกับเรื่องโรคเอดส์อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.51$, S.D. = 0.50) และมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.02$, S.D. = 0.37) จากผลการศึกษาค้นคว้าพฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้เรื่องโรคเอดส์อยู่ในระดับที่ยังไม่น่าพึงพอใจ ทั้งนี้สืบเนื่องมาจากนักเรียนพลตำรวจส่วนใหญ่ได้รับความรู้ผ่านทางสื่อต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ วารสาร และเพื่อนร่วมชั้นเรียน แต่การได้รับข้อมูลข่าวสารที่ได้จากชั้นเรียน หรือบุคลากรทางด้านสาธารณสุขนั้นเป็นส่วนเพียงน้อย ทั้งนี้สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ ชาริวรรณ ไชยบุญเรือง (2535 : 54) ซึ่งศึกษาความรู้โรคเอดส์กลุ่มผู้ใช้แรงงานอุตสาหกรรมชาไนน์ทรคอนเดนเซอร์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อายุระหว่าง 25 - 34 ปี สถานภาพสมรส โสด มีความรู้โรคเอดส์โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 81.20 เช่นกัน และได้สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ พิญญา มั่นเกษตรกิจ (2535 : 84) ซึ่งทำการศึกษาพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ในทหารเกณฑ์กองบิน 41 จังหวัดเชียงใหม่ พบว่าทหารเกณฑ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 73 มีความรู้เรื่องโรคเอดส์อยู่ในระดับปานกลางเช่นเดียวกัน ในด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ พบว่านักเรียนพลตำรวจส่วนใหญ่มีเจตคติเกี่ยวกับเรื่องโรคเอดส์อยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ พิญญา มั่นเกษตรกิจ (2535 : 86) พบว่ากลุ่มทหารเกณฑ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 58.70 มีความเชื่อด้านสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ในระดับปานกลาง สำหรับด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจนั้นอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ เทพพนม เมืองแมน (2531 : 92) ซึ่งพบว่าความรู้ เจตคติของกลุ่มผู้ที่มีการเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์มีความรู้และเจตคติในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคเอดส์ดี แต่ในด้าน การปฏิบัติยังบกพร่องอยู่มาก

2. นักเรียนพลตำรวจที่มีอายุต่างกันจะมีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.1, 1.2 และ 1.3 แม้ว่าอายุจะเป็นองค์ประกอบหนึ่งที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพที่แตกต่างกันต่อปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น ดังที่ โอเร็ม (Orem. 1980 : 154) พบว่าเมื่อบุคคลมีวุฒิภาวะมากขึ้นย่อมมีการตัดสินใจทางเลือกที่ดีและมีการตัดสินใจที่ถูกต้องในเรื่องการดูแลตนเองทางด้านสุขภาพ ยอมรับที่จะกระทำเพื่อตัวเองได้ดีกว่าวัยเด็ก แต่ในกลุ่มนักเรียนพลตำรวจนี้มีอายุเฉลี่ย 24.8 ปี และมีความแตกต่างกันน้อยจึงไม่ส่งผลต่าง ซึ่งสอดคล้องกับผลงานวิจัยของ สุนทรรัตน์รังสิกุล (2534 : 83) ที่ได้ทำการศึกษาพบว่าตัวแปรด้านอายุไม่มีอิทธิพลต่อเจตคติ และการปฏิบัติตนเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษา

3. นักเรียนพลตำรวจที่มีระดับวุฒิการศึกษาต่างกัน มีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.4, 1.5 และ 1.6 แม้ว่าความรู้จะเป็นองค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่งที่จะส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพของบุคคลให้แตกต่างกัน โดยทั่วไปบุคคลที่มีระดับการศึกษาสูง จะมีการรับรู้และปฏิบัติตนด้านสุขภาพที่ถูกต้องและดีกว่าบุคคลที่มีระดับการศึกษาต่ำ ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2526 : 182) ทั้งนี้ไม่สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ กอบกุล พันธุ์เจริญ และคณะ (2537 : 33 - 40) ซึ่งพบว่าระดับการศึกษเป็นปัจจัยทำนายพฤติกรรมทางเพศ และสุรินทร์ อรรถมัยวัชระ และคณะ (2538 : 59) พบว่าระดับการศึกษามีผลต่อความรู้ แต่ไม่มีผลต่อการปฏิบัติต่อผู้ป่วยโรคเอดส์ สำหรับผลงานวิจัยนี้สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ ดุษฎีวรรณ เรืองรุจิระ (2532 : 86) ที่ได้พบว่าพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีกับผู้ที่มีการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีมีความรู้เรื่องโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

4. นักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาต่างกัน มีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน ซึ่งพบว่านักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาอยู่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีความรู้และเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกันกับนักเรียนพลตำรวจที่มีภูมิลำเนาอยู่ในภาคกลาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.7 และ 1.8 ส่วนในด้านการศึกษาปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์นั้น ปรากฏว่าไม่มีความแตกต่างกัน

อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ทั้งนี้สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ อังสนา บุญธรรม (2535 : 107)

พบว่านักเรียนในเขตชนบทมีระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรคเอดส์ต่ำกว่ากลุ่มที่อยู่ในเขตเมือง

5. นักเรียนพลตำรวจที่มีอาชีพก่อนเข้ารับการศึกษาต่างกัน มีความรู้ เจตคติ เกี่ยวกับโรคเอดส์ และมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.10 และ 1.11 แต่ไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.12 ทั้งนี้แตกต่างจากผลงานวิจัยของ กิตติมา อนันตอัศวกุล (2539 : 82) ที่พบว่าผู้ป่วยนอกที่มาใช้บริการที่มีอาชีพต่างกันมีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์แตกต่างกัน

6. นักเรียนพลตำรวจที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน จะมีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน ทั้งนี้สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.13 และ 1.14 ตามลำดับ แต่ไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.15

7. นักเรียนพลตำรวจที่มีฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกันจะมีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.16, 1.17 แต่ไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 1.18 ทั้งนี้มีความแตกต่างจากผลงานวิจัยของ อังสนา บุญธรรม (2535 : 107) ที่ได้พบว่านักเรียนที่มีรายได้สูงจะมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการเป็นโรคเอดส์สูงกว่านักเรียนที่มีรายได้ต่ำ

8. ความรู้เรื่องโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ทั้งนี้ไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 2 และแตกต่างจากผลงานวิจัยของ กิตติยา เตชะไพโรจน์ (2533 : 84) ที่พบว่า การรับรู้ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานการระวังและควบคุมการติดเชื้อเอดส์ แต่มีความสอดคล้องกับผลงานวิจัยของ อัฒสสี สิงหสุต (2534 : 68) ซึ่งพบว่าความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาในเขตกรุงเทพมหานคร ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ซึ่งอธิบายได้ว่าถึงแม้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จะเป็นองค์ประกอบที่สำคัญที่จะทำให้บุคคลมีการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ แต่ก็ยังมีองค์ประกอบอื่น ๆ ที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติของบุคคลเหล่านั้น

9. ความรู้เรื่องโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจมีความสัมพันธ์กับเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานในข้อ 3 และสอดคล้องกับงานวิจัยของ ดวงเดือน พันธุนาวิน (2519 : 170 - 206) พบว่าความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติจะมีความสัมพันธ์กันโดยความรู้เป็นองค์ประกอบเบื้องต้นที่จะส่งผลต่อเจตคติ และเจตคติเป็นสิ่งที่กำหนดแนวทางพฤติกรรมของบุคคล ซึ่งสอดคล้องกับผลงานวิจัยของ นัยนา อยู่พรต (2533 : 42 - 51) ที่ประยุกต์รูปแบบความเชื่อด้านสุขภาพการกระตุ้นให้เกิดความกลัว และทฤษฎีการกระตุ้นแรงจูงใจในทหารเกณฑ์กองทัพเรือ พบว่าเปลี่ยนแปลงได้ในเรื่องความรู้ การรับรู้ทุกหมวด และการรับรู้ของยานามัย ยกเว้นการรับรู้ต่ออุปสรรค

10. เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ ไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานในข้อ 4 และไม่สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ ศรีสุภรณ์ รุจิรวัดน์ (2536 : 33) ได้ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคเอดส์ของโรเจอร์ (Rogers. 1986 : 153) ซึ่งประกอบด้วยรูปแบบความเชื่อด้านสุขภาพและทฤษฎีความคาดหวังในความสามารถของตน เพื่อใช้กับนักเรียนจำพลาธิการทหารเรือ พบว่าได้ผลดีในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการป้องกัน

ข้อเสนอแนะ

จากผลการศึกษาครั้งนี้ นักเรียนพลตำรวจมีความรู้เรื่องโรคเอดส์ในระดับปานกลาง มีเจตคติต่อผู้ป่วยโรคเอดส์ในระดับปานกลาง และมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ในระดับปานกลาง พบว่านักเรียนพลตำรวจส่วนใหญ่มีความรู้ดีในเรื่องหลักใหญ่ ๆ เกี่ยวกับโรคเอดส์ แต่มีความรู้ยังไม่ถูกต้องในรายละเอียดเกี่ยวกับโรคเอดส์ ทำให้มีความสับสนในเรื่องการติดต่อหรือการแพร่กระจายเชื้อโรคเอดส์ ผู้วิจัยจึงมีข้อเสนอแนะดังนี้

1. ควรจัดการให้สุศึกษาประชาชนสัมพันธ์เรื่องโรคเอดส์ในนักเรียนพลตำรวจ โดยดำเนินการอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องติดต่อกันไปเรื่อย ๆ เพราะถ้าขาดการต่อเนื่องจะทำให้ลดการระมัดระวังในการป้องกันโรคเอดส์ และในการประชาสัมพันธ์นั้น ควรนำข้อมูลจากงานวิจัยครั้งนี้ไปประกอบการรณรงค์ เพื่อแก้ปัญหาได้ตรงตามเป้าหมาย

2. ควรมีนโยบายและส่งเสริมการกีฬา การจัดนันทนาการทั้งทางตรงและทางอ้อมให้แก่นักเรียนพลตำรวจ เพื่อเป็นการพักผ่อนและคลายเครียด เพื่อหลีกเลี่ยงการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์และยาเสพติด และยังเป็นวิธีระบายอารมณ์ทางเพศได้อย่างเหมาะสมปลอดภัยด้วย
3. ควรรณรงค์งดการสูบบุหรี่ ยาเสพติดและเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์
4. ควรจัดศูนย์ด้านโรคเอดส์เพื่อบริการแจกเอกสาร วัสดุโศกเศร้าเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกวิธี พร้อมทั้งบริการแจกถุงยางอนามัยฟรี หรือจำหน่ายในราคาถูกกาให้ทั่วถึง และเพื่อเป็นศูนย์ตอบข้อซักถามปัญหาเกี่ยวกับโรคเอดส์
5. จัดกิจกรรมทางด้านจิตวิทยาเกี่ยวกับการพัฒนาบุคลิกภาพ เพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นในตนเอง การเตรียมพร้อมทั้งชีวิตตนเองและครอบครัวในอนาคต ปลุกฝังจิตใจให้เป็นผู้มีคุณธรรม มีเมตตาจิต ควบคุมการสำส่อนทางเพศ ให้รู้จักการปฏิเสธพฤติกรรมที่จะเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์
6. จัดโปรแกรมให้ความรู้ เจตคติ เกี่ยวกับโรคเอดส์ ตลอดจนชี้แนะวิถีดำเนินชีวิตกรณีป่วยเป็นโรคเอดส์ และการดูแลสุขภาพของผู้ที่ป่วยเป็นโรคเอดส์

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยต่อไป

1. ศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ ในกลุ่มนักเรียนพลตำรวจกลุ่มอื่น ๆ เช่นในกลุ่มภูมิภาคเพื่อให้ทราบข้อมูลที่ชัดเจนในเรื่องความรู้ เจตคติ และการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ เพื่อนำมาสร้างรูปแบบในการสอนเรื่องโรคเอดส์แก่นักเรียนพลตำรวจทั่วประเทศ
2. ศึกษาเกี่ยวกับวิธีการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เช่นเปรียบเทียบการให้ความรู้แบบกลุ่มและการให้ความรู้แบบอภิปรายเจาะกลุ่ม ตลอดจนรูปแบบการสอนที่จะทำให้ให้นักเรียนพลตำรวจมีการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันโรคเอดส์ได้ถูกต้องมากที่สุด
3. ศึกษาถึงตัวแปรที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์และศึกษาถึงแนวทางในการแก้ปัญหา โดยทำการศึกษาในเชิงคุณภาพโดยใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกและการอภิปรายเจาะกลุ่ม

4. วิเคราะห์งานวิจัยที่เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคเอดส์ ในกลุ่มวัย
เจริญพันธุ์ เพื่อหารูปแบบการสอนที่มีประสิทธิภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
โรคเอดส์

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- กาญจณี หวังธีรอำนวย. การเปิดรับข่าวสารกับความรู้และการป้องกันโรคเอดส์ในหญิงอาชีพพิเศษ และชายรักร่วมเพศในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530. อัดสำเนา.
- กิตติยา เตชะไพโรจน์. ปัจจัยบางประการที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตามมาตรฐานการระวังและควบคุมการติดเชื้อโรคเอดส์ของพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533. อัดสำเนา.
- กิตติมา อนันต์อัครกุล. พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในโรงพยาบาลทั่วไป เขต 1. วิทยานิพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2539. อัดสำเนา.
- กมลรัตน์ หล้าสุวงษ์. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ : โอเดียนสโตร์, 2523.
- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล และคนอื่น ๆ. "การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องโรคเอดส์ การรับรู้ ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเอดส์กับพฤติกรรมทางเพศและพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพในสตรีวัยเจริญพันธุ์," วารสารพยาบาลศาสตร์. 12(3):33-40; กรกฎาคม-กันยายน 2527.
- ควบคุมโรคติดต่อ, กรม. ข่าวสารโรคเอดส์. กรุงเทพฯ : กองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ.
- _____. งานวิจัยเกี่ยวกับโรคเอดส์ พ.ศ.2531-2537. กรุงเทพฯ : กองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ.
- จาเนียร ชวงโชติ. จิตวิทยาการรับรู้และการเรียนรู้. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2526.
- จันทนา หล่อตระกูล. การศึกษาความรู้เรื่องโรค ทักษะติดต่อโรค และการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคซรีเอสส์. วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532. อัดสำเนา.

ชนวนทอง ชนสุภาภรณ์, บรรจง ค้าหอมกุล และเอนก หิรัญรักษ์. คู่มือโรคเอดส์.

กรุงเทพฯ : คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

ชัยณรงค์ วงษ์บา. "สรุปสถานการณ์โรคเอดส์ ปี 2532," ข่าวสารโรคเอดส์. (3):1.3: 1 มกราคม 2533.

ชัยวัฒน์ วงศ์อาษา และคนอื่น ๆ. "ผลกระทบของครอบครัว ลักษณะบุคลิกภาพและกลุ่มเพื่อน ต่อการใช้ยาเสพติดของผู้ติดยาในโรงพยาบาลรัตนารักษ์ ปทุมธานี 2531," วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. (34):106; เมษายน-มิถุนายน 2532.

ชูศรี วงศ์รัตน์. เทคนิคการวิจัยเพื่อการวิจัย. กรุงเทพฯ : ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์, 2534.

ชูศรี คูชัยสิทธิ์. "ปัญหาเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่นกับการวางแผนครอบครัว," วารสารคณะพยาบาลศาสตร์. (9):21-26; กรกฎาคม-กันยายน 2529.

ชวนชม สกนวัฒน์. "โรคเอดส์," ศรีนครินทร์วารสาร. (2):124-131; เมษายน-มิถุนายน 2530.

เชิดศักดิ์ โฆวาสินธุ์. การวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ : โอเดียนสโตร์, 2532.

ชำนาญ หาญสุทธิเวชกุล. การติดเชื้อโรคเอดส์ในทหารเกณฑ์ จังหวัดเชียงราย ปี 2534. เชียงราย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย, 2535.

เดโช สนวนานนท์. ปทานุกรมจิตวิทยา. กรุงเทพฯ : โอเดียนสโตร์, 2512.

ดุษฎีวรรณ เรืองรุจิระ. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ ของพยาบาลวิชาชีพตามการรับรู้ของตนเอง. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532. อัดสำเนา.

ดวงเดือน พันธุมนาวิน. "อิทธิพลของสังคมต่อพัฒนาคติของวัยรุ่น," รายงานการวิจัย. 18:3-7; เมษายน 2518.

เทพพนม เมืองแมน. "รายงานโดยย่อการศึกษาวิจัยเรื่อง ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติตนของกลุ่มที่มีการเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ (ผู้ติดยาเสพติด, เกย์, โสเภณี) ของคนในประเศไทย พ.ศ.2531," กรุงเทพฯ : คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

ทัศนารณ ภูจินาพันธ์. "สภาวะการติดเชื้อเอชไอวีของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่สมรสแล้วในจังหวัดพะเยา," ผลงานวิจัยทางสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ในรอบ 3 ปี (2533-2535). กรุงเทพฯ : กองสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, 2534.

ชาวีวรรณ ไชยบุญเรือง. ความรู้และการปฏิบัติตนในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ในผู้ใช้แรงงานชาย โรงงานอุตสาหกรรมธานินทร์คอนเดนเซอร์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. เชียงใหม่ : คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535. อัดสำเนา.

นิตยาวิดี พรหมอยู่. ความรู้เรื่องโรคเอดส์สมัหันตภัยแห่งทศวรรษที่ 20. กรุงเทพฯ : โอเดียนสตร์, 2530.

นิรชรา การ์สิรพันธ์. "การเคลื่อนย้ายของประชากรกับการแพร่ระบาดของเชื้อเอดส์," วารสารวิชาการสาธารณสุข. 4(3):270;กรกฎาคม-กันยายน 2538.

_____. "ผลการใช้ถุงยางอนามัยในการป้องกันการแพร่เชื้อเอดส์," วารสารวิชาการสาธารณสุข. 4(1):90;มกราคม-มีนาคม 2538.

นัยนา อยู่พรต. ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขภาพในพฤติกรรมป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์ของทหารเกณฑ์กองทัพอากาศ จังหวัดชลบุรี. วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533. อัดสำเนา.

นวลจันทร์ เครือวานิชกิจ. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการ ความรู้เกี่ยวกับโรคและการดูแลตนเอง และความเชื่อด้านสุขภาพกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยโรคหัวใจวายเลือดคั่ง. กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

นฤมล รัตนไพจิตร. ความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพและแบบแผนพฤติกรรมสุขภาพของวัยรุ่น :

ศึกษากรณีโรคเอดส์. วิทยานิพนธ์ กรุงเทพฯ : คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัย
ธรรมศาสตร์, 2533.

บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. เทคนิคการสร้างเครื่องมือ-รวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย.

กรุงเทพฯ : พี แอนด์ พี พับลิชิ่ง, 2537.

ประคอง กรรณสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ : คณะครุศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

_____. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพฯ : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย, 2529.

ประพันธ์ ภาณุภาค. โรคเอดส์และตัวท่าน ปี 2532. กรุงเทพฯ : บริษัทเวลแคม, 2532.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 1

กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2520.

_____. ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 2

กรุงเทพฯ : พีรพัฒนา, 2526.

ประเสริฐ ทองเจริญ. กลไกการติดเชื้อโรคเมื่อติดเชื้อ HIV. เอกสารประกอบการอบรมครู:

การรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อโรคเอดส์. กรุงเทพฯ : โรงพยาบาลบาราศณราศูร.

ปัญญา มั่นเกษตรกิจ. พฤติกรรมกำบังกำบังการติดเชื้อโรคเอดส์ ในทหารเกณฑ์กองบิน 41

จังหวัดเชียงใหม่. เชียงใหม่ : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2536. อัดสำเนา.

พิมพ์พรณ ศิลปสุวรรณ และคนอื่น ๆ. รายงานวิจัยเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแบบแผน

ความเชื่อด้านสุขภาพ ความต้องการทางสุขภาพกับการปฏิบัติ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิด

โรคเอดส์ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ในเขตกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพฯ :

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531. อัดสำเนา.

พัฒน์ สุขงานงค์. สุขศึกษา. กรุงเทพฯ : โอเดียนสตร์, 2522.

พัฒนา โพรธแก้ว. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อ
เอดส์ที่ได้รับการรักษาที่ศูนย์วัณโรคเขต 10 เชียงใหม่. เชียงใหม่ :

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537. อัดสำเนา.

ไพฑูย์ ย่อเม้ง, รน. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเอดส์ของข้าราชการ
กองทัพเรือ. ปริณณานิพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตร, 2538. อัดสำเนา.

ไพศาล หวังพานิช. การวัดผลการศึกษา. กรุงเทพฯ : อักษรเจริญทัศน์, 2526.

พรพรรณ เขียวปัดผกา. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์กับการปฏิบัติใน
การป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ ในการพยาบาลผู้ติดยาเสพติดและ
นรีเวชวิทยา. เชียงใหม่ : โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่, 2535. อัดสำเนา.

พวงรัตน์ ทวีรัตน์. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ :
เจริญผลการพิมพ์, 2531.

มบุญ ตนะวัฒนา. จิตวิทยาพัฒนาชีวิต. กรุงเทพฯ : อักษรเจริญทัศน์, 2526.

เมธินี ตั้งตรงไพโรจน์. ความรู้ เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนิสิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
วิทยาเขตประสานมิตร และวิทยาเขตบางเขน. ปริณณานิพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ :
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2534. อัดสำเนา.

โยธิน คันสนายุทธ และจุมพล พูลภัทรชีวิน. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพฯ : ศูนย์ส่งเสริม
วิชาการ, 2524.

วิจิต สุรัตน์เรืองชัย. การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุม
โรคเอดส์สำหรับครูประถมศึกษา. ปริณณานิพนธ์ กศ.ค. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัย
ศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2534. อัดสำเนา.

วิวัฒน์ รัตนพิทยากร. "กลวิธีและกระบวนการเปลี่ยนพฤติกรรมในการป้องกันและควบคุม
โรคเอดส์ในกลุ่มเยาวชน ในสถานศึกษากลุ่มทหารและตำรวจ," เอกสารประกอบการ
การประชุมเชิงปฏิบัติการ. กรุงเทพฯ : กระทรวงสาธารณสุข, 2536.

- วิไล กุศลวิศิษฐ์กุล. ความรู้และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนทุนวท มัธยมศึกษา 1-6 โรงเรียนโสตศึกษา. กรุงเทพฯ : คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537. อัดสำเนา.
- วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. กรุงเทพฯ : กองการวิจัยสำนักงาน คณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, 2530.
- วิภา กระแสร์กุลรัตน์. ความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของนักเรียนชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 6 กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2531. อัดสำเนา.
- วีรวรรณ สุธีรโกลาส. ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการต้านทานการติดยาเสพติดของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร. ปริณิพนธ์ กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2534. อัดสำเนา.
- ศรีสุภรณ์ รุธิรวัฒน์. ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาโดยประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อ ป้องกันโรคของโรเจอร์ ต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนจำพลาธิการ กองทัพเรือ. วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536. อัดสำเนา.
- สาธารณสุข, กระทรวง. "สรุปสถานการณ์โรคเอดส์ ประจำปีวันที่ 31 ตุลาคม 2538," กรุงเทพฯ : กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข, 2538. อัดสำเนา.
- _____. "สรุปสถานการณ์โรคเอดส์ ประจำปีวันที่ 31 กรกฎาคม 2539, กรุงเทพฯ : กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข, 2539. อัดสำเนา.
- _____. โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์.
- _____. กระทรวง. สถิติสาธารณสุข. กรุงเทพฯ : กระทรวงสาธารณสุข, 2538.
- สุชาติพย์ จิรชนสมบัติ. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ปัจจัยสนับสนุนกับ การป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชนในภาคเหนือ. กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536. อัดสำเนา.

- สุนันต์ รัตนรังสิกุล. การรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษา. ปรินคิปัล กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2524. อัดสำเนา.
- สุรินทร์ อรรถวัชร และคนอื่น ๆ. ความรู้ ทักษะและการปฏิบัติต่อผู้ป่วยโรคเอดส์ของบุคลากรทางการแพทย์ สังกัดกองทัพอากาศ. กรุงเทพฯ : แผนกวิจัย กองวิทยาการ กรมแพทย์ทหารเรือ, 2538.
- สมจิตต์ สุพรรณทัศน์. "พฤติกรรมและการเปลี่ยนแปลง," เอกสารการสอนวิชาสุขศึกษาหน่วยที่ 3, 6. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2527.
- สมจินต์ เพชรพันธุ์ศรี. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ กับการรับรู้บทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์. กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532. อัดสำเนา.
- สมทรง สุกศิลป์. ความเชื่อและปัจจัยทางสังคม เศรษฐกิจที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงของมารดาและบุตรในชนบท ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. กรุงเทพฯ : คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2522. อัดสำเนา.
- สมพันธ์ หิดหิระนันท์. "มหันตภัยโรคเอดส์ V.S. โรคกลัวเอดส์," ใน ลานพิกุล. (19): 77-78; ธันวาคม 2530.
- สมศักดิ์ วรคามิน. "การป้องกันและควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข," วารสารโรคเอดส์. 1(1):1; มิถุนายน 2532.
- _____. "การป้องกันและควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข," วารสารโรคเอดส์. 1:97-103; กุมภาพันธ์ 2532.
- ศุภจรี วสีวิรัตน์. ความรู้ ทักษะ ประสิทธิภาพเกี่ยวกับเรื่องเพศ และโรคเอดส์ การศึกษานักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในเขตกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533. อัดสำเนา.
- อังสนา บุญธรรม. เปรียบเทียบปัจจัยทำนายพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศต่อการติดเชื้อเอดส์ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เขตชนบทกับเขตเมือง จังหวัดนครราชสีมา. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.

อนุวัตร ลีสุวรรณ. เอดส์. กรุงเทพฯ : บริษัทเมดิคาร์ท จำกัด, 2528.

เอี่ยมพร ทองกระจาย. พฤติกรรมอนามัยกับโรคอุจจาระร่วง. กรุงเทพฯ :
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

อานวย ไตรสุภา และรัชนี้ วัชรินทร์. โรคเอดส์สำหรับแพทย์. กรุงเทพฯ : กรมควบคุม
โรคติดต่อกระทรวงสาธารณสุข, 2530.

อาไพ ชนะกอก และยุยงค์ เขียวพานนท์. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และทัศนคติกับ
พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอดส์ของนักศึกษา ระดับอาชีวศึกษาจังหวัดเชียงใหม่.
เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535. อัดสำเนา.

อัญชลี สิงห์สุด. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ และเจตคติกับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อ
โรคเอดส์ของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพฯ :
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534. อัดสำเนา.

Anastasi, A. Psychological Testing. 2nd ed. New York : The McMillan
Company, 1967.

Becker, M.H. and Joseph, I.G. "Attitudes and Behavioral change to Reduce
Risk : A Review," American Journal of Public Health. 78:
394-409; April, 1988.

✓ Bloom, B.S. and Madaus, G.F. Evaluation to Improve Learning.
New York : McGraw Hill Book Company, 1971.

Cronbach, Lee Joseph. Essentials of Psychological Testing. 3rd ed.
New York : Harper and Row, 1970.

Foster C.R. Psychology for life Adjustment. Chicago : American
Technical Society, 1952.

✓ Good V.C. Dictionary of Education. New York : McGraw Hill Book
Company, 1973.

- Joan G. Turner and Erica R. Pryor. "The AIDS Epidemic : Risk Containment for Home Health Care Providers," Family & Community Health. 25-29;November, 1985.
- Lovejoy and others. "Self Care Behaviors and Informaional Need of Seropositive Homosexual Bisexual Men," Journal Acquired Immuno Defeciency Synetrome. (1):155-161;1988.
- Nutbeam D. and others. "Public Knowledge and Attitue to AIDS," Public Health. 103:205-211;May, 1899.
- Schwartz N.E. "Nutrition Knowledge Attitude and Practices of High School Graduates," Journal of The American Dietetic Association. 66:28-31;January, 1975.
- Triandis H.C. Attitude and Attitude Change. New York : John Wiley & Sons Inc., 1971.
- Yamane, Taro. Statistics : An Introductory Analysis. 2nd ed. New York : Harper Row, 1967.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

(หนังสือขอความอนุเคราะห์)

ครูท

ที่ ทม 1007/0985

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

สุขุมวิท 23 กรุงเทพฯ 10110

5 กุมภาพันธ์ 2540

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์

เรียน ผู้กำกับการโรงเรียนตำรวจนครบาล

บัณฑิตวิทยาลัย ขอรับรองว่า ร.ต.อ.หญิงประภาพรณ เบลิ้นแก้ว เป็นนิสิตระดับ
ปริญญาโท วิชาเอกสุศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

นิสิตผู้มีความประสงค์จะมาติดต่อขอความสะดวกในการศึกษาค้นคว้า เพื่อทำปริญญานิพนธ์ เรื่อง ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันและติดเชื้โรคเอดส์ของนักเรียน
พลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ

ทั้งนี้อยู่ในความควบคุมของ

อ.พิมพ์ศรี รัตติเทพย์ ประธาน

ผศ.ดร.ชาดา วิมลวัตรเวที กรรมการ

สิ่งที่นิสิตฯขอความอนุเคราะห์คือ ขอสำรวจข้อมูลจากนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจ
นครบาล เกี่ยวกับเรื่องโรคเอดส์ ระหว่างวันที่ 24 - 28 กุมภาพันธ์ 2540 เพื่อเป็นข้อมูล
ในการทำปริญญานิพนธ์

บัณฑิตวิทยาลัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะกรุณาให้ความร่วมมือในครั้งนี้ และขอขอบคุณ
ในความช่วยเหลืออนุเคราะห์ใด ๆ ที่ท่านจะโปรดฯให้แก่นิสิตผู้นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.ศิริยุภา พูลสุวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. 2584119

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

24 กุมภาพันธ์ 2540

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน นักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล

ข้าพเจ้าร้อยตำรวจเอกหญิงประภาพรรณ เปี้ยนแก้ว ตำแหน่ง วิทยากรยัตริ งานอำนวยการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ สำนักงานแพทย์ใหญ่ กรมตำรวจ กำลังศึกษาต่อในระดับปริญญาโท ภาควิชาสุขศึกษา คณะพลศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร และกำลังจัดทำวิทยานิพนธ์ ในหัวข้อเรื่อง "ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษาดูกรมตำรวจ" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแสดงผลการศึกษาวิจัยครั้งนี้มาปรับปรุงการเรียนการสอน และเพื่อจัดโปรแกรมรณรงค์เกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ในกลุ่มนักเรียนพลตำรวจต่อไป

คำตอบของท่านมีความสำคัญต่อการวิจัยในครั้งนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดตอบคำถามทุกข้อ เพื่อให้ได้ผลการวิจัยที่สมบูรณ์

ข้าพเจ้าขอขอบพระคุณในความร่วมมือนของท่านเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ร้อยตำรวจเอกหญิง ประภาพรรณ เปี้ยนแก้ว)

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญ

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มีดังนี้

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พันตำรวจตรีหญิง พวงเพ็ญ ชุมทพราว
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. พันตำรวจโทหญิง เบ็ญจวรรณ เกียรติสารพิมพ์
รองผู้กำกับการกลุ่มงานสร้าง กองการสอบ กรมตำรวจ
3. อาจารย์ ร้อยตำรวจเอกหญิง จงกล โพธิ์แดง
ภาควิชาพยาบาลวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
4. คุณสุพรรณี นาคทอง
นักวิชาการสุขศึกษา ระดับ 7 โรงพยาบาลบาราศนราดูล
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เมธิรินทร์ ภิญโญชน
ภาควิชาจิตวิทยาแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

ภาคผนวก ข.

**(แบบสอบถาม เรื่อง ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติงานในการป้องกันการค้าเชื้อโรคเอดส์
ของนักเรียนพลตำรวจ โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ)**

แบบสอบถาม

**เรื่อง ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ
โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ**

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้มีทั้งหมด 6 ตอน ซึ่งประกอบด้วย
 - ตอนที่ 1 รายละเอียดส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีทั้งหมด 12 ข้อ
 - ตอนที่ 3 เจตคติต่อโรคเอดส์ มีทั้งหมด 20 ข้อ
 - ตอนที่ 4 การปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ มีทั้งหมด 18 ข้อ
 - ตอนที่ 5 ข้อมูลทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ ซึ่งได้แก่
 - 5.1 แหล่งข่าวสารที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์
 - 5.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับกิจกรรมทางเพศแบบต่าง ๆ
 - 5.3 ประสบการณ์การป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
 - ตอนที่ 6 คำถามปลายเปิด ให้นักเรียนที่กรอกความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโรคเอดส์และแบบสอบถาม
2. คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์ต่อการวิจัยในครั้งนี้ยิ่ง ซึ่งขอความกรุณา
โปรดตอบคำถามทุกข้อ ตามความรู้สึกที่แท้จริงของท่าน ซึ่งผู้วิจัยจะเก็บรักษา
คำตอบของท่านไว้ เป็นความลับ

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งที่กรุณาให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

ร.ต.อ.หญิง ประภาพรณ เป็ลียนแก้ว

ผู้วิจัย

แบบสอบถาม

**ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักเรียนพลตำรวจ
โรงเรียนตำรวจนครบาล สังกัดกองบัญชาการศึกษา กรมตำรวจ**

ตอนที่ 1 ส่วนแรกสุดของแบบสอบถาม ผู้วิจัยมีความประสงค์จะได้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่าน
เพื่อการวิเคราะห์ทางสถิติเท่านั้น

คำชี้แจง โปรดวงกลมหน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง หรือเติมคำลงในช่องว่าง

1. ท่านมีอายุเท่าใดปี.....เดือน
2. ท่านสำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดของท่านก่อนจะเข้ามาเรียนในโรงเรียนตำรวจนครบาลตรงกับข้อใด
 1. มัธยมศึกษาปีที่ 6 (สอบเทียบ)
 2. มัธยมศึกษาปีที่ 6
 3. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
 4. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง
 5. อนุปริญญา
 6. ปริญญาตรี
 7. สูงกว่าปริญญาตรี
3. ท่านมีภูมิลำเนาที่อยู่อาศัยก่อนจะเข้าเรียนในโรงเรียนตำรวจนครบาลอยู่ที่ใด
 1. ภาคเหนือ
 2. ภาคกลาง
 3. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 4. ภาคใต้

4. ก่อนที่ท่านจะเข้ามาเรียนในโรงเรียนตำรวจนครบาล ท่านประกอบอาชีพใดมาก่อน

..... ไม่เคยประกอบอาชีพใดมาก่อน

..... เคย ระบุอาชีพ

1. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
2. รับจ้าง
3. เกษตรกรรม
4. ค้าขายหรือทำธุรกิจ
5. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

5. ผู้ปกครองของท่าน (ผู้ที่รับผิดชอบดูแลท่านตลอดจนให้เงินสนับสนุนการเรียนแก่ท่าน)

ประกอบอาชีพใด

1. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
2. รับจ้าง
3. เกษตรกรรม
4. ค้าขายหรือมีธุรกิจส่วนตัว
5. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

6. ฐานะทางเศรษฐกิจของท่าน โปรดประมาณรายได้ต่อเดือน

1. ต่ำกว่า 3,000 บาท
2. ต่ำกว่า 3,000 – 8,000 บาท
3. สูงกว่า 8,000 บาท

7. ในขณะนี้ท่านนับถือศาสนาอะไร

1. ไม่นับถืออะไร
2. ศาสนาคริสต์
3. ศาสนาพุทธ
4. ศาสนาอิสลาม
5. อื่น ๆ ระบุ

8. สถานภาพของท่านตรงกับข้อใด

1. โสด
2. มีคู่สมรสแล้วแต่ยังไม่ได้สมรส

9. ตอนนี้ ข้อใดตรงกับสภาพการอยู่อาศัยของท่านในภาคเรียนนี้

1. อยู่กับคู่สมรสแล้วแต่ยังไม่ได้สมรส
2. อยู่กับคู่สมรสต่างเพศกัน
3. อยู่กับเพื่อนร่วมห้อง
4. อยู่คนเดียว
5. อยู่กับคู่สมรสเพศเดียวกัน
6. อื่น ๆ

10. ท่านเคยมีความสัมพันธ์ทางเพศหรือไม่

1. ไม่เคย
2. เคย

11. หากท่านเคย ท่านมีความสัมพันธ์ทางเพศกับใครต่อไปนี้

1. คนที่มีเพศเดียวกัน
2. คนต่างเพศ
3. คนต่างเพศและบางครั้งคนเพศเดียวกัน

12. ท่านมีความสัมพันธ์ทางเพศครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร

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

13. ท่านคิดว่าลักษณะความสัมพันธ์ทางเพศของท่านอยู่ในกลุ่มใด

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

14. ในขณะที่โรคเอดส์เป็นโรคที่ต้องตระหนักและป้องกันนั้น ได้ทำให้จำนวนคู่่นอนของท่านเปลี่ยนแปลงไปอย่างไรบ้างในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โปรดวงกลมรอบตัวเลขหน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

1. จำนวนคู่่นอนของฉันยังคงเหมือนเดิมในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา
2. ในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา จำนวนคู่่นอนของฉันลดลง
3. ในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา จำนวนคู่่นอนของฉันมากขึ้น
4. ฉันไม่มีคู่่นอนเลยในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา

15. ในขณะที่โรคเอดส์เป็นโรคที่ต้องตระหนักและป้องกันนั้น ได้ทำให้อุตสาหกรรมการใช้เข็มฉีดยา เพื่อเสพยาเสพติดเปลี่ยนไปในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา ข้อใดตรงกับความจริงมากที่สุด

โปรดวงกลมล้อมรอบตัวเลขข้างหน้าข้อความนั้น

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

16. ท่านคิดว่าท่านมีโอกาสดังต่อไปนี้ได้รับเชื้อโรคเอดส์มากน้อยเพียงใด

โปรดวงกลมเพียงหนึ่งข้อที่ตรงกับความเป็นจริง

1. ฉันมีโอกาสรับเชื้อโรคเอดส์สูงมาก
2. ฉันมีโอกาสรับเชื้อโรคเอดส์ปานกลาง
3. ฉันมีโอกาสรับเชื้อโรคเอดส์ต่ำ
4. ฉันไม่มีโอกาสรับเชื้อโรคเอดส์เลย

17. ท่านรู้จักใครที่เคยไปตรวจเลือดเพื่อตรวจเช็คการเป็นโรคเอดส์หรือไม่

1. รู้จัก
2. ไม่รู้จัก

18. ตัวท่านเองเคยไปตรวจเช็คการเป็นโรคเอดส์หรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย

19. หากท่านเคยไปตรวจ ผลการตรวจของท่านเป็นอย่างไร

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

20. ท่านคิดว่าท่านได้มีเชื้อโรคเอดส์อยู่ในตัวของท่านแล้วหรือไม่

1. ไม่ ฉันไม่คิดว่าฉันมี
2. ฉันไม่ทราบ
3. ใช่ ฉันคิดว่าฉันมี

ตอนที่ 2 แบบทดสอบความรู้ในเรื่องโรคเอดส์

คำชี้แจง โปรดกากบาทลงในช่องที่ตรงกับข้อความที่ท่านเห็น

หากท่านเห็นว่าข้อความเกี่ยวกับโรคเอดส์ต่อไปนี้ถูกต้อง กากบาทลงในช่องว่าง (1)

หากท่านเห็นว่าข้อความใดผิดหรือไม่ถูกต้อง กากบาทลงในช่องว่าง (2)

ข้อ	ข้อความ	ถูก	ผิด
		1	2
2.1/	การร่วมเพศระหว่างผู้ชายกับผู้หญิงโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย (Latex condom) เป็นการเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคเอดส์จากผู้ชายไปสู่ผู้หญิง .....	.....	.....
2.2	การร่วมเพศระหว่างผู้ชายกับผู้หญิงโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย (Latex condom) เป็นการเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคเอดส์จากผู้หญิงไปสู่ผู้ชาย .....	.....	.....
2.3/	โรคเอดส์สามารถติดต่อได้จากการร่วมเพศทางทวารหนัก .....	.....	.....
2.4	การใช้เข็มหรือแบริ่งของผู้อื่นทำให้ท่านติดโรคเอดส์ได้ .....	.....	.....
2.5	โรคเอดส์ทำให้ร่างกายอยู่ในสภาวะที่มีภูมิคุ้มกันต่ำทำให้ร่างกายไม่สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคต่าง ๆ ที่เข้ามาสู่ร่างกายได้ หรือได้ยากมาก .....	.....	.....
2.6	หากท่านรู้คนที่เป็นโรคเอดส์ ท่านจะติดโรคเอดส์ .....	.....	.....
2.7	ถึงแม้ท่านจะไม่ได้สัมผัสกับสิ่งต่าง ๆ ที่ร่างกายขับออกมา เช่น น้ำอสุจิ เลือด และน้ำหล่อลื่นในช่องคลอดของผู้ป่วยโรคเอดส์ ท่านก็สามารถติดเชื้อโรคเอดส์ได้ .....	.....	.....

ข้อ	ข้อความ	ถูก 1	ผิด 2
2.8	ฉันสามารถหลีกเลี่ยงการเป็นโรคเอดส์ได้โดยการออกกําลังกายเป็นประจำ .....	.....	.....
2.9	คนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ ส่วนใหญ่จะตายด้วยโรคนี้ภายใน 10 ปี ...	.....	.....
2.10	โรคเอดส์เกิดจากเชื้อโรคชนิดเดียวกับตัวที่ทำให้เกิดโรคโกลาเรีย .	.....	.....
2.11	ท่านสามารถติดโรคเอดส์ได้จากการใช้จาน ช้อน-ส้อม และแก้วน้ำร่วมกับผู้ป่วยโรคเอดส์ .....	.....	.....
2.12	มีวัคซีนตัวหนึ่งที่สามารถป้องกันโรคเอดส์ได้แล้ว .....	.....	.....

ตอนที่ 3 แบบสอบถามเจตคติต่อโรคเอดส์

คำชี้แจง ต่อไปนี้เป็นข้อความเกี่ยวกับโรคเอดส์ ผู้วิจัย สนาจว่าท่าน เห็นด้วย หรือ ไม่เห็นด้วย กับข้อความดังกล่าว ดังนั้น ความรู้สึกครั้งแรกที่เกิดขึ้น เมื่อท่านอ่านแต่ละข้อความ จนจบคือ สิ่งที่ดีที่สุดที่ผู้วิจัยต้องการ

คำตอบของท่านจะไม่มีผิดหรือถูก เพราะท่านมีสิทธิ์ที่จะเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วย

โปรดกากบาทลงในช่องว่าง (1-5) ที่ตรงต่อความคิดเห็นของท่าน จาก

ไม่เห็นด้วยมากที่สุด (1)

ไม่เห็นด้วย (2)

ไม่มีความคิดเห็น (3)

เห็นด้วย (4)

เห็นด้วยมากที่สุด (5)

ข้อ	ข้อความ	ไม่เห็น ด้วยมาก ที่สุด 1	ไม่เห็น ด้วย 2	ไม่เห็นความ คิดเห็น 3	เห็นด้วย 4	เห็นด้วย มากที่สุด 5
3.1	สื่อมวลชนต่าง ๆ ควรจะได้มีการ ขยายงานให้กว้างขวางมากขึ้น เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเอดส์ ...	.....	.....	.....	.....	.....
3.2	ฉันจะหลีกเลี่ยงจากคนที่ฉันรู้ว่า เขาเป็นโรคเอดส์ .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.3	ควรให้คนที่ เป็นโรคเอดส์อยู่ด้วยกัน และแยกออกจากคนที่ไม่เป็น ...	.....	.....	.....	.....	.....
3.4	ผู้ป่วยโรคเอดส์อันตรายไม่ควรได้ รับอนุญาตให้เข้าไปในที่สาธารณะ .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.5	คนที่ เป็นโรคเอดส์อันตรายมาสู่ สังคม .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.6	ฉันจะทำงานใกล้ชิดร่วมกับคนที่ฉัน รู้ว่าเขาหรือเธอเป็นโรคเอดส์ .	.....	.....	.....	.....	.....
3.7	ผู้ป่วยโรคเอดส์ควรได้รับอนุญาตให้ เข้าเรียนในโรงเรียนทั่วไป ...	.....	.....	.....	.....	.....
3.8	ฉันจะกังวลต่อสุขภาพของฉันถ้าฉัน ต้องทำงานร่วมกับคนที่ เป็น โรคเอดส์ .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.9	ฉันยินดีต้อนรับคนที่ เป็นโรคเอดส์ หรือพูดได้อีกอย่างว่า บ้านของฉัน ไม่รังเกียจคนที่ เป็นโรคเอดส์ ...	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	ข้อความ	ไม่เห็น ด้วยมาก ที่สุด 1	ไม่เห็น ด้วย 2	ไม่เห็นความ คิดเห็น 3	เห็นด้วย 4	เห็นด้วย มากที่สุด 5
3.10	ฉันไม่ต้องการให้คนที่ เป็นโรคเอดส์ ถูกต้อนหรือสัมผัสตัวฉัน .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.11	ฉันหลีกเลี่ยงคนที่ เป็นโรคเอดส์ ..	.....	.....	.....	.....	.....
3.12	คนที่ เป็นโรคเอดส์มักจะ เป็นคนที่ทำ ชีวิตที่สาหัสทางเพศ .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.13	ฉันไม่มีความสงสาร หรือเห็นใจ คนที่ เป็นโรคเอดส์ .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.14	ฉันไม่รังเกียจที่จะไป ในสถานที่ หรือติดต่อกับบริษัท ห้างร้านที่จ้าง คนที่ เป็นโรคเอดส์ทำงาน .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.15	คนที่ เป็นโรคเอดส์ควรที่จะได้รับ อนุญาตให้ใช้ชีวิตอย่างปกติเท่าที่ จะเป็นได้ .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.16	ฉันจะไม่ติดต่อกับคนที่ เป็นโรคเอดส์ ถึงแม้เขาหรือเธอจะ เป็นเพื่อนสนิท ของฉัน .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.17	ฉันจะไม่กอดคนที่ เป็นโรคเอดส์ ..	.....	.....	.....	.....	.....
3.18	ฉันยอมที่จะติดโรคอื่นมากกว่าเอดส์ .....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	ข้อความ	ไม่เห็น ด้วยมาก ที่สุด 1	ไม่เห็น ด้วย 2	ไม่เห็นความ คิดเห็น 3	เห็นด้วย 4	เห็นด้วย มากที่สุด 5
3.19	ฉันทินดีที่จะใช้ถุงยางอนามัย (Latex condom) ระหว่างการมี เพศสัมพันธ์ (การร่วมเพศ) ....	.....	.....	.....	.....	.....
3.20	ฉันทินดีที่จะละเว้นจากการมี กิจกรรมทางเพศที่อาจทำให้ฉันทติด เชื้อโรคเอดส์ .....	.....	.....	.....	.....	.....

ตอนที่ 4 แบบสอบถามเรื่องการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย X ลงในช่องที่ท่านปฏิบัติจริง แต่ละข้อมีคำตอบให้เลือก
ซึ่งการเลือกจะถือเกณฑ์ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ คือ ข้อความนั้นผู้ตอบกระทำสม่ำเสมอทุกวัน หรือทำทุกครั้ง

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง คือ ข้อความนั้นผู้ตอบกระทำเป็นบางครั้ง หรือกระทำเป็น
ส่วนน้อย

ไม่เคยปฏิบัติ คือ ข้อความนั้นผู้ตอบไม่เคยกระทำเลย

ข้อที่	ข้อความ	มาได้ ปฏิบัติ	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ปฏิบัติ เป็น ประจำ
4.1	ก่อนใช้ถุงยางอนามัย ท่านตรวจสอบดูว่าถุงยางอนามัย ยังไม่หมดอายุ ของไม่มีรอยฉีกขาด .....	.....	.....	.....
4.2	ขณะใส่ถุงยางอนามัย ท่านบีบปลายถุงยางอนามัย เพื่อไล่อากาศออก สวมถุงยางอนามัยขณะอวัยวะเพศ แข็งตัวและรัดขอบถุงยางอนามัยให้ถึงโคนอวัยวะเพศ .....	.....	.....	.....
4.3	ขณะถอดถุงยางอนามัยท่านระวังไม่ให้มือสัมผัสกับ ด้านนอกของถุงยางอนามัย .....	.....	.....	.....
4.4	ถ้าท่านมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการทางเพศ ท่านสวม ถุงยางอนามัยหรือไม่ .....	.....	.....	.....
4.5	ถ้าท่านมีเพศสัมพันธ์กับชายรักร่วมเพศ ท่านจะสวม ถุงยางอนามัยหรือไม่ .....	.....	.....	.....
4.6	ท่านใช้ใบมีดกรีดร่วมกับผู้อื่น .....	.....	.....	.....
4.7	ถามว่า เขาหรือเธอมีคู่นอนมาแล้วกี่คน .....	.....	.....	.....
4.8	คุยกันเรื่องการใส่ถุงยางอนามัย (Latex Condom) ก่อนที่จะมีความสัมพันธ์ทางเพศ .....	.....	.....	.....
4.9	ถามเขาหรือเธอว่าใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติด ร่วมกับคนอื่นหรือไม่ .....	.....	.....	.....
4.10	ถามว่า เขาหรือเธอเคยมีความสัมพันธ์ทางเพศกับ คนที่ใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติดหรือไม่ .....	.....	.....	.....
4.11	พยายามสังเกตเพื่อดูว่าเขาหรือเธอมีโรคาสที่จะติด เชื้อโรคเอดส์หรือไม่ .....	.....	.....	.....

ข้อที่	ข้อความ	ไม่ได้ ปฏิบัติ	ปฏิบัติเป็น บางครั้ง	ปฏิบัติเป็น ประจำ
4.12	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยอยู่ในสภาพที่เสี่ยงต่อการติด โรคเอดส์หรือไม่ .....	.....	.....	.....
4.13	ฉันจะพกถุงยางอนามัย (Latex Condom) ในกระเป๋าสตางค์ของฉันตลอดเวลา .....	.....	.....	.....
4.14	ชวนกันไปตรวจโรคเอดส์ .....	.....	.....	.....
4.15	ขอให้เพื่อนสัญญาว่าจะมีความสัมพันธ์ทางเพศกับ ฉันคนเดียว .....	.....	.....	.....
4.16	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยมีความสัมพันธ์ทางเพศกับ ผู้ชายที่รักร่วมเพศ (Gay Man) หรือเปล่า .....	.....	.....	.....
4.17	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยได้รับการตรวจเชื้อโรคเอดส์ หรือไม่ .....	.....	.....	.....
4.18	ทุกครั้งที่จะมีการร่วมเพศ ฉันจะยืนกรานให้มีการใช้ ถุงยางอนามัย .....	.....	.....	.....

ตอนที่ 5 ข้อมูลทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ โปรดตอบคำถามในหัวข้อต่อไป

5.1 แหล่งข่าวสารต่อไปนี้ แหล่งใดที่ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มากที่สุด, มาก, น้อย หรือไม่ได้เลย

ข้อ	แหล่งข่าวสาร	ไม่ได้ เลย	น้อย	มาก	มาก ที่สุด
1.	จากข่าวโทรทัศน์ หรือวิทยุ .....	.....	.....	.....	.....
2.	จากโทรทัศน์ที่จัดรายการพิเศษเรื่องโรคเอดส์ .....	.....	.....	.....	.....
3.	จากหนังสือพิมพ์ หนังสือ หรือวารสาร .....	.....	.....	.....	.....
4.	จากชั้นเรียน .....	.....	.....	.....	.....
5.	จากนักสุศึกษา หรือบุคลากรทางสาธารณสุข .....	.....	.....	.....	.....
6.	จากสมาชิกในครอบครัว .....	.....	.....	.....	.....
7.	จากเพื่อน ๆ หรือเพื่อนร่วมชั้นเรียน .....	.....	.....	.....	.....
8.	อื่น ๆ โปรดระบุ .....	.....	.....	.....	.....

5.2 ต่อไปนี้เป็นกิจกรรมทางเพศแบบต่าง ๆ

โปรดกากบาทในช่องของสดมภ์ หมายเลข (1) หากท่านเห็นว่าเป็นกิจกรรม
ทางเพศนั้นเป็นสิ่งที่ท่านยอมรับได้

โปรดกากบาทในช่องของสดมภ์ หมายเลข (2) หากท่านเห็นว่าเป็นกิจกรรม
ทางเพศนั้นเป็นสิ่งที่ท่านยอมรับไม่ได้

ข้อ	ข้อความ	ยอมรับ	ไม่ยอมรับ
		1	2
1.	การจูบแก้ม .....	.....	.....
2.	การจูบปากและเอาลิ้นเข้าไปสัมผัสภายในปากของกันและกัน .....	.....	.....
3.	การนวดตัวให้กันและกัน .....	.....	.....
4.	การกอด .....	.....	.....
5.	การใช้มือของท่านสำเร็จความใคร่ให้ผู้อื่น .....	.....	.....
6.	การให้ผู้อื่นนำมือของเขาหรือเธอสำเร็จความใคร่ให้ท่าน .....	.....	.....
7.	การใช้ปากของท่านสัมผัสสอวัยะเพศของผู้อื่นของท่าน .....	.....	.....
8.	การให้ผู้อื่นของท่านใช้ปากเขาหรือเธอสัมผัสสอวัยะเพศ ของท่าน .....	.....	.....

5.3 โปรดระบุว่าโรคต่อไปนี้ท่านเคยป่วยมาแล้ว

หากท่านเคยป่วย ให้กาก X ลงในช่องว่างสดมภ์หมายเลข (1)

หากท่านไม่เคยป่วย ให้กาก X ลงในช่องว่างสดมภ์หมายเลข (2)

ข้อ	ข้อความ	เคย	ไม่เคย
		1	2
1.	จิตประสาท .....	.....	.....
2.	โรคเรื้อรัง (หนองใน) .....	.....	.....
3.	ตับอักเสบ ชนิดบี .....	.....	.....
4.	ท่อน้ำดีอักเสบ ที่ไม่ใช่โรคเรื้อรัง .....	.....	.....
5.	ท่อน้ำดีอักเสบจากการติดเชื้อคลาไมเดีย .....	.....	.....
6.	เริม ที่อวัยวะเพศ .....	.....	.....

ตอนที่ 6 คำถามปลายเปิด

ผู้วิจัยยินดีที่จะได้รับทราบว่าคุณมีข้อวิตกกังวล หรือมีความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ
อย่างไรเกี่ยวกับโรคเอดส์ หรือเกี่ยวกับแบบสอบถามฉบับนี้ โปรดเขียนลงในเนื้อที่ว่างท้าย
แบบสอบถามนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านเป็นอย่างยิ่ง

ภาคผนวก ค.

(ค่าความยากง่าย และค่าอำนาจจํานนแบบสำรวจ)

ตาราง 22 ค่าความยากง่ายและค่าอำนาจจำแนกด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ข้อ	ค่าความยากง่าย	ค่าอำนาจจำแนก
1.	0.74	0.21
2.	0.77	0.22
3.	0.85	0.24
4.	0.79	0.23
5.	0.85	0.22
6.	0.79	0.23
7.	0.66	0.26
8.	0.65	0.26
9.	0.30	0.25
10.	0.63	0.20
11.	0.86	0.29
12.	0.85	0.24

Kuder Richardson $KR_{20} = 0.5368$

ตาราง 23 ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามรายข้อ ในด้านเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ โดยใช้
ค่าสัมประสิทธิ์

ข้อ	ค่าความเชื่อมั่นเป็นรายข้อ
1.	0.16
2.	0.55
3.	0.44
4.	0.49
5.	0.53
6.	0.45
7.	0.50
8.	0.35
9.	0.47
10.	0.49
11.	0.53
12.	0.30
13.	0.34
14.	0.36
15.	0.39
16.	0.58
17.	0.55

Cronbach's alpha coefficient $\alpha_A = 0.82$

ตาราง 24 ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามรายข้อ ในด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อ
โรคเอดส์ โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์

ข้อ	ค่าความเชื่อมั่นเป็นรายข้อ
1.	0.48
2.	0.42
3.	0.30
4.	0.29
5.	0.18
6.	0.16
7.	0.48
8.	0.56
9.	0.59
10.	0.62
11.	0.58
12.	0.68
13.	0.30
14.	0.41
15.	0.47
16.	0.52
17.	0.59
18.	0.25

Cronbach's alpha coefficient $\alpha_p = 0.84$

ภาคผนวก ง.

**(คำเฉลย และคำเบี่ยงเบนมาตรฐานคำถามแต่ละข้อของแบบสอบถาม
พฤติกรรมสุขภาพด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์)**

ภาคผนวก ง.

ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของตอบถูกต้องในคำถามแต่ละข้อ ของแบบสอบถาม
เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ข้อ	ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
1.	การร่วมเพศระหว่างผู้ชายกับผู้หญิงโดยไม่ใช้ถุงยาง อนามัย (Latex Condom) เป็นการเสี่ยงต่อการแพร่ เชื้อโรคเอดส์จากผู้ชายไปสู่ผู้หญิง *	0.75	0.44
2.	การร่วมเพศระหว่างผู้ชายกับผู้หญิงโดยไม่ใช้ถุงยาง อนามัย (Latex Condom) เป็นการเสี่ยงต่อการแพร่ เชื้อโรคเอดส์จากผู้หญิงไปสู่ผู้ชาย *	0.78	0.41
3.	โรคเอดส์สามารถติดต่อได้จากการร่วมเพศทาง ทวารหนัก *	0.86	0.35
4.	การใช้เข็มหรือเบร้งผมของผู้อื่นทำให้ท่านติด โรคเอดส์ได้ **	0.81	0.39
5.	โรคเอดส์ทำให้ร่างกายอยู่ในสภาวะที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ทำให้ร่างกายไม่สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคต่าง ๆ ที่ เข้ามาสู่ร่างกายได้ หรือได้ยากมาก *	0.87	0.34
6.	หากท่านรู้คนที่เป็นโรคเอดส์ ท่านจะติดโรคเอดส์ **	0.81	0.39
7.	ถึงแม้ว่าท่านจะไม่ได้สัมผัสกับสิ่งต่าง ๆ ที่ร่างกาย ขับออกมา เช่น น้ำอสุจิ เลือด และน้ำหล่อลื่นใน ช่องคลอดของผู้ป่วยโรคเอดส์ ท่านก็สามารถติดเชื้อ โรคเอดส์ได้ **	0.65	0.48

ข้อ	ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
8.	ฉันสามารถหลีกเลี่ยงการเป็นโรคเอดส์ได้โดย การออกกกำลังกายเป็นประจำ **	0.66	0.48
9.	คนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ ส่วนใหญ่จะตายด้วยโรคนี้ ภายใน 10 ปี *	0.70	0.46
10.	โรคเอดส์เกิดจากเชื้อโรคชนิดเดียวกับตัวที่ทำให้เกิด โรคโกลัมเรีย **	0.65	0.48
11.	ท่านสามารถติดโรคเอดส์ได้จากการใช้จาน ช้อน-ส้อม และแก้วน้ำร่วมกับผู้ป่วยโรคเอดส์ **	0.87	0.38
12.	มีวัคซีนตัวหนึ่งที่สามารถป้องกันโรคเอดส์ได้แล้ว **	0.83	0.38

ภาคผนวก จ.

**(คำเฉลย และคำเบี่ยงเบนมาตรฐานในคำถามแต่ละข้อ ของแบบสอบถาม
เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเจตคติต่อโรคเอดส์)**

ภาคผนวก จ.

ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานในคำถามแต่ละข้อ ของแบบสอบถามเกี่ยวกับ
พฤติกรรมสุขภาพ ด้านเจตคติต่อโรคเอดส์

ข้อ	ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
1.	ล้อมวลชนต่าง ๆ ควรจะได้มีการขยายงานให้ กว้างขวางมากขึ้น เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเอดส์ ...	4.44	0.82
2.	ฉันจะหลีกเลี่ยงจากคนที่ฉันรู้ว่าเขาเป็นโรคเอดส์ *	3.49	1.01
3.	ควรรำลึกคนที่เป้นโรคเอดส์อยู่ด้วยกัน และแยกออกจาก คนที่ไม่เป็น *	2.74	1.18
4.	ผู้ป่วยโรคเอดส์อันตรายไม่ควรได้รับอนุญาตให้ เข้าไปในที่สาธารณะ *	3.53	1.17
5.	คนที่เป้นโรคเอดส์อันตรายมาสู่สังคม *	3.15	1.37
6.	ฉันจะทำงานใกล้ชิดร่วมกับคนที่ฉันรู้ว่าเขาหรือเธอ เป็นโรคเอดส์	2.89	0.94
7.	ผู้ป่วยโรคเอดส์ควรได้รับอนุญาตให้เข้าเรียนใน โรงเรียนทั่วไป	3.16	1.18
8.	ฉันจะกังวลต่อสุขภาพของฉันถ้าฉันต้องทำงาน ร่วมกับคนที่เป้นโรคเอดส์ *	2.76	1.15
9.	ฉันยินดีต้อนรับคนที่เป้นโรคเอดส์หรือพูดได้อีกอย่างว่า บ้านของฉันไม่รังเกียจคนที่เป้นโรคเอดส์	3.28	1.05
10.	ฉันไม่ต้องการรำลึกคนที่เป้นโรคเอดส์ถูกต้องหรือ สัมผัสตัวฉัน *	3.36	1.01

ข้อ	ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
11.	ฉันหลีกเลี่ยงคนที่ เป็นโรคเอดส์ *	3.25	1.12
12.	คนที่ เป็นโรคเอดส์มักจะ เป็นคนที่ใช้ชีวิตที่ เสี่ยง ทางเพศ *	2.92	1.36
13.	ฉันไม่มีความสงสัย หรือเห็นใจคนที่ เป็นโรคเอดส์ *	3.96	1.00
14.	ฉันไม่รังเกียจที่จะ ไปในสถานที่หรือติดต่อกับบริษัท ห้างร้านที่จ้างคนที่เป็นโรคเอดส์ทำงาน	3.44	1.11
15.	คนที่ เป็นโรคเอดส์ควรที่จะ ได้รับอนุญาตให้ใช้ชีวิต อย่างปกติเท่าที่จะเป็นได้	4.02	0.98
16.	ฉันจะไม่ติดต่อกับคนที่เป็นโรคเอดส์ ถึงแม้เขาหรือ เธอจะเป็นเพื่อนสนิทของฉัน *	4.18	0.85
17.	ฉันจะไม่กอดคนที่ เป็นโรคเอดส์ *	3.03	1.00
18.	ฉันยอมที่จะติดเชื้ออื่นมากกว่าเอดส์	3.59	1.23
19.	ฉันยินดีที่จะใช้ถุงยางอนามัย (Latex condom) ระหว่างการมีเพศสัมพันธ์ (การร่วมเพศ)	4.42	0.79
20.	ฉันยินดีที่จะละเว้นจากการมีกิจกรรมทางเพศที่ อาจทำให้ฉันติดเชื้อโรคเอดส์	4.42	0.89

* คือข้อความที่เป็นประโยคทางนิเสธ

ภาคผนวก จ.

(ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานในแต่ละข้อของแบบสอบถามด้านการปฏิบัติ
ในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์)

ภาคผนวก จ.

คำเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานในคำถามแต่ละข้อ ของแบบสอบถามเกี่ยวกับ
พฤติกรรมสุขภาพ ด้านการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์

ข้อ	ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
1.	ก่อนใช้ถุงยางอนามัย ท่านตรวจสอบดูว่าถุงยางอนามัย ยังไม่หมดอายุ ของไม่มีรอยฉีกขาด	2.29	0.73
2.	ขณะใส่ถุงยางอนามัย ท่านบีบปลายถุงยางอนามัย เพื่อไล่อากาศออก สวมถุงยางอนามัยขณะอวัยวะเพศ แข็งตัวและรัดขอบถุงยางอนามัยให้ถึงโคนอวัยวะเพศ	2.60	0.63
3.	ขณะถอดถุงยางอนามัยท่านระวังไม่ให้มือสัมผัสกับ ด้านนอกของถุงยางอนามัย	2.26	0.73
4.	ถ้าท่านมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการทางเพศ ท่านสวม ถุงยางอนามัยหรือไม่	2.79	0.51
5.	ถ้าท่านมีเพศสัมพันธ์กับชายรักร่วมเพศ ท่านจะสวม ถุงยางอนามัยหรือไม่	2.33	0.93
6.	ท่านใช้ใบมีดโกนร่วมกับผู้อื่น	2.47	0.54
7.	ถามว่าเขาหรือเธอมีคู่นอนมาแล้วกี่คน	1.62	0.68
8.	คุยกันเรื่องการใส่ถุงยางอนามัย (Latex Condom) ก่อนที่จะมีความสัมพันธ์ทางเพศ	1.98	0.67
9.	ถามเขาหรือเธอว่าใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติด ร่วมกับคนอื่นหรือไม่	1.56	0.73

ข้อ	ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
10.	ถามว่า เขาหรือเธอเคยมีความสัมพันธ์ทางเพศกับ คนที่ใช้เข็มฉีดยาในการเสพยาเสพติดหรือไม่	1.45	0.72
11.	พยายามสังเกตเพื่อดูว่าเขาหรือเธอมีโรคเอดส์ที่จะ ติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่	1.98	0.78
12.	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยอยู่ในสภาพที่เสี่ยงต่อ การติดโรคเอดส์หรือไม่	1.77	0.75
13.	ฉันจะพกถุงยางอนามัย (Latex Condom) ในกระเป๋าสตางค์ของฉันตลอดเวลา	1.71	0.68
14.	ชวนกันไปตรวจโรคเอดส์	1.34	0.62
15.	ขอให้เพื่อนสังเกตว่าฉันจะมีความสัมพันธ์ทางเพศกับ ฉันคนเดียว	2.23	0.86
16.	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยมีความสัมพันธ์ทางเพศกับ ผู้ชายที่รักร่วมเพศ (Gay Man) หรือเปล่า	1.58	0.73
17.	ถามว่าเขาหรือเธอ เคยได้รับการตรวจเชื้อ โรคเอดส์หรือไม่	1.67	0.74
18.	ทุกครั้งที่จะมีการร่วมเพศ ฉันจะยืนยันกรานาให้มี การใช้ถุงยางอนามัย	2.41	0.62

ภาคผนวก ร.

(แหล่งข่าวที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์)

ภาคผนวก ข.

แหล่งข่าวที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

จำนวนและร้อยละของแหล่งข่าวสารที่ได้รับมาก และไม่ได้รับเลย

ข้อ	แหล่งข่าวสาร	ได้รับมาก		ไม่ได้รับเลย	
		N	%	N	%
1.	จากข่าวโทรทัศน์ หรือวิทยุ	111	47.40	6	2.60
2.	จากโทรทัศน์ที่จัดรายการพิเศษเรื่องโรคเอดส์	73	32.00	18	7.90
3.	จากหนังสือพิมพ์ หนังสือ หรือวารสาร	111	47.40	5	2.20
4.	จากชั้นเรียน	62	27.40	38	16.80
5.	จากนักศึกษศึกษา หรือบุคลากรทางสาธารณสุข	52	23.00	63	27.90
6.	จากสมาชิกในครอบครัว	37	16.60	57	25.60
7.	จากเพื่อน ๆ หรือเพื่อนร่วมชั้นเรียน	76	33.60	20	8.80
8.	อื่น ๆ โปรดระบุ	13	5.40	5	2.10

ภาคผนวก ข.

(ความคิดเห็นเกี่ยวกับกิจกรรมทางเพศแบบต่าง ๆ)

ภาคผนวก ข.

ความคิดเห็นเกี่ยวกับกิจกรรมทางเพศแบบต่าง ๆ

จำนวนและร้อยละความคิดเห็นของนักเรียนพลตำรวจเกี่ยวกับการยอมรับและไม่ยอมรับในกิจกรรมทางเพศแบบต่าง ๆ

ข้อ	ข้อความ	ยอมรับ		ไม่ยอมรับ	
		N	%	N	%
1.	การจูบแก้ม	238	98.30	4	1.70
2.	การจูบปากและเอาลิ้นเข้าไปสัมผัสภายในปาก ของกันและกัน	227	93.80	15	6.20
3.	การนวดตัวให้กันและกัน	232	95.90	10	4.10
4.	การกอด	239	98.80	3	1.20
5.	การใช้มือของท่านสำเร็จความใคร่ให้ผู้อื่น ..	192	79.40	49	20.30
6.	การให้ผู้อื่นใช้มือของเขหรือเธอสำเร็จ ความใคร่ให้ท่าน	186	77.20	54	22.40
7.	การใช้ปากของท่านสัมผัสอวัยวะเพศของ ผู้อื่นของท่าน *	121	50.20	119	49.40
8.	การให้ผู้อื่นของท่านใช้ปากเขหรือเธอสัมผัส อวัยวะเพศของท่าน *	155	64.30	84	34.90

* พฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคเอดส์

ภาคผนวก ๗.

(ประสบการณ์การป่วยเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์)

ภาคผนวก ข.

ประสบการณ์การป่วยเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

จำนวนและร้อยละของนักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่าง ที่เคย/ไม่เคย ป่วยเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ข้อ	ข้อความ	เคย		ไม่เคย	
		N	%	N	%
1.	ซิฟิลิส	2	0.80	227	99.10
2.	โรคนเรื้อ (หนองใน)	16	6.90	217	93.20
3.	ตับอักเสบ ชนิดบี	8	3.50	223	96.60
4.	ท่อน้ำสวามีอักเสบ ที่ไม่ใช่โรคนเรื้อ	13	5.60	219	94.40
5.	ท่อน้ำสวามีอักเสบจากการติดเชื้อคลาไมเดีย	4	1.70	227	98.30
6.	เริม ที่อวัยวะเพศ	11	4.70	221	95.30

ภาคผนวก จ.

**(สรุปคำถามปลายเปิด : ความคิดเห็น ความวิตกกังวลและ
ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโรคเอดส์และแบบสอบถาม)**

ภาคผนวก จ.

สรุปคำถามปลายเปิด : ความคิดเห็น ความวิตกกังวล และ

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโรคเอดส์และแบบสอบถาม

ตอนที่ 6 ของแบบสอบถามเป็นคำถามปลายเปิด ๖ให้ผู้ตอบแบบสอบถามบันทึกความคิดเห็น ความวิตกกังวล และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโรคเอดส์และแบบสอบถาม ซึ่งสามารถสรุปคำตอบได้ เป็นหัวข้อย่อยดังนี้

1. เกี่ยวกับแบบสอบถาม

นักเรียนพลตำรวจ ในกลุ่มตัวอย่างได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะดังนี้คือ

- เป็นแบบสอบถามที่ดีมีประโยชน์ หลังจากทำแบบสอบถามแล้ว ทำให้มีข้อคิดและเกิด ความตระหนักเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์มากขึ้น
- เป็นแบบสอบถามที่ถามด้านลึกเกี่ยวกับเรื่องส่วนตัว ในเรื่องเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศมาก ทำให้รู้สึกกระดากอายเวลาตอบแบบสอบถาม
- เป็นหัวข้องานวิจัยที่สำคัญและมีประโยชน์ ผู้ตอบแบบสอบถามต้องการขอคำแนะนำ ผลการวิจัยให้กลุ่มตัวอย่างทราบโดยด่วนด้วย

2. เกี่ยวกับความวิตกกังวล

นักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างมีความวิตกกังวลในเรื่องต่าง ๆ เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งสรุปได้ดังนี้

- มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์กับสตรีเพศ อดอยากได้ป้องกัน มีความกังวล กลังจะติดเชื้อโรคเอดส์ และมีความกังวลไม่กล้าไปตรวจวินิจฉัยเลือด

- มีความวิตกกังวลที่เคยมีเพศสัมพันธ์กับกระเทย และชายที่แปลงเพศ แต่ไม่ได้ป้องกัน ทำให้มีความกังวลกลัวติดเชื้อโรคเอดส์ และไม่กล้าไปตรวจวินิจฉัยเลือด
- มีความวิตกกังวลที่ต้องอยู่ร่วมกันในกองร้อย และมักจำเป็นต้องใช้ของมีคม เช่น มีดโกนหนวดร่วมกันเสมอ ถ้าไม่ใช้ร่วมกันก็เกิดความกังวลและเกรงใจเพื่อนร่วมกองร้อย ความวิตกกังวลจะเพิ่มมากขึ้นเมื่อมีบาดแผล ทาาหักกลัวติดเชื้อจากผู้อื่นมาก
- มีความวิตกกังวลที่ต้องถูกบังคับให้ต่อคิวกันเพื่อตัดผม เกรงจะติดเชื้อโรคเอดส์มาก
- มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการแพร่เชื้อโรคเอดส์ในสถานที่อาบน้ำในกองร้อย เพราะนักเรียนพลตำรวจบางคนแปร่งฟันมีเลือดออก บางครั้งจะบ้วนน้ำเลือดลงในถังบรรจุน้ำอาบร่วมกัน ผู้ตอบแบบสอบถามมีความปรารถนาให้มีการจัดระบบที่อยู่อาศัยให้เป็นสัดส่วนและถูกสุขลักษณะ มากกว่าปัจจุบัน
- มีความวิตกกังวลเวลาต้องบริจาคเลือด

3. เกี่ยวกับการเรียนการสอน

นักเรียนพลตำรวจในกลุ่มตัวอย่างมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความต้องการในเรื่อง ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งสรุปได้ดังนี้

- มีความต้องการให้เพิ่มเนื้อหาเกี่ยวกับโรคเอดส์ในหลักสูตร โดยเฉพาะเกี่ยวกับการใช้ยางอนามัย การป้องกันการติดเชื้อในกรณีมีเพศสัมพันธ์กับชายแปลงเพศ หรือกระเทย
- มีความต้องการทราบเกี่ยวกับการดูแลตนเอง ถ้าป่วยเป็นโรคเอดส์
- ต้องการให้มีการรณรงค์อย่างสม่ำเสมอ มีเอกสารและถุงยางอนามัยแจกฟรีหรือขายในราคาถูกตลอดเวลา และต้องการให้มีการเผยแพร่สื่อไปตามชนบทให้มากขึ้น

4. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

- ควรให้มีการตรวจเลือดประชาชนทุกคน ทาาบันทึกไว้บนบัตรประจำตัวประชาชนหรือแปลงเขตที่อยู่อาศัยสำหรับคนป่วยโรคเอดส์ พร้อมจัดแยกโรงพยาบาลสำหรับรักษาผู้ป่วยโดยเฉพาะ

- ควรออกพระราชบัญญัติการจัดสถานโศภณอย่างเด็ดขาดทั่วประเทศ
- ต้องการให้มีการปฏิบัติอย่างเสมอภาคในผู้ป่วยโรคเอดส์กับผู้ป่วยทั่วไป
- เสนอให้มีการแจกถุงยางอนามัยฟรี

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ ร้อยตำรวจเอกหญิง ประภาพรณ เปี้ยนแก้ว

เกิดวันที่ 11 เดือน สิงหาคม พุทธศักราช 2502

สถานที่เกิด อำเภอบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร

สถานที่อยู่ปัจจุบัน 103 ริมคลองอ้อมซากพระ แขวงบางขุนนนท์
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน วิทยาจารย์ตรี งานอำนวยความสะดวก วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
สำนักงานแพทย์ใหญ่ กรมตำรวจ

สถานที่ทำงาน วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
492/1 ถนนอังรีดูนังต์
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2521 ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (สายวิทยาศาสตร์)

จากโรงเรียนสตรีวัดระฆัง กรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2525 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี)

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

พ.ศ. 2533 กศ.บ. (วิชาเอกสุขศึกษา) จากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
พลศึกษา

พ.ศ. 2540 กศ.ม. (วิชาเอกสุขศึกษา) จากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตร