

บทคัดย่อ

174438

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับประทานยาต้าน
ไวรัสเอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในสถาบันบำราศนราดูร

ชื่อผู้เขียน นางสาวทองดี ยนจอหอ

ชื่อปริญญา ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา สุขศึกษา

ปีการศึกษา 2548

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1. รองศาสตราจารย์สุรเดช สำราญจิตต์ ประธานกรรมการ
2. รองศาสตราจารย์สมจิตรรา เรืองศรี
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วันทนา มณีศรีวงศ์กุล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในสถาบันบำราศนราดูร กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษามีจำนวน 350 คน ใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบ (systematic sampling) เก็บรวบรวมข้อมูลที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรม สถาบันบำราศนราดูร ตั้งแต่เดือนเมษายน 2548 ถึงเดือนกรกฎาคม 2548 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลคือแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลหาค่าความถี่ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's product-moment correlation coefficient)

ผลการวิจัยพบว่า พฤติกรรมการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีมีความสม่ำเสมอในการรับประทานยา อยู่ในระดับสูงร้อยละ 95 ขึ้นไปคิดเป็นร้อยละ 80.9 โดยส่วนใหญ่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรับประทานยาคลาดเคลื่อนจากแผนการรักษาของแพทย์ ไม่เกินครึ่งชั่วโมง (ร้อยละ 78.6)

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ได้แก่ อายุ รายได้ของครอบครัว ความรู้เรื่องโรคเอดส์ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ไม่ครบตามชนิด จำนวนและไม่ตรงตามเวลา การรับรู้ความรุนแรงของการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ไม่ครบตามชนิด จำนวนและไม่ตรง

ตามเวลา การรับรู้ประโยชน์ของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์และการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ครบตามชนิด จำนวนและตรงตามเวลา มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และการรับรู้อุปสรรคของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์มีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนระยะเวลาที่ทราบว่าได้รับเชื่อมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

of medication of about 1/2 hour (78.6%). It was found that age, income, level of knowledge, perceived susceptibility, perceived severity, and perceived benefits, showed a positive correlation with adherence to antiretroviral therapy, while perceived barriers showed a negative correlation with antiretroviral therapy ($p < .05$).