

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์โรงพยาบาลทุ่งตะโก ที่มาใช้บริการระหว่างเดือนสิงหาคม ถึงเดือนตุลาคม 2554 จำนวนทั้งหมด 45 คน ซึ่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอเป็นตารางบรรยาย แบ่งออกเป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ปัจจัยด้านบุคคลของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ตอนที่ 3 เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ตอนที่ 4 พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ตอนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ตอนที่ 1 ปัจจัยด้านบุคลิกของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร ส่วนใหญ่เป็นเพศชายคิดเป็นร้อยละ 55.6 ร้อยละ 44.4 เป็นเพศหญิง มีอายุเฉลี่ย 40.91 ปี อายุต่ำสุด 24 ปี อายุสูงสุด 68 ปี ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 30-39 ปี คิดเป็นร้อยละ 44.4 รองลงมาอยู่ในช่วงอายุ 40-49 ปี คิดเป็นร้อยละ 42.2 อยู่ในช่วงอายุ 50 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 8.9 และอยู่ในช่วงอายุน้อยกว่า 30 ปีคิดเป็นร้อยละ 4.4 ตามลำดับ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 75.6 ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนน้อยกว่า 5,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 46.7 และส่วนใหญ่ มีระยะเวลาเข้าโครงการ อยู่ในช่วง 1-5 ปี คิดเป็นร้อยละ 51.1

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละจำแนกตามปัจจัยด้านบุคลิกของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์
ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ปัจจัยด้านบุคลิก	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	25	55.60
หญิง	20	44.40
รวม	45	100
2. อายุ		
< 30 ปี	2	4.50
30 - 39 ปี	20	44.40
40 - 49 ปี	19	42.20
≥50 ปี	4	8.90
รวม	45	100
ค่าเฉลี่ย 40.91 ปี		
ค่าต่ำสุด 24 ปี ค่าสูงสุด 68 ปี		

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลด้านบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
3. การศึกษา		
ประถมศึกษา	34	75.60
มัธยมศึกษา	7	15.60
ปวช./ปวท./ปวส./อนุปริญญา	3	6.60
ปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี	1	2.20
รวม	45	100
4. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน		
ไม่มีรายได้	4	8.9
รายได้น้อยกว่า 5,000 บาท	21	46.7
รายได้ 5,000 – 10,000 บาท	15	33.3
รายได้มากกว่า 10,000 บาท	5	11.1
5. ระยะเวลาเข้าโครงการ		
<1 ปี	12	26.70
1-5 ปี	23	51.10
> 5 ปี	10	22.20
รวม	45	100

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ผลการศึกษาความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ตอบคำถามถูกต้องเกี่ยวกับความรู้ในโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ร้อยละ 100 ในคำถามภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และคำถามหลักการรับประทานอาหารเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ตอบถูกต้องร้อยละ 97.8 ในคำถาม สาเหตุของการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ตอบถูกต้องร้อยละ 95.6 ในคำถาม ข้อสำคัญที่สุดในการกินยาต้านไวรัสเอดส์ ตอบถูกต้องร้อยละ 93.3 ในคำถามลักษณะของผู้ป่วยที่จะต้องรับยาในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ และการปฏิบัติในการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ตอบถูกต้องร้อยละ 88.9 ในคำถามประโยชน์ของการกินยาต้านไวรัสเอดส์ และในคำถามข้อปฏิบัติหากสงสัยว่ามีอาการแพ้ยาต้านไวรัสเอดส์ ตอบถูกต้องร้อยละ 84.4 ในคำถามเกี่ยวกับการเก็บรักษาและการใช้ถุงยางอนามัย และตอบถูกต้องร้อยละ 77.8 ในคำถามอาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้จากการกินยาต้านไวรัสเอดส์ นำเสนอในตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ร้อยละที่ตอบคำถามถูกต้องและไม่ถูกต้องในความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร จำแนกรายข้อ

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	ร้อยละ		
	ตอบถูกต้อง	ตอบไม่ถูกต้อง	รวม
1. ลักษณะของผู้ป่วยที่จะต้องรับยาในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์	93.30	6.70	100
2. สาเหตุของการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	97.80	2.20	100
3. ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	100.00	0.00	100
4. ประโยชน์ของการกินยาต้านไวรัสเอดส์	88.90	11.10	100
5. อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้จากการกินยาต้านไวรัสเอดส์	77.80	22.20	100
6. ข้อสำคัญที่สุดในการกินยาต้านไวรัสเอดส์	95.60	4.40	100

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	ร้อยละ		
	ตอบถูกต้อง	ตอบไม่ถูกต้อง	รวม
7. ข้อปฏิบัติหากสงสัยว่ามีอาการแพ้ยาต้านไวรัสเอดส์	88.90	11.10	100
8. การปฏิบัติในการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์	93.30	6.70	100
9. การเก็บรักษาและการใช้ถุงยางอนามัย	84.40	15.60	100
10. หลักการรับประทานอาหารเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	100.00	0.00	100

พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีคะแนนความรู้เฉลี่ยร้อยละ 92 คะแนนความรู้สูงสุดร้อยละ 100 คะแนนความรู้ต่ำสุด ร้อยละ 60 ส่วนใหญ่มีความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ดี คิดเป็นร้อยละ 88.90 ส่วนที่มีความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ไม่ดี คิดเป็นร้อยละ 11.10 นำเสนอในตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 จำนวน ร้อยละ ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	จำนวน	ร้อยละ
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ไม่ดี (คะแนน $\leq 79\%$)	5	11.10
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ดี (คะแนน 80-100%)	40	88.90
รวม	45	100
ค่าเฉลี่ย = ร้อยละ 92 ค่าสูงสุด = ร้อยละ 100 ค่าต่ำสุด = ร้อยละ 60		

ตอนที่ 3 เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการ ยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ผลการศึกษาเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ใน
โครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีค่าเฉลี่ยคะแนนเจตคติต่อความ
ร่วมมือในการรักษาสูงสุด 3 อันดับแรก คือ (1) ในความรู้สึกว่าการปฏิบัติตามคำแนะนำและการ
ใช้ยา ที่ถูกต้องจะทำให้มีชีวิตที่ยืนยาวขึ้น (2) การดื่มสุราหรือเครื่องดื่มชูกำลัง มีผลดีต่อสุขภาพสำหรับ
ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ และ (3) สามารถหยุดการกินยาต้านไวรัสเอดส์เองได้ หากรู้สึกว่าตนเอง
แข็งแรงดี

ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีค่าเฉลี่ยคะแนนเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาน้อย
ที่สุด 3 อันดับแรก คือ (1) การรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ มีโทษจากอาการข้างเคียงของยามากกว่า
มีประโยชน์ในการรักษา (2) การรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่องส่งผลให้อาการแทรกซ้อน
เช่น ปอดอักเสบและเชื้อราในสมองลดลง และ (3) การบริโภคอาหารที่อ้วนเพียงพอ ครบ 3 มื้อ ช่วยให้
ร่างกายแข็งแรง นำเสนอในตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เจตคติต่อความร่วมมือจำแนกรายข้อ
ในการรักษาของกลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์
โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อความร่วมมือ ในการรักษา	คะแนนเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา					ค่าเฉลี่ย (SD)
	1	2	3	4	5	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
1. การปฏิบัติตาม คำแนะนำและการใช้ยา ที่ถูกต้องจะทำให้มีชีวิต ที่ยืนยาวขึ้น	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.20)	6 (13.30)	38 (84.50)	4.82 (.44)

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

เจตคติต่อความร่วมมือ ในการรักษา	คะแนนเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา					ค่าเฉลี่ย (SD)
	1	2	3	4	5	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
2. การกินยาถูกต้อง ตรงเวลาและต่อเนื่อง สามารถลดความเสี่ยง ต่อภาวะดื้อยาต้าน ไวรัสเอดส์	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.20)	11 (24.50)	33 (73.30)	4.71 (.06)
3. การรักษาด้วยยาต้าน ไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้อาการแทรก ซ้อน เช่น ปอดอักเสบ และเชื้อราในสมองลดลง	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (6.70)	19 (42.20)	23 (51.10)	4.44 (.62)
4. สามารถหยุดการกินยา ต้านไวรัสเอดส์เองได้ หากรู้ดีกว่าตนเอง แข็งแรงดี	1 (2.2)	0 (0.00)	0 (0.00)	13 (28.90)	31 (68.90)	4.62 (.72)
5.การรักษาด้วยยาต้าน ไวรัสเอดส์ มีโทษจาก อาการข้างเคียงของยา มากกว่ามีประโยชน์ ในการรักษา	0 (0.00)	0 (0.00)	5 (11.10)	17 (37.80)	23 (51.10)	4.40 (.69)
6. การใช้ถุงยางอนามัย ช่วยลดความเสี่ยงในการ ติดโรคทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	23 (51.10)	22 (48.90)	4.49 (.51)

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

เจตคติต่อความร่วมมือ ในการรักษา	คะแนนเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา					ค่าเฉลี่ย (SD)
	1	2	3	4	5	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
7. การใช้บริการทางเพศ มีความเสี่ยงต่อการ ติดโรคทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	17 (37.80)	28 (62.20)	4.62 (.49)
8. อาหารที่มีประโยชน์ ต่อร่างกายเช่น ข้าว แป้ง เนื้อสัตว์ ผักผลไม้ และ น้ำสะอาด ช่วยให้ระบบ ภูมิคุ้มกันดีขึ้น	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	17 (37.80)	28 (62.20)	4.62 (.49)
9. การบริโภคอาหาร ที่อ้วนเพียงพอ ครบ 3 มื้อ ช่วยให้ร่างกายแข็งแรง	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (6.7)	19 (42.20)	23 (51.10)	4.44 (.62)
10. การดื่มสุราเครื่องดื่ม ชูกำลัง มีผลดีต่อสุขภาพ สำหรับผู้ติดเชื้อ เอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	11 (24.50)	34 (75.50)	4.76 (.43)
11. การรับยาตามนัด ไม่จำเป็นเพราะยังคง มียาต้านไวรัสเอดส์เก่า เหลืออยู่	1 (2.20)	0 (0.00)	0 (0.00)	14 (31.10)	30 (66.70)	4.60 (.72)
12. การไม่มารับยาด้าน ไวรัสเอดส์ตามนัด เป็นผลดีเพราะไม่ต้อง เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.20)	17 (37.80)	27 (60.00)	4.58 (.54)

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

เจตคติต่อความร่วมมือ ในการรักษา	คะแนนเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา					ค่าเฉลี่ย (SD)
	1	2	3	4	5	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
13.สามารถขอรับยาต้าน ไวรัสเอดส์ได้จาก โรงพยาบาลอื่นได้ โดย ไม่ต้องปรึกษาแพทย์ ผู้รักษาล่วงหน้า	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.20)	21 (46.70)	23 (51.10)	4.49 (.55)
14.เห็นด้วยในคำแนะนำ เรื่องการใช้ยาและการ ดูแลสุขภาพ จากบุคลากร ที่ผู้ให้คำปรึกษา ในโครงการยาต้านไวรัส เอดส์ที่โรงพยาบาล	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.20)	10 (22.20)	34 (75.60)	4.73 (.49)
15.ไม่ไว้วางใจในตัว บุคลากรผู้ให้การรักษา ทำให้ไม่อยากตอบคำถาม เกี่ยวกับการใช้ยา การรักษา สุขภาพและข้อมูลส่วนตัว	0 (0.00)	2 (4.40)	0 (0.00)	11 (24.50)	32 (71.10)	4.62 (.72)

เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาด้านการใช้ยาดี จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 73.3 มีเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา ด้านการใช้ยาไม่ดี จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 26.7

ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาด้านการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันดี จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 57.8 มีเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาด้านการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันไม่ดี จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 42.2

ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาด้านการมาตรวจติดตามนัดดี จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 64.4 มีเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาด้านการมาตรวจติดตามตามนัดไม่ดี จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 35.6 นำเสนอในตารางที่ 4.5

ตารางที่ 4.5 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา จำแนกรายด้านของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อความร่วมมือ ในการรักษา	คะแนนเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา		
	ไม่ดี	ดี	ค่าเฉลี่ย (SD)
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
ด้านความร่วมมือในการใช้ยา	12 (26.70)	33 (73.30)	4.60 (.43)
ด้านการปฏิบัติตัว ในชีวิตประจำวัน	19 (42.20)	26 (57.80)	4.59 (.39)
ด้านการมาตรวจติดตามตามนัด	16 (35.60)	29 (64.40)	4.60 (.49)

พบว่า ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่มีเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาดี จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 66.7 และผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาไม่ดี จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 33.3 นำเสนอในตารางที่ 4.6

ตารางที่ 4.6 จำนวน ร้อยละ เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์
ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา	จำนวน	ร้อยละ
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาไม่ดี (คะแนนเฉลี่ย 1.0 – 4.50)	15	33.30
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาดี (คะแนนเฉลี่ย 4.51 – 5.00)	30	66.70
รวม	45	100

ตอนที่ 4 พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา

ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์
ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรม
ความร่วมมือในการรักษาคะแนนสูงสุดที่ 3 อันดับแรก คือ (1) การหยุดยาต้านไวรัสเอดส์เองเมื่อรู้สึก
ว่าตนเองแข็งแรงดี (2) การกินยาต้านไวรัสเอดส์ครบทุกมื้อ และอันดับ 3 เท่ากันในพฤติกรรม 3 ข้อ
คือ (3) การกินยาตามคำสั่งที่ระบุบนฉลากยาของโรงพยาบาลทุกครั้ง ตัวอย่างเช่น ได้รับยาที่ฉลาก
ระบุ กินครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ก็ปฏิบัติตามนั้น การหยุดยาเองและไม่มาหาหมอเมื่อ
สงสัยว่าเกิดอาการข้างเคียงจากยาหรือแพ้ยาต้านไวรัสเอดส์ และการให้ข้อมูลที่เป็นความจริงแก่แพทย์
พยาบาลและเภสัชกรในเรื่องการปฏิบัติเกี่ยวกับการกินยาและการดูแลสุขภาพของตัวท่านเอง

ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาคะแนน
น้อยที่สุด 3 อันดับแรก คือ (1) การดื่มสุราหรือเครื่องดื่มชูกำลัง (2) การกินอาหารที่เพียงพอ ครบ
3 มื้อ และ (3) การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย นำเสนอในตารางที่ 4.7

ตารางที่ 4.7 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา
 จำแนกรายชื่อของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาด้านไวรัสเอดส์
 โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา	คะแนนพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา			
	1	2	3	ค่าเฉลี่ย
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	(SD)
1. การกินยาตรงเวลาทุกวันเช่น ยาด้าน ไวรัสเอดส์ที่กำหนดให้กินทุก 12 ชั่วโมง 8.00น. และ 20.00น.	1 (2.20)	4 (8.90)	40 (88.90)	2.87 (.40)
2. การกินยาตามคำสั่งที่ระบุบนฉลากยา ของโรงพยาบาลทุกครั้ง ตัวอย่างเช่น ได้รับยาที่ฉลากระบุ กินครั้งละ 2 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ก็ปฏิบัติ ตามนั้น	1 (2.20)	3 (6.70)	41 (91.10)	2.89 (.38)
3. การกินยาด้านไวรัสเอดส์ครบทุกมื้อ	0 (0.0)	4 (8.90)	41 (91.10)	2.91 (.29)
4. การหยุดยาเองและไม่มาหาหมอเมื่อ สงสัยว่าเกิดอาการข้างเคียงจากยา หรือแพ้ยาด้านไวรัสเอดส์	0 (0.00)	5 (11.10)	40 (88.90)	2.89 (.31)
5. การหยุดยาด้านไวรัสเอดส์เองเมื่อรู้สึก ว่าตนเองแข็งแรงดี	0 (0.00)	0 (0.00)	45 (100.00)	3.00 (.00)
6. การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยาง อนามัย	3 (6.70)	7 (15.60)	35 (77.80)	2.71 (.59)
7. การมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่ไม่ใช่สามี หรือภรรยาของตน	1 (2.20)	3 (6.70)	41 (91.10)	2.87 (.40)
8. การดูแลสุขภาพตนเองอย่างเคร่งครัด โดยรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ต่อร่างกายเช่น ข้าว แป้ง เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ และน้ำสะอาด	0 (0.00)	9 (20.00)	36 (80.00)	2.80 (.40)

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา	คะแนนพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา			
	1	2	3	ค่าเฉลี่ย (SD)
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
9. การดื่มสุราหรือเครื่องดื่มชูกำลัง	0 (0.00)	19 (42.20)	26 (57.80)	2.58 (.49)
10. การกินอาหารที่เพียงพอ ครบ 3 มื้อ	0 (0.00)	17 (37.80)	28 (62.20)	2.62 (.49)
11. การมาขอรับยาต้านไวรัสเอดส์ก่อนวันนัดเนื่องจากไม่อยากเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม	1 (2.20)	6 (13.30)	38 (84.40)	2.82 (.44)
12. การมารับยาต้านไวรัสเอดส์หลังวันนัด เพราะกินยาไม่สม่ำเสมอ ทำให้มียาเหลือ	0 (0.00)	9 (20.00)	36 (80.00)	2.80 (.40)
13. การกินยาต้านไวรัสเอดส์ไม่ต่อเนื่อง เพราะไม่สามารถมาตามนัดได้	0 (0.00)	8 (17.80)	37 (82.20)	2.82 (.38)
14. การเข้าร่วมกิจกรรมในคลินิกยาต้านไวรัสเอดส์ที่มีในโรงพยาบาล	0 (0.00)	9 (20.00)	36 (80.00)	2.80 (.40)
15. การให้ข้อมูลที่เป็นความจริงแก่แพทย์ พยาบาลและเภสัชกรในเรื่องการปฏิบัติเกี่ยวกับการกินยาและการดูแลสุขภาพของตัวเอง	0 (0.00)	5 (11.1)	40 (88.90)	2.89 (.31)

เมื่อพิจารณารายด้าน ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการใช้ยาดี จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 88.9 และที่มีพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการใช้ยาไม่ดี จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 11.1

ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันดีจำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 77.8 และที่มีพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันไม่ดี จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 22.2

ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการ
มาตรฐานติดตามตามนัดดี จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 86.7 และที่มีพฤติกรรมความร่วมมือในการ
รักษาด้านการมาตรฐานติดตามตามนัดไม่ดี จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 13.3 นำเสนอในตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.8 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา
จำแนกรายด้านของกลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัส
เอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา		
	ไม่ดี	ดี	ค่าเฉลี่ย
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	(SD)
พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความ ร่วมมือในการใช้ยา	5 (11.10)	40 (88.90)	2.91 (.26)
พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการ ปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน	10 (22.20)	35 (77.80)	2.72 (.31)
พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการ มาตรฐานติดตามตามนัด	6 (13.30)	39 (86.70)	2.83 (.31)

พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาดี
จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 86.70 และผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่มีพฤติกรรมความร่วมมือ
ในการรักษาไม่ดี จำนวน 6 คนคิดเป็นร้อยละ 13.30 นำเสนอในตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 จำนวน ร้อยละ พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา	จำนวน	ร้อยละ
พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาไม่ดี (คะแนนเฉลี่ย 1.0-2.50)	6	13.30
พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาดี (คะแนนเฉลี่ย 2.51-3)	39	86.70
รวม	45	100

ตอนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

การทดสอบเพื่อหาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพรนั้น ในการศึกษาครั้งนี้มีตัวแปรอิสระที่ใช้ คือ ปัจจัยด้านบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเข้ารับยาในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา ส่วนตัวแปรตาม ได้แก่ พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ประกอบด้วย พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการใช้ยา พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน และพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการมาตรวจติดตามตามนัด

5.1 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล (อายุ ระดับการศึกษา รายได้ ระยะเวลาเข้าโครงการ) กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร ใช้การวิเคราะห์ด้วยสถิติทดสอบไคสแควร์ (Chi-Square Test)

5.2 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล (เพศ) ความรู้ เรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และเจตคติเกี่ยวกับความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร ใช้การวิเคราะห์ด้วยการทดสอบฟิชเชอร์ เอ็กซัคแซก (Fisher's Exact Test) เนื่องจากเป็นกรณีที่ข้อมูลไม่เป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้นของการทดสอบไคสแควร์ (Chi-Square Test)

ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ความรู้ เรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และเจตคติเกี่ยวกับความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร แสดงตามสมมติฐานดังนี้

สมมติฐานที่ 1 ปัจจัยด้านบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ และระยะเวลาเข้าโครงการ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ผลการทดสอบสมมติฐาน พบว่า (1) เพศ ระดับการศึกษา และระยะเวลาเข้าโครงการ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

(2) อายุมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ด้านความร่วมมือในการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (3) รายได้มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการใช้ยาที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 นำเสนอตามตารางที่ 4.10 ตารางที่ 4.11 ตารางที่ 4.12 และตารางที่ 4.13

ตารางที่ 4.10 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคลกับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา		P- value
	ไม่ดี	ดี	
เพศ			1.00
ชาย (n = 25)	3	22	
หญิง (n = 20)	3	17	
รวม	6	39	
อายุ			.49
< 30 ปี (n = 2)	1	1	
30 - 39 ปี (n = 20)	3	17	
40 - 49 ปี (n = 19)	2	17	
≥ 50 (n = 4)	0	4	
รวม	6	39	
ระดับการศึกษา			.76
ประถมศึกษา (n=34)	6	28	
มัธยมศึกษา (n=7)	0	7	
ปวช./ปวท./ปวศ./อนุปริญญา (n=3)	0	3	
ปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี (n=1)	0	1	
รวม	6	39	

ตารางที่ 4.10 (ต่อ)

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา		P- value
	ไม่ดี	ดี	
รายได้			.43
ไม่มีรายได้ (n=4)	1	3	
< 5,000 บาท (n=21)	4	17	
5,000 – 10,000 บาท (n=15)	1	14	
> 10,000 บาท (n=5)	0	5	
รวม	6	39	
ระยะเวลาเข้าโครงการ			.32
< 1ปี (n=12)	0	12	
1-5ปี (n=23)	4	19	
>5ปี (n=10)	2	8	
รวม	6	39	

ตารางที่ 4.11 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคลกับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการใช้ยา		P- value
	ไม่ดี	ดี	
เพศ			.15
ชาย (n = 25)	1	24	
หญิง (n = 20)	4	16	
รวม	5	40	

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการ รักษาด้านความร่วมมือในการใช้ยา		P- value
	ไม่ดี	ดี	
อายุ			.31
< 30 ปี (n = 2)	1	1	
30 - 39 ปี (n = 20)	2	18	
40 - 49 ปี (n = 19)	2	17	
≥ 50 ปีขึ้นไป (n = 4)	0	4	
รวม	5	40	
ระดับการศึกษา			.73
ประถมศึกษา (n=34)	5	29	
มัธยมศึกษา (n=7)	0	7	
ปวช./ปวท./ปวส./อนุปริญญา (n=3)	0	3	
ปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี (n=1)	0	1	
รวม	5	40	
รายได้			.04*
ไม่มีรายได้ (n=4)	2	2	
< 5,000 บาท (n=21)	3	18	
5,000 – 10,000 บาท (n=15)	0	15	
> 10,000 บาท (n=5)	0	5	
รวม	5	40	

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการ รักษาด้านความร่วมมือในการใช้ยา		P- value
	ไม่ดี	ดี	
ระยะเวลาเข้าโครงการ			.11
< 1 ปี (n=12)	0	12	
1-5 ปี (n=23)	5	18	
> 5 ปี (n=10)	0	10	
รวม	5	40	

*P- value ≤ 0.05

ตารางที่ 4.12 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคลกับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ด้านความร่วมมือในการปฏิบัติตัว ในชีวิตประจำวัน		P- value
	ไม่ดี	ดี	
เพศ			1.00
ชาย	6	19	
หญิง (n = 20)	4	16	
รวม	10	35	

ตารางที่ 4.12 (ต่อ)

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ด้านความร่วมมือในการปฏิบัติตัว ในชีวิตประจำวัน		P- value
	ไม่ดี	ดี	
อายุ			.03*
< 30 ปี (n = 2)	2	0	
30 - 39 ปี (n = 20)	3	17	
40 - 49 ปี (n = 19)	3	16	
≥50 ปี (n = 4)	2	2	
รวม	10	35	
ระดับการศึกษา			.48
ประถมศึกษา (n=34)	9	25	
มัธยมศึกษา (n=7)	0	7	
ปวช./ปวท./ปวส./อนุปริญญา (n=3)	1	2	
ปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี (n=1)	0	1	
รวม	10	35	
รายได้			.44
ไม่มีรายได้ (n=4)	2	2	
< 5,000 บาท (n=21)	5	16	
5,000 – 10,000 บาท (n=15)	2	13	
> 10,000 บาท (n=5)	1	4	
รวม	10	35	
ระยะเวลาเข้าโครงการ			.36
< 1 ปี (n=12)	1	11	
1-5 ปี (n=23)	7	16	
> 5 ปี (n=10)	2	8	
รวม	10	35	

*P- value ≤ 0.05

ตารางที่ 4.13 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคลกับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการตรวจติดตามตามนัดของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา		P- value
	ด้านความร่วมมือในการตรวจ		
	ติดตามตามนัด		
	ไม่ดี	ดี	
เพศ			1.00
ชาย (n = 25)	3	22	
หญิง (n = 20)	3	17	
รวม	6	39	
อายุ			.48
< 30 ปี (n = 2)	1	1	
30 - 39 ปี (n = 20)	3	17	
40 - 49 ปี (n = 19)	2	17	
≥ 50 ปี (n = 4)	0	4	
รวม	6	39	
ระดับการศึกษา			.35
ประถมศึกษา (n=34)	5	29	
มัธยมศึกษา (n=7)	0	7	
ปวช./ปวท./ปวส./อนุปริญญา (n=3)	1	2	
ปริญญาตรี/สูงกว่าปริญญาตรี (n=1)	0	1	
รวม	6	39	
รายได้			.52
ไม่มีรายได้ (n=4)	1	3	
< 5,000 บาท (n=21)	3	18	
5,000 – 10,000 บาท (n=15)	1	14	
> 10,000 บาท (n=5)	1	4	
รวม	6	39	

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

ปัจจัยด้านบุคคล	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา		P- value
	ด้านความร่วมมือในการตรวจ		
	ติดตามตามนัด		
	ไม่ดี	ดี	
ระยะเวลาเข้าโครงการ			.32
< 1 ปี (n=12)	0	12	
1-5 ปี (n=23)	4	19	
> 5 ปี (n=10)	2	8	
รวม	6	39	

สมมติฐานที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ผลการทดสอบสมมติฐาน พบว่าความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร ไม่มีความสัมพันธ์กันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 นำเสนอตามตารางที่ 4.14 ตารางที่ 4.15 ตารางที่ 4.16 และตารางที่ 4.17

ตารางที่ 4.14 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา		P- value
	ไม่ดี	ดี	
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ไม่ดี (n=5)	0	5	1.00
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/ เอดส์ดี (n=40)	6	34	
รวม	6	39	

ตารางที่ 4.15 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา		P- value
	ด้านความร่วมมือในการใช้ยา		
	ไม่ดี	ดี	
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ไม่ดี (n=5)	0	5	1.00
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ดี (n=40)	5	35	
รวม	5	40	

ตารางที่ 4.16 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ด้านการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน		P- value
	ไม่ดี	ดี	
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ไม่ดี (n=5)	0	5	.57
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/ เอดส์ดี (n=40)	10	30	
รวม	10	35	

ตารางที่ 4.17 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการตรวจติดตามตามนัดของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา ด้านการตรวจติดตามตามนัด		P- value
	ไม่ดี	ดี	
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ไม่ดี (n=5)	0	5	1.00
ความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อเอชไอวี/ เอดส์ดี (n=40)	6	34	
รวม	6	39	

สมมติฐานที่ 3 เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

ผลการทดสอบสมมติฐาน พบว่าเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพรมีความสัมพันธ์กันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 นำเสนอดังตารางที่ 4.18 ตารางที่ 4.19 ตารางที่ 4.20 และตารางที่ 4.21

ตารางที่ 4.18 ความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษา		P- value
	ไม่ดี	ดี	
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาไม่ดี (n=15)	5	10	.01*
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาดี (n=30)	1	29	
รวม	6	39	

*P- value ≤ 0.05

ตารางที่ 4.19 ความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการใช้ยา		P value
	ไม่ดี	ดี	
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาไม่ดี (n=15)	4	8	.01*
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาดี (n=30)	1	32	
รวม	5	40	

*P- value ≤ 0.05

ตารางที่ 4.20 ความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านความร่วมมือในการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน		P value
	ไม่ดี	ดี	
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาไม่ดี (n=15)	7	5	.01*
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาดี (n=30)	3	30	
รวม	10	35	

*P- value ≤ 0.05

ตารางที่ 4.21 ความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา กับพฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการมาตรฐานติดตามตามนัดของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโครงการยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษา	พฤติกรรมความร่วมมือในการรักษาด้านการมาตรฐานติดตามตามนัด		P-value
	ไม่ดี	ดี	
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาไม่ดี (n=15)	4	8	.03*
เจตคติต่อความร่วมมือในการรักษาดี (n=30)	2	31	
รวม	6	39	

*P- value ≤ 0.05