

ผลการวิจัยและอภิปรายผล

4.1 ผลการวิจัย

การศึกษาค้นคว้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงลักษณะและความสัมพันธ์ของความรู้ ทักษะกับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ผู้วิจัยจะนำเสนอผลการวิจัยตามลำดับดังนี้

4.1.1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม

4.1.2 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

4.1.3 ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์

4.1.4 พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

4.1.5 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะ พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

4.1.1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของสถานภาพทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน	ร้อยละ
คณะที่ศึกษา		
วิทยาศาสตร์	49	9.4
เกษตรศาสตร์	72	13.8
วิศวกรรมศาสตร์	91	17.4
ศึกษาศาสตร์	55	10.5
พยาบาลศาสตร์	36	6.9
แพทยศาสตร์	26	5.10

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน	ร้อยละ
หอพักมหาวิทยาลัย	481	92.2
หอพักหรือบ้านพักเอกชน	13	2.5
รวม	522	100.0
ค่าใช้จ่ายจากผู้อุปการะ เดือนละ		
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 1,000 บาท	20	3.8
1,001 - 1,500 บาท	115	22
1,501 - 2,000 บาท	191	36.6
มากกว่า 2,000 บาทขึ้นไป	196	37.6
รวม	522	100.0
หารายได้เองได้เดือนละ		
ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 500 บาท	513	98.2
501 - 1,000 บาท	5	1.0
1,001 - 1,500 บาท	0	0.0
1,501 - 2,000 บาท	2	0.4
มากกว่า 2,000 บาทขึ้นไป	2	0.4
รวม	522	100.0
ค่าใช้จ่ายที่ได้รับ		
เพียงพอ	443	84.9
ไม่เพียงพอ	79	15.1
รวม	522	100.0
แหล่งข้อมูลข่าวสารที่ได้รับ		
การเรียนในชั้นเรียน	465	89.1
เพื่อน	310	60.5
วิทยุ/โทรทัศน์	506	96.9

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน	ร้อยละ
บิดา-มารดา	200	38.3
หนังสือพิมพ์	446	85.4
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	220	42.1
เอกสารแผ่นพับ	393	75.3
การจัดอบรมของมหาวิทยาลัย	124	23.0
นิทรรศการ	354	67.8
อื่น ๆ	29	5.6
เคยเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการรณรงค์		
ต่อต้านโรคเอดส์		
เคย	357	68.4
ไม่เคย	165	31.6
รวม	522	100.0

จากตารางที่ 1 พบว่าสถานภาพทั่วไปของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ เป็นนักศึกษาคณะวิศวกรรมศาสตร์ ร้อยละ 17.4 รองลงมาเป็นคณะเกษตรศาสตร์ ร้อยละ 13.8 ส่วนใหญ่อายุ 18 ปี ร้อยละ 42.1 รองลงมาเป็นอายุ 19 ปี ร้อยละ 40.4 ส่วนใหญ่นักในหอพักมหาวิทยาลัย ร้อยละ 92.1 มีค่าใช้จ่ายที่ผู้อุปการะส่งให้เดือนละมากกว่า 1,000 บาทขึ้นไป ร้อยละ 45.5 รองลงมาเป็น 1,501 - 2,000 บาท ร้อยละ 37.5 โดยส่วนใหญ่มีความเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 84.9 สำหรับแหล่งข้อมูลข่าวสารที่ได้รับ พบว่า ได้รับจากวิทยุ/โทรทัศน์มากที่สุด ร้อยละ 96.4 รองลงมาคือการเรียนในชั้นเรียน ร้อยละ 89.1 และนักศึกษาส่วนใหญ่เคยเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการรณรงค์ต่อต้านโรคเอดส์ ร้อยละ 68.4

4.1.2 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ นำเสนอผลในภาพรวมและเป็นรายชื่อ

ดังตารางที่ 2 - 3

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ในแต่ละระดับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ระดับความรู้	จำนวน	ร้อยละ
มาก	226	43.3
ปานกลาง	282	54.0
น้อย	14	2.7
รวม	522	100.0

จากตารางที่ 2 ระดับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 54.0 แสดงถึงมหาวิทยาลัยยังไม่ได้ให้การสนับสนุนส่งเสริมด้านความรู้เรื่องโรคเอดส์แก่นักศึกษาอย่างเพียงพอรองลงมาคือ มีความรู้ในระดับมาก ร้อยละ 43.3 โดยมีความรู้ในระดับน้อย ร้อยละ 2.7

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ตอบคำถามความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ถูกต้องและไม่ถูกต้อง

ข้อคำถาม	ถูกต้อง		ไม่ถูกต้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. โรคเอดส์หมายถึง โรคติดเชื้อไวรัสที่ทำให้ภูมิคุ้มกันบกพร่องทำให้เกิดโรคติดเชื้ออื่นๆได้ง่ายและรุนแรงจนทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต	479	91.8	43	8.2
2. HIV เป็นชื่อของเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดโรคเอดส์	521	99.8	1	0.2
3. การได้รับเลือด, การร่วมเพศ, ระหว่างตั้งครรภ์มารดาถ่ายทอดเชื้อสู่ทารกทางสายสะดือทำให้เกิดการติดต่อของโรคเอดส์	502	96.2	20	3.8
4. ผู้ติดเชื้อเอดส์ที่ดูแลรักษาสุขภาพตนเองให้แข็งแรงอยู่เสมอสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติเป็นเวลานานหลายปี	360	69.0	162	31.0
5. ผู้เสพยาเสพติด สามารถติดเชื้อเอดส์ได้โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกันในการฉีดยาเสพติด	393	75.3	129	24.7
6. ถ้าไม่สามารถหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ ควรใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันโรคเอดส์	486	93.1	36	6.9

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อความถาม	ถูกต้อง		ไม่ถูกต้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. เมื่อสัมผัสกับโรคเอดส์ โอกาสใน การรับเชื้อโรคเอดส์เข้าสู่ร่างกาย ขึ้นอยู่กับปริมาณไวรัสโรคเอดส์ที่ เข้าสู่ร่างกาย	86	16.5	436	83.5
8. การให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับโรคเอดส์แก่ประชาชนทุกคน ทุกเพศทุกวัย เป็นวิธีการควบคุมและ ป้องกันโรคเอดส์ที่ดีที่สุดขณะนี้	476	91.2	46	8.8
9. คุณนอนของผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์ มากที่สุด	309	59.2	213	40.8
10. นักศึกษามีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ โรคเอดส์มากที่สุด จากการมี เพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย	365	69.9	157	30.1
11. ในประเทศไทยผู้ป่วยโรคเอดส์ได้รับ เชื้อจากการมีเพศสัมพันธ์เป็น ส่วนใหญ่	487	93.3	35	6.7
12. แสงอุลตราไวโอเลตไม่สามารถ ทำลายเชื้อโรคเอดส์ได้	284	54.4	238	45.6
13. เมื่อได้รับเชื้อโรคเอดส์เข้าสู่ ร่างกาย ใช้เวลา 6-12 สัปดาห์ จึงจะตรวจเลือดพบว่าได้รับเชื้อแล้ว	266	51.0	256	49.0

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อความคำถาม	ถูกต้อง		ไม่ถูกต้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
14. คุณสมบัติของ AZT ซึ่งเป็นยาที่ใช้เกี่ยวกับโรคเอดส์ คือเมื่อใช้ยาคนไข้ที่มีอาการสัมพันธ์กับโรคเอดส์การดำเนินโรคไปเป็นโรคเอดส์				
จะช้าลง	295	56.5	227	43.5

จากตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของการตอบข้อความเกี่ยวกับความรู้โรคเอดส์ได้ถูกต้องและไม่ถูกต้องเป็นรายชื่อ พบว่านักศึกษาชั้นปีที่ 1 ส่วนใหญ่ตอบข้อเลือกตอบข้อที่ 2 คือ HIV เป็นเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดโรคเอดส์ ได้ถูกต้องถึงร้อยละ 99.8 รองลงมาคือข้อที่ 3 คือ การได้รับเลือด, การร่วมเพศ, การถ่ายทอดจากมารดาสู่ทารกในระหว่างตั้งครรภ์ทำให้เกิดการติดต่อของโรคเอดส์ ร้อยละ 96.2 ในขณะที่ข้อที่ 7 คือ เมื่อสัมผัสกับโรคเอดส์โอกาสในการรับเชื้อ โรคเอดส์เข้าสู่ร่างกายขึ้นอยู่กับปริมาณไวรัสโรคเอดส์ที่เข้าสู่ร่างกาย นักศึกษาตอบไม่ถูกต้องมากที่สุดถึง ร้อยละ 83.5 รองลงมาคือข้อที่ 13 คือ เมื่อได้รับเชื้อโรคเอดส์เข้าสู่ร่างกายใช้เวลา 6-12 สัปดาห์จึงจะตรวจเลือดพบว่าได้รับเชื้อแล้ว ร้อยละ 49.0 จะเห็นได้ว่าลักษณะความรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่จะมีความรู้ในเรื่อง สาเหตุ การติดต่อของโรคเอดส์

4.1.3 ทักษะคิดเกี่ยวกับโรคเอดส์

ทักษะคิดเกี่ยวกับโรคเอดส์ นำเสนอผลในภาพรวมและเป็นรายชื่อได้

ดังตารางที่ 4 - 5

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ในแต่ละระดับทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์

ระดับทัศนคติ	จำนวน	ร้อยละ
ดีที่สุด	117	22.4
ดี	384	73.6
ปานกลาง	19	3.6
ไม่ดี	2	0.4
ไม่ดีที่สุด	0	0.0
รวม	522	100.0

จากตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของนักศึกษา ชั้นปีที่ 1 ในแต่ละระดับทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ พบว่าส่วนใหญ่ศึกษามีทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับดี ร้อยละ 73.6 รองลงมาคือ ทัศนคติระดับดีที่สุตร้อยละ 22.4 โดยไม่มีนักศึกษาที่มีทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับไม่ดีที่สุดเลย

ตารางที่ 5 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์เป็นรายข้อ

ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
1 โรคเอดส์เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้	4.39	1.09
2* ในอนาคตอาจมีวัคซีนเพื่อป้องกันหรือรักษาโรคเอดส์ได้ ดังนั้นโรคเอดส์จึงไม่ใช่โรคที่น่ากลัว	3.05	1.13
3 ผู้ป่วยโรคเอดส์ควรได้รับการยอมรับและใช้ชีวิตร่วมกับผู้อื่นได้ตามปกติ	4.24	0.82

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
4* ถ้าท่านมีเพื่อนเป็นโรคเอดส์ อาจจะ ทำให้สถานภาพทางสังคมของท่านถูก มองในแง่ลบได้	3.23	1.03
5* ท่านไม่ต้องการเรียน หรือมีกิจกรรม ร่วมกับคนที่เป็นโรคเอดส์	3.70	1.01
6 มีความจำเป็นที่จะต้องควบคุม ป้องกันการแพร่กระจายของโรค เอดส์	4.81	0.53
7 บุคคลที่ป่วยเป็นโรคเอดส์เป็นบุคคล ที่น่าเห็นใจ	4.46	0.70
8* การขึ้นครุ เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับ ลูกผู้ชาย	4.25	1.10
9* ท่านจะรู้สึกสิ้นหวัง ไม่อยากมีชีวิตอยู่ หากท่านตรวจพบว่าตัวท่านติดเชื้อโรค เอดส์	2.71	1.16
10 การร่วมเพศกับบุคคลที่ขายบริการทางเพศ โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยทำให้มีโอกาสติด เชื้อโรคเอดส์สูงมาก	4.57	0.76
11* โรคเอดส์ไม่มีจริง เป็นการหลอกให้ กลัวเท่านั้น เพื่อให้เลิกยาเสพติดและ เลิกเที่ยวผู้หญิงโสเภณี	4.76	0.74
12* การเจาะเลือดตรวจหาเชื้อโรคเอดส์ เป็นสิ่งที่จำเป็นประโยชน์สำหรับการ ป้องกันโรค	2.05	1.05

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ข้อความ	$\bar{X}$	S.D.
13 การหาความรู้เรื่องโรคเอดส์เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับทุกคน	4.67	0.62
14 การใช้บริการคลินิกนิรนามไม่ใช่เรื่องน่าอาย หรือน่ารังเกียจ	4.59	0.59
15* โรคเอดส์เป็นเรื่องของเวรกรรมหรือโชคชะตา	4.35	1.06

* หมายถึงทัศนคติทางลบ ซึ่งได้ให้คะแนนตามเกณฑ์แล้ว

จากตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับทัศนคติของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 เกี่ยวกับโรคเอดส์เป็นรายชื่อ พบว่าส่วนใหญ่มีทัศนคติอยู่ในระดับดีที่สุดถึง 10 ข้อความ โดยที่ข้อ 6 คือ มีความจำเป็นที่จะต้อง ควบคุมป้องกันการแพร่กระจายของโรคเอดส์ ซึ่งเป็นข้อความที่มีระดับทัศนคติที่ดีสุดเป็นอันดับ 1 ข้อ 11 คือ โรคเอดส์ไม่มีจริง เป็นการหลอกให้กลัวเท่านั้น เพื่อให้เลิกยาเสพติดและเลิกเที่ยวผู้หญิงโสเภณีเป็นอันดับ 2 และข้อ 13 คือ การหาความรู้เรื่องโรคเอดส์เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับทุกคน เป็นอันดับ 3 ส่วนข้อ 12 คือการเจาะเลือดตรวจหาเชื้อโรคเอดส์เป็นสิ่งที่จำเป็นประโยชน์สำหรับการป้องกันโรคเป็นข้อคำถามที่นักศึกษาชั้นปีที่ 1 มีทัศนคติอยู่ในระดับไม่ดี

4.1.4 พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ นำเสนอในภาพรวมและรายชื่อได้ดังตารางที่ 6 - 7

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ในแต่ละระดับพฤติกรรม
การป้องกันโรคเอดส์

ระดับพฤติกรรมการป้องกัน	จำนวน	ร้อยละ
ดี	410	78.5
ปานกลาง	112	21.5
ไม่ดี	0	0.0
รวม	522	100.0

จากตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ในแต่ละระดับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์อยู่ในระดับดี ร้อยละ 78.5 รองลงมาคือระดับปานกลาง ร้อยละ 21.5 โดยไม่มีนักศึกษาคณใดเลยที่มีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ในระดับไม่ดี การที่นักศึกษามีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์อยู่ในระดับดี อาจเป็นเพราะเป็นผู้มีการศึกษาได้รับความรู้ ข่าวสาร จากสื่อต่างๆ หรือหนังสือที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์บ่อยครั้ง

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนและร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 และคะแนนเฉลี่ย,
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ที่ปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์
เป็นรายข้อ

ข้อความ	พฤติกรรมปฏิบัติ						คะแนน	
	ทำทุกครั้ง		ทำเป็นบางครั้ง		ไม่เคยทำ		การปฏิบัติ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	$\bar{X}$	S.D.
1.* เข้าไปเที่ยวในสถานเริง รมย์ต่างๆ (เช่น บาร์, ไนท์คลับ หรือดิสโก้เทค เป็นต้น)	7	1.4	236	45.2	279	53.4	1.52	.53

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ข้อความ	พฤติกรรมกาปฏิบัติ						คะแนน	
	ทำทุกครั้ง		ทำเป็นบางครั้ง		ไม่เคยทำ		การปฏิบัติ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	$\bar{X}$	S.D.
2. ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์เช่น การเล่นกีฬา ดนตรี หรือเข้าชมรม บำบัดปัญหาอื่นต่างๆ	168	32.1	349	66.9	5	1.0	1.31	.48
3. * จัดยาเสพติดโดยใช้เข็มหรือกระบอกฉีดยาร่วมกับบุคคลอื่น	0	0	6	1.1	516	98.9	1.99	.11
4. * มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนหรือเพื่อนต่างเพศ	6	1.1	45	8.6	471	90.2	1.89	.35
5. * มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่ขายบริการทางเพศ	5	1.0	33	6.3	484	92.7	1.92	.31
6. * ใช้มด โทนร่วมกับผู้อื่น	7	1.3	174	33.3	341	65.3	1.64	.59
7. * ใช้กรรไกรตัดเล็บร่วมกับผู้อื่น	74	14.2	378	72.4	70	13.4	0.99	.53
8. * ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์	35	6.7	28	5.4	4	0.8	1.79	.55
9. * มีเพศสัมพันธ์กับผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น	3	0.6	4	0.7	515	98.7	1.98	.17
10. * ใช้แปรงสีฟันร่วมกับผู้อื่น	3	0.6	77	14.7	442	84.7	1.84	.38
11. * ใช้ไม้แคะหูร่วมกับผู้อื่น	3	0.6	113	21.6	406	77.8	1.77	.43
12. * มีเพศสัมพันธ์กับคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นมาก่อน	7	1.3	37	7.1	478	91.6	1.90	.34

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ข้อความ	พฤติกรรมกาปฏิบัติ						คะแนน	
	ทำทุกครั้ง		ทำเป็นบางครั้ง		ไม่เคยทำ		การปฏิบัติ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	$\bar{X}$	S.D.
13. * มีเพศสัมพันธ์ ทางทวารหนัก	2	0.4	5	1.0	515	98.6	1.98	.16
14. * มีเพศสัมพันธ์ โดยใช้ปากกับ อวัยวะเพศ	5	1.0	21	4.0	496	95.0	1.94	.27
15. * สู้บู้หรื หรือยาเสพติดจน มึนเมา	15	2.9	101	19.3	406	71.8	1.75	.50
16. * ดมเหล้า เบียร์ เครื่องดื่ม ที่มีแอลกอฮอล์	23	4.4	234	44.8	265	50.8	1.46	.58
17. * มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลเพศ เดียวกัน	1	0.2	11	2.1	510	97.7	1.98	.17
18. * อยู่กับเพื่อนต่างเพศหรือคู่อ รักสองต่อสองในที่ลับตาคน	13	2.5	137	26.2	372	71.3	1.69	.52
19. * เมื่อมีบาดแผลจะระมัดระวัง ไม่ให้บาดแผลสัมผัสกับเลือด หรือสารคัดหลั่งจากร่างกาย ของผู้อื่น	175	33.5	126	24.1	221	42.3	1.09	.87
20. * หาหนังสืออ่าน สอบถามผู้รู้ เรื่องโรคเอดส์	95	18.2	385	73.8	42	8.0	1.10	.50

* หมายถึง พฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง ซึ่งได้ให้คะแนนตามเกณฑ์แล้ว

จากตารางที่ 7 พบว่า พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ ของนักศึกษาที่ปฏิบัติถูกต้องมากที่สุด คือ ข้อ 3 ไม่ใช่เข็มหรือกระบอกฉีดยาร่วมกับคนอื่นมีค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 1.99 เมื่อดูตามจำนวนร้อยละก็มีเพียงร้อยละ 1.1 ที่มีพฤติกรรมนี้ในบางครั้ง ข้อที่ปฏิบัติถูกต้องรองลงมาคือ ข้อ 9 คือไม่มีเพศสัมพันธ์กับผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น ข้อ 13 คือไม่มีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก ข้อ 17 คือไม่มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลเพศเดียวกันมีค่าเฉลี่ยของคะแนน 1.98 ส่วนพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติไม่ถูกต้องมากที่สุดคือข้อ 7 การใช้กรรไกรตัดเล็บร่วมกับผู้อื่น ซึ่งมีจำนวนที่ปฏิบัติทุกครั้งร้อยละ 74 คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 0.99 รองลงมาคือข้อ 19 เมื่อมีบาดแผลจะระมัดระวังไม่ให้บาดแผลสัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลั่งจากร่างกายของผู้อื่น คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 1.09 ซึ่งมีนักศึกษาซึ่งไม่เคยปฏิบัติพฤติกรรมนี้เลย ถึงร้อยละ 42.3

ตารางที่ 8 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรู้ ทักษะคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ และพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษา

ข้อมูล	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.
ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	14	10.18	1.52
ทักษะคติเกี่ยวกับโรคเอดส์	75	59.83	4.75
พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์	40	33.68	3.32

จากตารางที่ 8 สรุปโดยรวมนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 10.18 มีทักษะคติเกี่ยวกับโรคเอดส์อยู่ในระดับดี คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 59.83 และมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์อยู่ในระดับดี โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 33.68

4.1.5 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะคติเกี่ยวกับโรคเอดส์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะคติเกี่ยวกับโรคเอดส์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ โดยคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson Product Moment) ได้ผลดังแสดงไว้ในตารางที่ 8

ตารางที่ 9 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์ กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาด้วยวิธีของเพียร์สัน

ตัวแปร	ความรู้	ทัศนคติ	พฤติกรรม
ความรู้	1.000	0.260 ^{**}	-0.026 [*]
ทัศนคติ		1.000	0.229 ^{**}
พฤติกรรม			1.000

จากตารางที่ 9 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์กับทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ พบว่ามีความสัมพันธ์ทางบวกต่อกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 แสดงว่าถ้านักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ก็จะมีทัศนคติต่อโรคเอดส์ดีเช่นกัน

ส่วนความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ พบว่ามีความสัมพันธ์กันทางลบอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงถึงระดับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษา

และความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ พบว่ามีความสัมพันธ์ทางบวกต่อกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 แสดงถึงนักศึกษาที่มีระดับทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ดี จะมีระดับพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ดีเช่นกัน

4.2 การอภิปรายผล

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาลักษณะและความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(4.2.1) อภิปรายผลตามลักษณะความรู้ ทักษะเกี่ยวกับโรคเอดส์ กับ พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษา ดังนี้

ลักษณะความรู้ของนักศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 54.0 มีคะแนนเฉลี่ย 10.18 (S.D. 1.52) จากคะแนนเต็ม 14 คะแนน ถือได้ว่านักศึกษามีความรู้ในระดับปานกลางค่อนข้างน้อยมีความรู้มาก จากสื่อต่าง ๆ เช่น หนังสือพิมพ์, วิทยุ, โทรทัศน์ แม้จะไม่มีรายละเอียด เจาะลึกมากนัก แต่ก็ได้ให้แง่คิดที่นำมาใช้ประยุกต์ในชีวิตประจำวันได้ สื่อเหล่านี้เป็นสื่อที่เข้าถึงกลุ่มต่างๆ ได้ง่าย แต่เนื่องจากมีข้อจำกัดในด้านอื่น ๆ เช่น เรื่องของเวลา, วิทยาการผู้เชี่ยวชาญ นักศึกษาจึงได้รับความรู้อย่างไม่เต็มที่ มหาวิทยาลัยยังไม่ได้ให้ความสำคัญในเรื่องนี้ อย่างเพียงพอ จะสังเกตได้ว่าความรู้ที่นักศึกษาตอบได้เป็นส่วนใหญ่ คือ เรื่องของ สาเหตุ, การติดต่อ, ซึ่งความรู้นี้จะพบได้ในสื่อทั่วไป ในรายละเอียดที่ลึกซึ้งลงไป เช่น เรื่อง โอกาสในการได้รับเชื้อโรคเอดส์, ระยะเวลาที่จะตรวจเลือดพบว่าติดเชื้อโรคเอดส์แล้ว นักศึกษายังมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องนี้กันเป็นส่วนน้อย

ลักษณะทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาส่วนใหญ่มีทัศนคติอยู่ในระดับดี ร้อยละ 73.6 คะแนนเฉลี่ยของข้อทัศนคติที่มีระดับทัศนคติดีที่สุด คือ ข้อ ความที่เกี่ยวกับ การรับรู้ที่โรคเอดส์มีจริง และกำลังแพร่ระบาดไปอย่างรวดเร็ว ต้องมีการควบคุมป้องกันโรคเอดส์และควรจะศึกษาหาความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ แสดงให้เห็นว่าการรณรงค์ด้วยสื่อต่าง ๆ ไม่ได้ให้รายละเอียดมากนักในเรื่องความรู้ แต่กลับมีผลต่อทัศนคติเป็นอย่างมาก จะพบว่าสื่อเหล่านี้จะแสดงให้เห็นอยู่เสมอว่า โรคเอดส์ไม่ใช่โรคที่ติดต่อกันได้ง่าย สามารถป้องกันได้ และสามารถอยู่ร่วมกับผู้ป่วยโรคเอดส์ได้อย่างปลอดภัย ถ้ามีวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้อง สิ่งเหล่านี้เมื่อมีการเผยแพร่บ่อยครั้ง สามารถเปลี่ยนแปลงทัศนคติได้ จากความตื่นกลัวโรคเอดส์ในหมู่ประชาชนแปรเปลี่ยนมาเป็นความเห็นอก เห็นใจผู้ป่วยโรคเอดส์ ยอมรับการอยู่ร่วมในสังคมของผู้ป่วยโรคเอดส์

ส่วนลักษณะพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ ของนักศึกษานั้นก็พบว่าอยู่ในระดับดีเป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 78.5 คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 33.68 (S.D. 3.32) จากคะแนนเต็ม 40 คะแนน แม้จะมีระดับพฤติกรรมอยู่ในเกณฑ์ดีก็ตาม แต่เมื่อพิจารณา

ตามข้อความแล้วพบว่า นักศึกษาได้คะแนนในเรื่องการไม่ใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้นร่วมกัน, การไม่มีเพศสัมพันธ์กับผู้เสพยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น มาเป็นอันดับต้นๆ ทำให้ได้แง่คิดปัญหาเกี่ยวกับเรื่องยาเสพติดในหมู่นักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น นั้นมีน้อยมาก แต่ที่น่าเป็นห่วงคือ พฤติกรรม การใช้กรรไกรตัดเล็บร่วมกัน, การไม่มีการระมัดระวังตนเอง เมื่อมีบาดแผลในการสัมผัสกับเลือด หรือสารคัดหลั่งจากร่างกายของผู้อื่น ซึ่งเป็นพฤติกรรมที่นักศึกษาบางคนประพฤติดังกล่าวเป็นประจำ เป็นปกติในชีวิตประจำวัน โดยไม่เห็นความสำคัญหรืออันตรายต่อการได้รับเชื้อโรคเอดส์เลย ทั้ง ๆ ที่ เป็นวิธีการได้รับเชื้อโรคเอดส์โดยตรง จากการสัมผัสเลือดหรือเนื้อเยื่อ อาจจะเป็นเพราะว่าในเรื่องของยาเสพติดนั้นมีเรื่องของอารมณ์แรงค์ เรื่องยาเสพติดเข้ามาเกี่ยวข้อง เป็นปัจจัยให้ไม่มีพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง คะแนนเฉลี่ยระดับพฤติกรรมจึงอยู่ในลักษณะระดับที่ต่ำแต่เมื่อพิจารณาตามรายชื่อจึงพบว่า มีพฤติกรรมที่ถูกเฉลย และเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์อีกหลายพฤติกรรม

(4.2.2) อภิปรายผลตามความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ ซึ่งอภิปรายผลตามสมมติฐานของการวิจัยครั้งนี้

สมมติฐานที่ 1 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1

ผลการศึกษาพบว่า ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 โดยมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 นั้นหมายถึงว่านักศึกษาที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีจะมีทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ดีเช่นกัน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ฮีซติ, ครอบตัน และเมสัน (1989) ที่ศึกษาถึงการจัด โปรแกรมการศึกษาเรื่องเอดส์มีผลต่อความรู้และทัศนคติของวัยรุ่นอย่างไร พบว่าวัยรุ่นที่มีคะแนนทดสอบความรู้เรื่องโรคเอดส์ดีขึ้นจะมีทัศนคติที่ดีขึ้นต่อผู้ป่วยโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 เช่นเดียวกันกับการศึกษาของ อัญชลี (2534) มีศึกษาเกี่ยวกับความสัมพันธ์ ระหว่างความรู้ เจตคติ กับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่าความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับเจตคติต่อโรคเอดส์ของกลุ่มตัวอย่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 เมื่อพิจารณาถึงคะแนนความรู้เกี่ยวกับโรค

เอดส์ของนักศึกษา พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีคะแนนอยู่ในระดับมีความรู้มากถึงร้อยละ 43.3 มีความรู้ร้อยละเพียงร้อยละ 2.7 คะแนนเฉลี่ยโดยรวม เท่ากับ 10.18 (SD 1.52) จากคะแนนเต็ม 14 คะแนน ซึ่งเป็นคะแนนอยู่ในระดับมีความรู้ปานกลางค่อนข้างไปทางมีความรู้มาก อาจจะเป็นเพราะนักศึกษา แม้จะไม่ได้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคเอดส์โดยตรง แต่ก็จะได้รับความรู้ ข้อมูล ข่าวสารต่าง ๆ ซึ่งหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนได้มีการรณรงค์เผยแพร่ ความรู้ เรื่องโรคเอดส์ให้ประชาชนทราบทางสื่อมวลชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งวิทยุ, โทรทัศน์ ซึ่งนักศึกษาจะได้รับจากสื่อถึงร้อยละ 96.9 หนังสือพิมพ์ ร้อยละ 85.4 แม้ความรู้จากวิทยุ, โทรทัศน์หรือหนังสือพิมพ์ จะมีสาระความรู้ที่ไม่ลึกซึ้งนัก แต่ก็สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ได้ในชีวิตประจำวัน นอกจากนี้ความบ่อยครั้งของสื่อเหล่านี้ จะทำให้เกิดความรู้ที่แม่นยำขึ้น และการพบเห็นบ่อย ๆ จะช่วยพัฒนาทัศนคติให้เกิดขึ้นได้ (ชัยญะ และคณะ, 2534)

ในการศึกษาค้างนี้ พบว่า ทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 อยู่ในระดับที่ดี คะแนนเฉลี่ย 59.83 จากคะแนนเต็ม 75 คะแนน เทียบเป็นค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.988 และพบว่าไม่มีนักศึกษาที่มีระดับทัศนคติน้อยที่สุดเลย

เมื่อพิจารณาทศคติเป็นรายข้อ พบว่าทัศนคติที่อยู่ในระดับดีที่สุด คือ เรื่องของการป้องกัน ความเห็นอกเห็นใจ และมนุษยธรรม เช่น มีความจำเป็นที่จะต้องควบคุม ป้องกันการแพร่กระจายของโรคเอดส์ การหาความรู้เรื่องโรคเอดส์เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับทุกคน, บุคคลที่ป่วยเป็นโรคเอดส์ เป็นบุคคลที่น่าเห็นใจ เป็นต้น ซึ่งอาจจากที่สังคมไทยเป็นสังคมพุทธศาสนา (สิวลี, 2528) ความเมตตา ความเห็นอกเห็นใจ โดยเฉพาะกับผู้ที่ได้รับความทุกข์ยากลำบาก เป็นลักษณะเฉพาะของคนไทย (ธีระ, 2524) และยังมีการรณรงค์ ให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง จากสื่อมวลชนต่าง ๆ โดยหน่วยงานของรัฐ ของเอกชน ว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่สามารถ ป้องกันได้ และสามารถอยู่ร่วมกันในสังคมได้อย่างปกติ ถ้ารู้จักวิธีป้องกันตนเอง การเรียนรู้จริง การปฏิบัติจริงอาจทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทัศนคติที่เกิดขึ้นกับบุคคลใดบุคคลหนึ่งได้ (ไพบูลย์, 2517) สอดคล้องกับข้อคิดเห็นของ ประภาเพ็ญ (2526) ที่ว่าความรู้หรือประสบการณ์เดิมของบุคคลช่วยให้เกิดเจตคติและเป็นตัวกำหนดเจตคติของบุคคล การได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 อาจจะเป็นจากการ

เรียนในชั้นเรียน การอ่านหนังสือ การดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ การพูดคุยกับบิดา มารดา หรือการเข้าร่วมอบรม ชมนิทรรศการต่างๆ เหล่านี้ทำให้นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจและข้อเท็จจริงเกี่ยวกับโรคเอดส์ส่งผลให้มีทัศนคติที่ดีต่อโรคเอดส์ตามไปด้วยสอดคล้องกับความคิดเห็นของ ธวัชชัย (2527) ที่ว่าความรู้เป็นลักษณะ สำคัญที่สุดที่จะทำให้เกิดผลในด้านทัศนคติและการปฏิบัติ และทัศนคติเป็นสิ่งที่คงอยู่ในช่วงระยะเวลาหนึ่ง จนกว่าจะมีเหตุผลอื่น มาเพิ่มเติมทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง (ธีระพร, 2523)

สมมุติฐานที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผลการศึกษา พบว่า ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ วิลาวลัย (2536) ซึ่งศึกษาเรื่องความสัมพันธ์ระหว่าง ความเชื่อด้านสุขภาพ กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของวัยรุ่นในเขตเทศบาล เมืองสุรินทร์ พบว่า คะแนนการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์อยู่ในระดับ สูงคือ ได้คะแนนเต็มร้อยละ 14.2 เกือบเต็มถึงร้อยละ 35.9 แต่ยังพบว่านักเรียน /นักศึกษายังมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ที่ไม่ถูกต้อง กล่าวคือ ยังมีกลุ่มที่เคยมีเพศสัมพันธ์ (53 คน) แต่ไม่เคยใช้ถุงยางอนามัยเลยถึงร้อยละ 37.7 และใช้ เพียงบางครั้งถึงร้อยละ 43.3 จากการศึกษาครั้งนี้ก็พบเช่นเดียวกัน คือเมื่อ พิจารณาระดับคะแนนความรู้โดยรวมอยู่ในเกณฑ์ที่มีความรู้ปานกลางค่อนข้างดี (10.18 จากคะแนนเต็ม 14 คะแนน) จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่มีระดับคะแนนอยู่ใน เกณฑ์ที่มีความรู้มากก็มีจำนวนถึงร้อยละ 43.3 ก็ยังพบว่านักศึกษามีพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ที่ไม่ถูกต้อง กล่าวคือ ใช้กรรไกรตัดเล็บร่วมกับผู้อื่นทุกครั้งถึง ร้อยละ 14.2 ทำเป็นบางครั้งถึงร้อยละ 72.4 มีกลุ่มที่เคยมีเพศสัมพันธ์ (67 คน) ทั้งกับคู่อริหรือเพื่อนต่างเพศ และกับบุคคลที่ขายบริการทางเพศ แต่ใช้ถุงยางอนามัย เพียงบางครั้งถึงร้อยละ 35 และ 23.8 ตามลำดับ ดังนั้นอาจมีองค์ประกอบหรือ ปัจจัยอื่นที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของเขาเหล่านี้ เช่น พฤติกรรมการใช้กรรไกรตัดเล็บ ร่วมกัน นักศึกษาอาจเห็นว่าเป็นสิ่งเล็ก ๆ น้อย ๆ ในชีวิตประจำวัน ถือเอาความ สะดวกเป็นหลัก คิดว่าพฤติกรรมนี้ไม่น่าจะแพร่เชื้อโรคเอดส์เข้าสู่ร่างกาย ทั้งนี้อาจ

เป็นเพราะกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาแม้จะมีความรู้อยู่ใน ระดับปานกลางไปทางค่อนข้างดี ก็ตาม แต่อาจจะยังไม่เพียงพอที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ให้ถูกต้อง อยู่ในระดับสูงได้ เพราะพฤติกรรมของบุคคลยังขึ้นกับปัจจัยอีกหลายอย่าง ได้แก่ นิสัย ค่านิยม และผลที่คาดว่าจะได้รับหลังจากปฏิบัติในสิ่งนั้น ๆ แล้ว (ประภาเพ็ญ, 2526) ซึ่งเป็นแนวคิดเดียวกับ สมจิตต์ (2527) ที่กล่าวว่า "กลุ่มเพื่อน สิ่งแวดล้อม ชุมชนที่อยู่อาศัย ขนบธรรมเนียมประเพณี ค่านิยม ฐานะทางเศรษฐกิจ ความต้องการทางด้านร่างกาย และจิตใจ มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของบุคคล"

สมมุติฐานที่ 3 ทศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวก พฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1

ผลการศึกษา พบว่า ทศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับ พฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 โดยมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 สอดคล้องกับการศึกษาของ เลห์แมน และคณะ (Lehmann, et al., 1988) ซึ่งติดตามประเมินผลการใช้สื่อโฆษณาต้านเอดส์ในสวีตเซอร์แลนด์ พบว่า ทศนคติมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คือ กลุ่มตัวอย่างที่มีทศนคติต่อโรคเอดส์ดี จะมี พฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ ดีขึ้นด้วย ซึ่งสอดคล้องกับความคิดเห็นของ ชวาร์ทซ์ (Schwartz, 1975) ที่ว่า ทศนคติที่ดีอาจช่วยให้เกิดพฤติกรรมที่ดี ส่งผลให้บุคคลมีสุขภาพดี ทั้งนี้ย่อมต้องสืบเนื่องมาจากการที่บุคคลนั้นมีความรู้ และทศนคติที่ดีและช่วยให้เกิดการนำความรู้ไป ใช้ โดยทศนคติจะเป็นตัวกลางที่ทำให้เกิดพฤติกรรมตามมาได้ ดังนั้นจึงพบว่าทศนคติ เกี่ยวกับโรคเอดส์มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์และจากการศึกษา ครั้งนี้พบว่า ทศนคติจะส่งผลต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มากกว่าความรู้เนื่องจากทศนคติเป็นเรื่องเกี่ยวกับอารมณ์ จิตใจ ที่จะทำหรือไม่ทำ ในสิ่งใด ๆ ทศนคติจึงจัดได้ว่าเป็นความพร้อมภายในที่คนเราที่จะประพฤติหรือปฏิบัติ (ประสาร, 2520) หรือเป็นพลังสำคัญที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมที่แสดงออก (Allport, 1967) ซึ่ง สุชาติ (2514) ก็แสดงความคิดเห็นทำนองเดียวกันนี้ว่าสิ่งที่มีความสำคัญ อย่างมากต่อการปฏิบัติ คือทศนคติเพราะว่าทศนคติที่ดีที่บุคคลมีจะสามารถช่วยโน้มน้าว จิตใจ หรือจูงใจบุคคลให้เปลี่ยนความรู้ ให้เป็นพฤติกรรมได้