



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมการวิจัย
แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

รหัสแบบสอบถาม.....

คำชี้แจง กรุณาเติมข้อความลงในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าข้อที่ตรงกับ
ความเป็นจริงของท่าน

1. อายุ.....ปี

2. เพศ

() ชาย

() หญิง

3. สถานภาพสมรส

() โสด

() คู่

() หม้าย

() หย่าร้าง/แยก

4. ระดับการศึกษา

() ประถมศึกษา

() มัธยมต้น

() มัธยมปลาย/ปวช.

() อนุปริญญา/ปวส.

() ปริญญาตรี/เทียบเท่า

() อื่นๆ โปรดระบุ.....

5. ลักษณะครอบครัว

() ครอบครัวเดี่ยว

() ครอบครัวขยาย

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน

16. การได้รับการสนับสนุนจากนางามัย

() เพียงพอ

() ไม่เพียงพอ

แบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม

รหัสแบบสอบถาม.....

คำชี้แจง การสำรวจการปฏิบัติของท่านเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม ขอความกรุณาท่านตอบคำถามโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุดเพียง 1 ข้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้งที่	หมายถึง	ปฏิบัติทุกครั้งเมื่อมีกิจกรรม
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติเกือบทุกครั้งเมื่อมีกิจกรรม
ปฏิบัติบางครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติน้อยครั้งเมื่อมีกิจกรรม
ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	ไม่เคยปฏิบัติเลยเมื่อมีกิจกรรม
ไม่มีกิจกรรม	หมายถึง	ไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้น

ข้อที่	กิจกรรม	การปฏิบัติเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยง				
		ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้งที่	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีกิจกรรม
1	ท่านเปลี่ยนถุงนอนบ่อยๆ					
2	ท่านมีถุงนอนมากกว่า 1 คน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน					
3	ท่านมีเพศสัมพันธ์แบบหมู่โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย หรือไม่มีการเปลี่ยนถุงยางอนามัย					
.						
.						
.						
24	ทุกครั้งที่เสพสารเสพติด ท่านจะเสพจนเมาไม่รู้สติ					

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

แผนการเสริมสร้างพลังอำนาจแบบกลุ่มในเยาวชนที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

คำอธิบายแผนการเสริมสร้างพลังอำนาจ

แผนการเสริมสร้างพลังอำนาจนี้ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นตามกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจของกิบสัน (Gibson, 1993) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (จุฬา ช่วยเมือง, 2550; จุฬารัตน์ สุริยาทัย, 2547) เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เยาวชนที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์มีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส และลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม นั่นคือ ทำให้เยาวชนที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์มีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย งดใช้เข็มฉีดยาร่วมกันในผู้ที่เสพยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น รวมทั้งงดดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์และงดใช้สารเสพติด โดยดำเนินการตามกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Gibson, 1993) 4 ขั้นตอน ได้แก่ ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง ใช้กลวิธีการยอมรับความเป็นบุคคลและการให้ความรู้และข้อมูลข่าว โดยจัดกิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์เพื่อให้เยาวชนที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์มีสัมพันธภาพที่ดีและเกิดความไว้วางใจ กิจกรรมเรื่องราวชีวิตเพื่อให้เกิดการยอมรับสภาพปัญหาและการปฏิบัติของตนเอง ให้ความรู้เพื่อให้เรียนรู้กับโรคที่เป็น สามารถนำสู่การแก้ไขปัญหา ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ ใช้กลวิธีการยอมรับความเป็นบุคคล โดยจัดกิจกรรมเล่าสู่กันฟังเพื่อให้ทบทวนปัญหาและการปฏิบัติของตนเอง และให้เปรียบเทียบสถานการณ์ของตนเองกับผู้อื่นเพื่อช่วยให้เกิดการรับรู้ตนเองในแง่บวกเพื่อหาแนวทางในการปฏิบัติที่ถูกต้อง ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจลงมือปฏิบัติ ใช้กลวิธีการให้บุคคลมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติที่เหมาะสมกับตนเอง กำหนดเป้าหมายที่จะปฏิบัติให้บรรลุผลสำเร็จ การสนับสนุน อำนาจ ความสะดวก และให้ใช้แหล่งประโยชน์ที่จำเป็น การให้คำปรึกษา คำแนะนำ และให้แนวทาง รวมทั้งให้ข้อมูลเสริมแรงเชิงบวกเพื่อให้เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติ โดยจัดกิจกรรมเส้นทางสู่ดวงดาว สนับสนุนให้เข้าถึงการรับยาต้านไวรัส สนับสนุนถุงยางอนามัยให้เพียงพอ ให้คำปรึกษารายบุคคลทางโทรศัพท์ พร้อมทั้งให้ข้อมูลเสริมแรงเชิงบวกโดยการกล่าวคำชมเชยและให้รางวัล และโทรศัพท์ติดตามการปฏิบัติทุกสัปดาห์ และขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ ใช้กลวิธีการยอมรับความเป็นบุคคลและการให้บุคคลมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

เลือกวิธีปฏิบัติ โดยจัดกิจกรรมพันธะสัญญาใจ เพื่อติดตามและประเมินการปฏิบัติที่ผ่านมา และให้สะท้อนคิดถึงผลดีผลเสียของการปฏิบัติ รวมทั้งทบทวนการปฏิบัติที่ยังไม่ประสบผลสำเร็จเพื่อเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติให้เหมาะสมกับตนเอง ในกรณีที่ปฏิบัติได้ถูกต้องเหมาะสมให้คงการปฏิบัตินั้นต่อไป

ผู้ร่วมกิจกรรมกลุ่ม เยาวชนที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

ผู้นำกลุ่ม ผู้วิจัย

รูปแบบกิจกรรม กิจกรรมกลุ่ม

การดำเนินกิจกรรมครั้งที่ 1

การดำเนินกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจในขั้นตอนที่ 1

การค้นพบสภาพการณ์จริง

ระยะเวลาดำเนินการ สัปดาห์ที่ 1 ใช้เวลา 3 ชั่วโมง 30 นาที

วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อสร้างความตระหนักถึงปัญหาและทำให้เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ปัญหาของตนเอง

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. กิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์
2. กิจกรรมเรื่องราวชีวิต
3. กิจกรรมย่อยคือ การให้ความรู้

การดำเนินกิจกรรม

1. จัดเตรียมสถานที่สำหรับทำกิจกรรมกลุ่ม จัดให้กลุ่มตัวอย่างนั่งเป็นวงกลมเพื่อให้เกิดความใกล้ชิดกัน ผู้วิจัยแจกกระดาษให้กลุ่มตัวอย่างเขียนชื่อและแขวนป้ายชื่อทุกคน และดำเนินกิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์ โดยผู้วิจัยทักทายเรื่องทั่วไปเพื่อให้เกิดความคุ้นเคย แนะนำตัวเองและผู้ช่วยวิจัย และอธิบายขั้นตอนต่างๆ ของกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจและวัตถุประสงค์ในการเข้าร่วมกิจกรรม พร้อมเปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างแสดงความคิดเห็น หลังจากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างแต่ละคนแนะนำตนเอง และทำความรู้จักกับสมาชิกในกลุ่มใช้เวลา 20 นาที

กิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์ ดำเนินการโดยผู้วิจัยทักทายเรื่องทั่วไป “สวัสดีค่ะ เป็นอย่างไรบ้างคะ บ้านอยู่ไกลไหม ใช้เวลานานไหมจะกว่าจะมาถึงโรงพยาบาล ” “พี่ชื่อ รัชนิกร ไขหิ้น เป็นพยาบาลวิชาชีพ ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับปริญญาโท จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ” “จะเป็นผู้นำกลุ่มในวันนี้ค่ะ ” “นอกจากนี้ยังมีผู้ช่วยวิจัยอีก 1 ท่าน คือ คุณสวาสดี เฟื่องพิชัย ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกโรคเอดส์ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ จะมากอยจดบันทึกคำบอกเล่าของน้องๆ ในวันนี้ จึงขออนุญาตจดบันทึกเรื่องราวที่ได้คุยกันเพื่อนำข้อเสนอแนะหรือประเด็น

ปัญหาที่สำคัญมาวางแผนดำเนินการแก้ไข” “วัตถุประสงค์ในการเชิญน้องๆ เข้าร่วมโครงการครั้งนี้ เพื่อเสริมสร้างพลังที่จะทำให้น้องๆ ทุกคนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทำให้น้องรับประทานยาต้านไวรัสได้ถูกต้อง ครบถ้วน และสม่ำเสมอมากขึ้น และช่วยให้น้องสามารถปฏิบัติเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม” “พี่จึงขอเชิญชวนน้องๆ ทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด 5 ครั้ง ซึ่งเวลาที่ใช้ในการทำกลุ่มแต่ละครั้งประมาณ 2-3 ชั่วโมง” “ก่อนอื่นอยากให้น้องๆ ทุกคนได้ทำความรู้จักกันก่อน โดย ให้แต่ละคนแนะนำชื่อเล่นของตนเองเริ่มจากน้องคนนี้ก่อน เชิญค่ะ”

2. ให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม โดยผู้วิจัยตรวจสอบการอ่านออกเขียนได้ของกลุ่มตัวอย่างและทำความเข้าใจในข้อคำถามก่อนให้ตอบแบบสอบถาม กรณีผู้ตอบอ่านไม่ออกเขียนไม่ได้ แก้ไขโดยให้เพื่อนที่มาด้วยกันหรือคนที่สนิทกันช่วยเขียนตอบคำถาม และผู้วิจัยประเมินความมีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสโดยใช้วิธีการนับเม็ดยาโดยเก็บข้อมูลการนับเม็ดยาจากเภสัชกรและบันทึกในแบบบันทึกการนับเม็ดยา (ปกปิดไม่ให้กลุ่มตัวอย่างทราบว่ามีการนับเม็ดยา) ใช้เวลา 30 นาที

3. หลังจากนั้นเป็นการดำเนินกิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์ต่อโดยทำกิจกรรมสัมพันธ์ให้กลุ่มตัวอย่างเล่นเกมสลับ ให้ผู้ช่วยวิจัยนำป้ายชื่อสัตว์และป้ายที่เป็นเสียงของสัตว์ไปติดไว้ที่หลังของกลุ่มตัวอย่างและให้ทุกคนหาคู่ของตนเองโดยให้เพื่อนคนอื่นช่วยอ่านชื่อด้านหลังและทำท่าทางหรือเสียงของสัตว์นั้น เพื่อให้เจ้าตัวได้รู้ว่าป้ายที่ติดเป็นเสียงหรือชื่อสัตว์อะไร และคนที่ได้ป้ายที่เป็นเสียงสัตว์ต้องร้องเสียงสัตว์นั้นเช่น “ก๊าบ ก๊าบ ก๊าบ” ส่วนคนที่ได้ป้ายที่เขียนชื่อสัตว์เช่น คำว่า เป็ด ต้องทำท่าทางของเป็ด เพื่อจับคู่กับเพื่อนที่ได้เสียงเป็ด เป็นต้น โดยใช้เวลาจับคู่ภายใน 5 นาที จากนั้นเป็นเกมสลับเพื่อนของเรา โดยให้แต่ละคนถามชื่อเล่นเพื่อน มาจากไหน ชอบอะไรให้ได้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ภายในเวลา 5 นาที และให้ออกมาแนะนำเพื่อนของเรา คนที่สามารถแนะนำเพื่อได้มากที่สุด ได้รับรางวัล ใช้เวลาในช่วงแนะนำเพื่อน 15 นาที และในช่วงหาเพื่อนรู้ใจที่จะเป็นคู่ในการเล่าเรื่องราวชีวิตและเป็นผู้ที่คอยช่วยเหลือกันและกันไปตลอดในช่วงดำเนินโครงการ ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างเลือกแบบสมัครใจ เพื่อให้ทั้งคู่ได้มีความคุ้นเคยและไว้วางใจกัน เพื่อให้สามารถเล่าเรื่องราวชีวิตของตนเองได้ ใช้เวลา 5 นาที (สำหรับกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 2 ที่ดำเนินการในช่วงบ่าย 11 คน จะมีกลุ่มตัวอย่าง 1 คนที่เหลือจะให้จับคู่กับอาสาสมัครที่มีความสมัครใจเข้าร่วมในโครงการซึ่งเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ที่เป็นกลุ่มเยาวชนเช่นเดียวกัน) ใช้เวลา 30 นาที

4. ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นคู่เพื่อนรู้ใจได้ทำความรู้จักกันมากขึ้น แล้วให้แต่ละคู่มาแนะนำเพื่อนให้สมาชิกในกลุ่มฟัง ใช้เวลา 15 นาที

กลุ่มตัวอย่างแนะนำชื่อตนเองดังนี้ “คุณชื่ออะไรครับ/คะ” “ผม/ดิฉันชื่อ.....ครับ/คะ” “ลักษณะเด่นของคุณคืออะไรครับ/คะ” “อาหารที่ชอบคืออะไรครับ/คะ” “ความฝันอยากเป็นอะไรครับ/คะ” กลุ่มตัวอย่างแนะนำชื่อเพื่อนให้สมาชิกในกลุ่มรู้จัก ดังนี้ “เพื่อนของผม/ดิฉันชื่อ.....ครับ/คะ” “ลักษณะเด่นของเพื่อนผม/ดิฉันคือ.....” “อาหารที่เพื่อนผม/ดิฉันชอบคือ.....” “ความฝันที่เพื่อนผม/ดิฉันอยากเป็นคือ.....”

5. ดำเนินกิจกรรมเรื่องราวชีวิต โดยให้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นคู่เพื่อนรู้ใจเล่าเรื่องราวชีวิตของตนให้เพื่อนฟัง ใช้เวลา 25 นาที ผู้วิจัยประเมินกลุ่มตัวอย่างในเรื่องของการเปิดใจ ว่าคู่ใดที่ไม่เปิดใจ โดยคู่ที่ยังไม่เปิดใจ ต้องเพิ่มเวลาให้คู่ นั้นได้ทำความคุ้นเคยกันก่อน หลังจากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างบันทึกความรู้สึกและการปฏิบัติเกี่ยวกับการรับประทานยาต้านไวรัสและพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม ลงในใบงานที่ 1 ที่ผู้วิจัยจัดเตรียมให้ ซึ่งกระดากใบงานที่กลุ่มตัวอย่างเขียนแล้วผู้วิจัยจะถ่ายเอกสารเก็บไว้ไว้ 1 ชุด ส่วนใบงานที่กลุ่มตัวอย่างเขียนจะใส่ในแฟ้มส่วนบุคคลให้กลุ่มตัวอย่างทุกคนและให้กลุ่มตัวอย่างนำกลับไปด้วย ใช้เวลา 20 นาที รวมเวลา 45 นาที

ใบงานที่ 1 ให้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นคู่เพื่อนรู้ใจเล่าเรื่องราวของตนให้เพื่อนฟัง ในหัวข้อต่อไปนี้

- 1) ครั้งแรกที่รู้ว่าตนเองติดเชื้อเอชไอวี รู้สึกอย่างไร และทำอะไรบ้าง เพราะเหตุใด
- 2) ปัญหาที่พบเมื่อรู้ว่าตนเองติดเชื้อเอชไอวี
- 3) การปฏิบัติจริงเกี่ยวกับการรับประทานยาต้านไวรัส
- 4) ปัญหาในการรับประทานยาต้านไวรัสเช่น ลืมรับประทานยา จำนวนมียามากเกินไป งานยุ่ง ต้องเดินทาง เกิดอาการไม่พึงประสงค์ของยา
- 5) การปฏิบัติจริงเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม
- 6) ปัญหาที่พบเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม เช่น การลืมพกถุงยางอนามัย การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนไปเที่ยวสถานบันเทิงหรือเที่ยวกลางคืน

6. ผู้วิจัยให้ความรู้แก่กลุ่มตัวอย่างในเรื่อง ความมีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสและการลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม (รายละเอียดดังแผนการสอน) โดยมีเนื้อหา ดังนี้ ความหมายของการติดเชื้อเอชไอวี วิธีการแพร่กระจายเชื้อ ผลกระทบของการติดเชื้อเอชไอวี ข้อดีข้อเสียของยาต้านไวรัส ความหมายของความมีวินัยในการ

รับประทานยาต้านไวรัส การปฏิบัติเพื่อให้มีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส ข้อดีของความมีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส ข้อเสียของการขาดวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส การมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม การปฏิบัติเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม ข้อดีของการปฏิบัติเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม และข้อเสียของการมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม โดยผู้วิจัยต้องแจ้งกลุ่มตัวอย่างพร้อมทำความเข้าใจความตกลงร่วมกันก่อนเริ่มให้ความรู้ คือ ในช่วงที่ดำเนินการสอนจะให้กลุ่มตัวอย่างร่วมกิจกรรมแสดงความคิดเห็นตอบคำถาม ร่วมสาธิต และร่วมระดมสมองแก้ไขปัญหาในสถานการณ์สมมติ และจะกำหนดเวลาในกิจกรรมแต่ละช่วงให้ทราบทุกครั้ง และผู้วิจัยถามกลุ่มตัวอย่างว่าเห็นด้วยหรือไม่ที่จะให้ทุกคนร่วมในทุกกิจกรรม และให้สมาชิกทุกคนยอมรับก่อนจึงเริ่มให้ความรู้ ใช้เวลา 1 ชั่วโมง

7. ให้กลุ่มตัวอย่างทุกคนช่วยกันเสนอเกี่ยวกับการปฏิบัติเกี่ยวกับการรับประทานยาต้านไวรัส และการปฏิบัติเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม สาเหตุที่ทำให้ขาดวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส และสาเหตุที่ทำให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม ในภาพรวมของกลุ่ม โดยต้องกำหนดข้อตกลงตั้งแต่เริ่มดำเนินกิจกรรมว่าทุกคนต้องมีส่วนร่วมในทุกกิจกรรม (ใบงานที่ 2) โดยมีผู้ช่วยวิจัยบันทึกข้อคิดเห็นบนกระดาน พร้อมบันทึกเทป ใช้เวลา 20 นาที

ใบงานที่ 2 กลุ่มตัวอย่างเสนอการปฏิบัติในภาพรวมของกลุ่มเกี่ยวกับ

- 1) การปฏิบัติเกี่ยวกับการรับประทานยาต้านไวรัส
- 2) การปฏิบัติเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวี
- 3) สาเหตุที่ทำให้ขาดวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส
- 4) สาเหตุที่ทำให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม

ไอวีเพิ่ม

8. ผู้วิจัยนำข้อคิดเห็นที่กลุ่มตัวอย่างเสนอมาอ่านทบทวนประเด็นปัญหาที่สรุปได้ตามใบงานที่ 2 ผู้ช่วยวิจัยบันทึกเนื้อหาที่ผู้วิจัยสรุป พร้อมบันทึกเทป ใช้เวลา 15 นาที

9. หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมผู้วิจัยนำกลุ่มตัวอย่างให้เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มในอีก 1 สัปดาห์ ใช้เวลา 5 นาที

ผู้วิจัยกล่าวนัดหมายกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้ “พี่ขออนัดหมายน้องๆ มาพบกันที่ห้องประชุมที่นี้อีกครั้งในอีก 1 สัปดาห์ ซึ่งตรงกับวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น. และ

ขอให้น้องๆ ทุกคนนำเพิ่มส่วนบุคคลที่จัดทำให้มาด้วยนะคะ และขอให้น้องๆ เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ ขอบขอบคุณค่ะ”

เกณฑ์การประเมินผล

1. กลุ่มตัวอย่างทุกคนบันทึกในหัวข้อต่อไปนี้ครบทุกหัวข้อลงในใบงาน
 3. กลุ่มตัวอย่างทุกคนตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และแบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่มครบทุกหัวข้อ
 4. เก็บข้อมูลการนับเม็ดขาวของกลุ่มตัวอย่างได้ครบทุกคน
- กรณีกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินในขั้นตอนที่ 1 ผู้วิจัยจะกระตุ้นให้กลุ่มตัวอย่างเขียนบันทึกในหัวข้อที่กำหนดให้ครบ จนกระทั่งกลุ่มตัวอย่างทุกคนสามารถผ่านขั้นตอนนี้ได้ครบทุกคนก่อนจะให้กลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมกิจกรรมในขั้นตอนที่ 2 ของการเสริมสร้างพลังอำนาจ

การดำเนินกิจกรรมครั้งที่ 2

การดำเนินกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจในขั้นตอนที่ 2

การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ



การดำเนินกิจกรรมครั้งที่ 3

การดำเนินกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจในขั้นตอนที่ 3

การตัดสินใจลงมือปฏิบัติ



การดำเนินกิจกรรมครั้งที่ 4

การดำเนินกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจในขั้นตอนที่ 4

การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ



การดำเนินกิจกรรมครั้งที่ 5

การดำเนินการยุติกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจ

ระยะเวลาดำเนินการ

สัปดาห์ที่ 8 ใช้เวลา 2 ชั่วโมง

กิจกรรมที่ดำเนินการ

กิจกรรมยุติกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อสรุปและประเมินกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจ และประเมินการปฏิบัติเพื่อให้มีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส และการปฏิบัติเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม

การดำเนินกิจกรรม

1. ดำเนินกิจกรรมยุติการเสริมสร้างพลังอำนาจโดยผู้วิจัยและกลุ่มตัวอย่างร่วมกันสรุปและประเมินผลการเข้าร่วมโครงการ (ใบงานที่ 14) โดยผู้วิจัยทำข้อตกลงร่วมกันในกลุ่มว่าทุกคนต้องกล่าวแสดงความรู้สึกและข้อคิดเห็นทุกคน ผู้ช่วยวิจัยเขียนข้อเสนอและความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างลงบนกระดาน พร้อมบันทึกเทปใช้เวลา 15 นาที

ใบงานที่ 14 เนื้อหาที่กล่าวถึงในการสรุปโครงการและประเมินผลการเข้าร่วมโครงการ คือ ให้กลุ่มตัวอย่างกล่าวถึงสิ่งที่ประทับใจและประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

2. ให้กลุ่มตัวอย่างได้ทบทวนสิ่งที่ควรปฏิบัติในภาพรวม โดยให้ทุกคนเสนอสิ่งที่ควรปฏิบัติในการเพิ่มวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส และการลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม (ใบงานที่ 15) โดยผู้วิจัยทำข้อตกลงร่วมกันในกลุ่มว่าทุกคนต้องร่วมกิจกรรมกลุ่มโดยเสนอความคิดเห็นทุกคน ผู้ช่วยวิจัยบันทึกสิ่งที่กลุ่มตัวอย่างได้ทบทวน และข้อเสนอในสิ่งที่ควรปฏิบัติ พร้อมบันทึกเทป ใช้เวลา 20 นาที

ใบงานที่ 15 เนื้อหาที่ให้กลุ่มตัวอย่างทบทวนคือ สิ่งที่ต้องปฏิบัติในการเพิ่มวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส และสิ่งที่ควรปฏิบัติเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม

3. ผู้วิจัยสรุปสิ่งที่กลุ่มตัวอย่างได้ปฏิบัติตามพันธะสัญญาที่ให้ไว้ตามใบงานที่ 13 (ในกิจกรรมครั้งที่ 3) ผู้ช่วยวิจัยบันทึกสิ่งที่กลุ่มตัวอย่างได้ปฏิบัติตามพันธะสัญญา พร้อมบันทึกเทปใช้เวลา 20 นาที

4. เปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างซักถามข้อสงสัยเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อให้มีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสและการปฏิบัติเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างทุกคนได้ร่วมกิจกรรมผู้วิจัยถามกลุ่มตัวอย่างทีละคนว่ามีปัญหาหรือไม่ ยังไม่เข้าใจในกิจกรรมหรือการปฏิบัติในข้อใดบ้าง ใช้เวลา 10 นาที

5. ผู้วิจัยนัดกลุ่มตัวอย่างอีก 8 สัปดาห์ เพื่อประเมินผลหลังการเสริมสร้างพลังอำนาจ โดยในช่วง 8 สัปดาห์ที่รอการประเมินผลให้กลุ่มตัวอย่างเข้ารับบริการที่คลินิกโรคเอดส์ของโรงพยาบาลตามปกติ ใช้เวลา 5 นาที

ผู้วิจัยกล่าวนัดหมายกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้ “พี่ขอนัดหมายน้องๆ ทุกคนมาพบกันที่ห้องประชุมที่นี้อีกครั้งในอีก 8 สัปดาห์ ซึ่งตรงกับวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น. และในช่วงนี้ให้น้องๆ มารับบริการที่คลินิกโรคเอดส์ของโรงพยาบาลตามปกติค่ะ ขอให้.....เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ ขอขอบคุณค่ะ”

6. ในสัปดาห์ที่ 16 ให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม และผู้วิจัยประเมินความมีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสด้วยวิธีการนับเม็ดยา โดยเก็บข้อมูลการนับเม็ดยาจากเภสัชกรและบันทึกในแบบบันทึกการนับเม็ดยา ใช้เวลา 30 นาที

7. ผู้วิจัยกล่าวขอบคุณกลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมโครงการวิจัย และให้กลุ่มตัวอย่างทุกคนได้กล่าวข้อคิดที่ได้จากการเข้าร่วมโครงการและกล่าวคำมั่นสัญญาที่จะปฏิบัติตนเพื่อให้มีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสและลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม เมื่อทุกคนกล่าวเสร็จแล้วจึงเปิดเพลงคำมั่นสัญญาเพื่อเป็นการให้กลุ่มตัวอย่างได้ระลึกถึงคำมั่นสัญญาที่จะปฏิบัติตามที่ได้กล่าวไว้ หลังจากนั้นผู้วิจัยกล่าวปิดโครงการ ใช้เวลา 20 นาที

เกณฑ์การประเมินผล

1. กลุ่มตัวอย่างทุกคนกล่าวถึงสิ่งที่ประทับใจในการร่วมโครงการ
2. กลุ่มตัวอย่างทุกคนกล่าวถึงประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ
3. ในสัปดาห์ที่ 16 กลุ่มตัวอย่างทุกคนแบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่มครบทุกหัวข้อ
4. ในสัปดาห์ที่ 16 เก็บข้อมูลการนับเม็ดยาของกลุ่มตัวอย่างได้ครบทุกคน

ภาคผนวก ก

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

แบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index: CVI)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2 = 0.88

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3 = 0.88

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4 = 0.93

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5 = 0.96

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3 = 0.88

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4 = 0.85

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5 = 0.88

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4 = 0.85

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5 = 0.88

ความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5 = 0.93

รวม = 8.92

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา = 8.92/10

= 0.89

สรุป ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม เท่ากับ .89

ภาคผนวก ง

การคำนวณค่าความเชื่อมั่น

แบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม

การหาความเชื่อมั่นเพื่อทดสอบความสอดคล้องภายใน (internal consistency) โดยใช้
สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right)$$

เมื่อ α คือ ค่าความสอดคล้องภายใน

n คือ จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม

$\sum s_i^2$ คือ ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนรายข้อ

s_t^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

หาค่าความแปรปรวนทั้งฉบับและความแปรปรวนรายข้อทุกข้อจากสูตร

$$s_t^2 = \frac{n \sum x^2 - (\sum x)^2}{n(n-1)}$$

$$s_t^2 = \frac{24(10121) - (271)^2}{24(24-1)} = 306.99$$

ข้อ 1 $s_1^2 = \frac{24(13) - (9)^2}{24(24-1)} = .42$

ข้อ 2 $s_2^2 = \frac{24(6) - (6)^2}{24(24-1)} = .20$

.
.
.

$$\text{ข้อ 24} \quad s_{24}^2 = \frac{24(12)-(6)^2}{24(24-1)} = .46$$

$$\sum s_i^2 = .42 + .20 + .17 + .31 + .28 + .17 + .14 + 2.08 + 1.19 + 2.08 + 2.08 + 1.82 + .61 + .70 + 1.94 + 1.94 + .51 + 1.04 + .11 + .65 + .04 + .17 + .60 + .46 = 19.51$$

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right)$$

$$\alpha = \frac{24}{24-1} \left(1 - \frac{19.51}{306.9} \right)$$

$$= 0.97$$

ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม มีค่าเท่ากับ .97

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก จ

ตารางแสดงร้อยละของควมมีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสในกลุ่มทดลอง
ระหว่างก่อนและหลังการเสริมสร้างพลังอำนาจ

ลำดับที่	เพศ	อายุ (ปี)	วินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส	
			ก่อนทดลอง (%)	หลังทดลอง (%)
1	หญิง	16	90.0	100.0
2	หญิง	18	88.3	100.0
3	ชาย	18	87.0	100.0
4	หญิง	17	90.0	100.0
5	หญิง	15	91.7	100.0
6	หญิง	20	93.3	100.0
7	หญิง	15	91.7	100.0
8	หญิง	24	88.3	100.0
9	หญิง	15	88.3	98.3
10	หญิง	15	88.3	98.3
11	หญิง	24	90.0	98.3
12	หญิง	21	91.7	98.3
13	ชาย	17	88.3	97.0
14	ชาย	16	90.0	97.0
15	ชาย	18	90.0	97.0
16	ชาย	15	90.0	97.0
17	ชาย	15	90.0	97.0
18	หญิง	17	87.0	97.0
19	ชาย	23	90.0	95.0
20	ชาย	17	80.0	93.3
21	ชาย	24	78.3	93.3
22	หญิง	15	83.3	91.7
23	ชาย	24	78.3	91.7

**ตารางแสดงร้อยละของควมมีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสในกลุ่มควบคุม
ระหว่างก่อนและหลังการเสริมสร้างพลังอำนาจ**

ลำดับที่	เพศ	อายุ (ปี)	วินัยในการรับประทานยาต้านไวรัส	
			ก่อนทดลอง (%)	หลังทดลอง (%)
1	หญิง	24	88.3	97.0
2	หญิง	24	88.3	97.0
3	หญิง	15	93.3	97.0
4	ชาย	20	78.3	95.0
5	หญิง	24	91.7	95.0
6	หญิง	22	91.7	93.3
7	หญิง	15	91.7	93.3
8	หญิง	22	90.0	91.7
9	หญิง	17	90.0	91.7
10	ชาย	15	90.0	91.7
11	หญิง	24	91.7	91.7
12	หญิง	23	90.0	90.0
13	ชาย	15	88.3.0	90.0
14	หญิง	15	93.3	90.0
15	ชาย	15	91.7	90.0
16	หญิง	17	91.7	88.3
17	ชาย	16	83.3	87.0
18	ชาย	16	83.3	85.0
19	ชาย	17	90.0	85.0
20	หญิง	21	83.3	83.3
21	ชาย	24	83.3	83.3
22	ชาย	24	83.3	82.0
23	ชาย	21	78.3	77.0

ภาคผนวก จ

ตารางเปรียบเทียบความมีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสในกลุ่มควบคุม

ตารางที่ จ1

เปรียบเทียบความมีวินัยในการรับประทานยาต้านไวรัสในกลุ่มควบคุม ระหว่างก่อนและหลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ (n=23)

		หลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ		McNemar test	
		มีวินัยในการ รับประทานยา ต้านไวรัส	ขาดวินัยในการ รับประทานยา ต้านไวรัส	χ^2	p-value
ก่อนได้รับการ เสริมสร้าง พลังอำนาจ	มีวินัยในการ รับประทานยา ต้านไวรัส	5	18	4.167	.062
	ขาดวินัยในการ รับประทานยา ต้านไวรัส	0	0		

ภาคผนวก ข

ตารางแสดงคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม
ในกลุ่มควบคุม ระหว่างกลุ่มก่อนการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ
และจำแนกเป็นรายกิจกรรม

ตารางที่ ข1

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่มในกลุ่ม
ควบคุม ระหว่างก่อนและหลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ (n=23)

ช่วงระยะเวลาที่ศึกษา	$\bar{X}$	S.D	Paired t-test	
			t	p-value
ก่อนได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ	28.58	11.05	.145	.886
หลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ	28.53	11.81		

หมายเหตุ. คะแนนเต็ม 72 คะแนน

ตารางที่ ข2

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม ระหว่าง
กลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ก่อนได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

กลุ่มตัวอย่าง	$\bar{X}$	S.D	Independent t-test	
			t	p-value
กลุ่มทดลอง (n=23)	32.06	7.56	1.111	.274
กลุ่มควบคุม (n=23)	28.58	11.05		

หมายเหตุ. คะแนนเต็ม 72 คะแนน

ตารางที่ ๓

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่มในกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายกิจกรรม ระหว่างก่อนและหลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ (n=23)

กิจกรรม	ก่อนได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ		หลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ		p-value
	เสริมสร้างพลังอำนาจ		เสริมสร้างพลังอำนาจ		
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
1. การเปลี่ยนคู่นอนบ่อยๆ	.78	.73	.28	.46	.013
2. การมีคู่นอนมากกว่า 1 คน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน	.39	.50	.28	.46	.157
3. การมีเพศสัมพันธ์แบบหมู่โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยหรือไม่มีการเปลี่ยนถุงยางอนามัย	.69	.48	.24	.44	.008
4. การมีเพศสัมพันธ์โดยใช้ถุงยางอนามัยกับคู่นอนประจำ	2.06	.64	.94	.24	.000
5. การมีเพศสัมพันธ์โดยใช้ถุงยางอนามัยกับคู่นอนชั่วคราวที่ไม่ใช่ผู้ขายบริการทางเพศ	2.18	.60	.25	.47	.008
6. การมีเพศสัมพันธ์โดยใช้ถุงยางอนามัยกับผู้ขายบริการทางเพศ	2.10	.87	.37	.52	.014
7. การมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักโดยใช้ถุงยางอนามัยหรือถุงอนามัย	2.33	.52	.17	.41	.020
8. การมีเพศสัมพันธ์ทางปากโดยใช้ถุงยางอนามัยหรือแผ่นรอง	2.89	.47	2.72	.57	.083
9. การมีเพศสัมพันธ์เมื่อเที่ยวสถานเริงรมย์/อาบอบนวด/ผับ/บาร์	.91	.54	.56	.53	.035
10. การตรวจสอบการแตกและฉีกขาดของถุงยางอนามัยก่อนใช้	2.67	.59	1.50	.51	.000
11. การตรวจสอบวันหมดอายุของถุงยางอนามัยก่อนใช้	2.94	.24	1.56	.51	.000
12. การดำเนินกิจกรรมการมีเพศสัมพันธ์ต่อ ถึงแม้จะพบว่าถุงยางอนามัยแตกหรือฉีกขาด	1.89	.76	1.06	.26	.005

ตารางที่ ๗3 (ต่อ)

กิจกรรม	ก่อนได้รับการ		หลังได้รับการ		p-value
	เสริมสร้าง		เสริมสร้าง		
	พลังอำนาจ		พลังอำนาจ		
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
13. การหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ เมื่ออยู่ในสถานการณ์ที่ไม่พร้อม เช่น ไม่มีถุงยางอนามัย	2.06	.73	1.00	.34	.001
14. การต่อรองคู่นอนเพื่อให้ใช้ถุงยางอนามัย เมื่อคู่นอนไม่ต้องการใช้ถุงยางอนามัย	2.50	.86	1.50	.52	.036
15. การเปิดเผยผลเลือดของตนเองเมื่อเปลี่ยนคู่นอน	3.00	.00	2.25	.46	.014
16. การถามผลเลือดของคู่นอนเมื่อเปลี่ยนคู่นอน	3.00	.00	2.25	.46	.014
17. การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนมีเพศสัมพันธ์	1.13	.52	.85	.38	.046
18. การมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัย เนื่องจากมีเงินมาเพราะฤทธิ์ของแอลกอฮอล์	1.67	.82	.85	.38	.000
19. การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์จนเมาไม่รู้สติ	1.20	.41	.60	.51	.003

ตารางที่ ๔

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม แยก
เป็นรายกิจกรรม ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม หลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

กิจกรรม	กลุ่มทดลอง (n=23)		กลุ่มควบคุม (n=23)		p-value
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
1. การเปลี่ยนคู่นอนบ่อยๆ	.28	.46	.74	.73	.042
2. การมีคู่นอนมากกว่า 1 คน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน	.28	.46	.47	.61	.325
3. การมีเพศสัมพันธ์แบบหมู่โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย หรือไม่มีการเปลี่ยนถุงยางอนามัย	.24	.44	1.11	.60	.001
4. การมีเพศสัมพันธ์โดยใช้ถุงยางอนามัยกับคู่นอนประจำ	.94	.24	1.37	.50	.003
5. การมีเพศสัมพันธ์โดยใช้ถุงยางอนามัยกับคู่นอนชั่วคราวที่ไม่ใช่ผู้ขายบริการทางเพศ	.25	.47	.91	.30	.016
6. การมีเพศสัมพันธ์โดยใช้ถุงยางอนามัยกับผู้ขายบริการทางเพศ	.37	.52	1.00	.00	.011
7. การมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักโดยใช้ถุงยางอนามัยหรือถุงอนามัย	.17	.41	1.00	.00	.004
8. การมีเพศสัมพันธ์ทางปากโดยใช้ถุงยางอนามัยหรือแผ่นรอง	2.72	.57	3.00	.00	.032
9. การมีเพศสัมพันธ์เมื่อเที่ยวสถานเริงรมย์/อับอบนวด/ผับ/บาร์	.56	.53	2.33	.52	.000
10. การตรวจสอบการแตกและฉีกขาดของถุงยางอนามัยก่อนใช้	1.50	.51	2.89	.32	.000
11. การตรวจสอบวันหมดอายุของถุงยางอนามัยก่อนใช้	1.56	.51	2.89	.32	.000
12. การดำเนินกิจกรรมการมีเพศสัมพันธ์ต่อถึงแม้จะพบว่าถุงยางอนามัยแตกหรือฉีกขาด	1.06	.26	1.82	.53	.000

ตารางที่ ช4 (ต่อ)

กิจกรรม	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		p-value
	(n=23)		(n=23)		
	$\bar{X}$	S.D	$\bar{X}$	S.D	
13. การหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ เมื่ออยู่ในสถานการณ์ที่ไม่พร้อม เช่น ไม่มีถุงยางอนามัย	1.00	.34	1.84	.60	.000
14. การต่อรองก่อนนอนเพื่อให้ใช้ถุงยางอนามัย เมื่อก่อนนอนไม่ต้องการใช้ถุงยางอนามัย	1.50	.52	2.53	.77	.000
15. การเปิดเผยผลเลือดของตนเองเมื่อเปลี่ยนคู่นอน	2.25	.46	2.41	1.00	.216
16. การถามผลเลือดของคู่นอนเมื่อเปลี่ยนคู่นอน	2.25	.46	2.41	1.00	.216
17. การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนมีเพศสัมพันธ์	.85	.38	1.75	.45	.000
18. การมีเพศสัมพันธ์โดยที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัย เนื่องจากมีเงินมาเพราะฤทธิ์ของแอลกอฮอล์	.85	.38	1.83	.39	.000
19. การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์จนเมาไม่รู้สติ	.60	.51	1.58	.52	.000

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้สารเสพติดทั้งหมดเป็นเพศชาย โดยกลุ่มทดลองมีจำนวน 4 คน อายุ 17, 23, 23 และ 24 ปี ตามลำดับ สารเสพติดที่ใช้ได้แก่ ยาบ้า มอร์ฟิน และกัญชา มี 2 ใน 4 คน ที่ใช้สารเสพติดมอร์ฟินชนิดฉีดเข้าเส้น กลุ่มควบคุมมีจำนวน 3 คน อายุ 20, 21 และ 24 ปี ตามลำดับ สารเสพติดที่ใช้ได้แก่ ยาบ้า มอร์ฟิน และกัญชา มี 2 ใน 3 คน ที่ใช้สารเสพติดมอร์ฟินชนิดฉีดเข้าเส้น ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความถี่ในการปฏิบัติพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวี และการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม ด้านการใช้สารเสพติด ดังตารางที่ ช5-ช6

ตารางที่ ช5

เปรียบเทียบความถี่ในการปฏิบัติพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม ด้านการใช้สารเสพติด ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ก่อนได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

กิจกรรม	ความถี่ในการปฏิบัติกลุ่มทดลอง (n=4)					ความถี่ในการปฏิบัติกลุ่มควบคุม (n=3)				
	ทุก ครั้ง	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ	ไม่มี กิจกรรม	ทุก ครั้ง	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ	ไม่มี กิจกรรม
1. การใช้สารเสพติด ก่อนมีเพศสัมพันธ์	0	0	4	0	0	0	3	0	0	0
2. การมีเพศสัมพันธ์ โดยที่ไม่ใช้ถุงยาง อนามัยเนื่องจากมี เม้าเพราะฤทธิ์ของ สารเสพติด	0	1	3	0	0	0	2	1	0	0
3. การเสพยาเสพติด จนเมาไม่รู้สติ	0	0	4	0	0	0	3	0	0	0

ตารางที่ ๗6

เปรียบเทียบความถี่ในการปฏิบัติพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม
ด้านการใช้สารเสพติด ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม หลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

กิจกรรม	ความถี่ในการปฏิบัติกลุ่มทดลอง (n=4)					ความถี่ในการปฏิบัติกลุ่มควบคุม (n=3)				
	ทุก ครั้ง	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ	ไม่มี กิจกรรม	ทุก ครั้ง	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ	ไม่มี กิจกรรม
1. การใช้สารเสพติด ก่อนมีเพศสัมพันธ์	0	0	2	2	0	0	3	0	0	0
2. การมีเพศสัมพันธ์ โดยที่ไม่ใช้ถุงยาง อนามัยเนื่องจากมี เม้าเพราะฤทธิ์ของ สารเสพติด	0	0	2	2	0	0	3	0	0	0
3. การเสพยาเสพติด จนเมาไม่รู้สติ	0	0	2	2	0	0	3	0	0	0

กลุ่มตัวอย่างมีความถี่ในการปฏิบัติพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวีและการรับ
เชื้อเอชไอวีเพิ่มด้านการใช้สารเสพติดชนิดนี้เข้าเส้น ดังนี้

ก่อนได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

กลุ่มทดลอง

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. ใช้เข็มและกระบอกฉีดยาร่วมกับผู้อื่น | ปฏิบัติบางครั้งจำนวน 2 คน |
| 2. เปลี่ยนเข็มและกระบอกฉีดยาใหม่ทุกครั้ง | ปฏิบัติบางครั้งจำนวน 1 คน |
| | ปฏิบัติบ่อยครั้งจำนวน 1 คน |

กลุ่มควบคุม

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. ใช้เข็มและกระบอกฉีดยาร่วมกับผู้อื่น | ปฏิบัติบางครั้งจำนวน 2 คน |
| 2. เปลี่ยนเข็มและกระบอกฉีดยาใหม่ทุกครั้ง | ปฏิบัติบางครั้งจำนวน 2 คน |

หลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

กลุ่มทดลอง

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. ใช้เข็มและกระบอกฉีดาร่วมกับผู้อื่น | ไม่ปฏิบัติจำนวน 2 คน |
| 2. เปลี่ยนเข็มและกระบอกฉีดาใหม่ทุกครั้ง | ปฏิบัติทุกครั้งจำนวน 2 คน |

กลุ่มควบคุม

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. ใช้เข็มและกระบอกฉีดาร่วมกับผู้อื่น | ปฏิบัติบางครั้งจำนวน 2 คน |
| 2. เปลี่ยนเข็มและกระบอกฉีดาใหม่ทุกครั้ง | ปฏิบัติบางครั้งจำนวน 2 คน |

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อ

สังกัด

แพทย์หญิงอัจฉรา เชาวะวนิช

ผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
อดีตผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร
สถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี

นายแพทย์ธรา รัตนอำนวยศิริ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ
โรงพยาบาลอาจสามารถ อำเภอก้ออาจสามารถ
จังหวัดร้อยเอ็ด

รองศาสตราจารย์วิลาวัณย์ เสนารัตน์

ศูนย์บริการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รองศาสตราจารย์ ดร.ดวงฤดี ลาสุขะ

กลุ่มการพยาบาลอาชีวศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นางชลลิสรา จริยาเลิศศักดิ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ฝ่ายสนับสนุนวิชาการด้านควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวรัชนิกร ไข่มหิน

วัน เดือน ปีเกิด

16 กันยายน 2515

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี พยาบาลศาสตร์ต่อเนื่อง
(เทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
จังหวัดมหาสารคาม

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลชำนาญการ
งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลอานามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved