



14 ต.ค. 2536

การศึกษาเปรียบเทียบความรู้ ทักษะคติและพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์
ของประชาชนวัยเจริญพันธุ์ในเขตเมืองและเขตชนบท อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

(A COMPARATIVE STUDY OF KNOWLEDGE, ATTITUDE AND BEHAVIOR

IN PREVENTION OF AIDS IN ACTIVE SEXUAL LIFE

AT URBAN AND RURAL, KHONKAEN)

อภรณ์ ชินบุตร

ภานันทนาการ

จาก

มหาวิทยาลัยมหิดล

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาวิทยาการระบาด

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2536

Copyright by Mahidol University

28861

ชื่อวิทยานิพนธ์	การศึกษาเปรียบเทียบความรู้ ทักษะและพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของประชาชนวัยเจริญพันธุ์ในเขตเมืองและเขตชนบท อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น
ผู้วิจัย	อาภาภรณ์ ชินบุตร
ปริญญา	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วิทยาการระบาด)
คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์	<p>สารรัตน์ ยงใจยุทธ พ.บ., Ph.D. (Washington)</p> <p>วิชัย รุ่งปิติระรังสี พ.บ., M.Sc. (Med. Demog)</p> <p>ธวัช ฉายนียบโยธิน พ.บ., ส.ม., D.P.H., D.T.M. & H.</p>
วันที่สำเร็จการศึกษา	26 กรกฎาคม พ.ศ. 2536

บทคัดย่อ

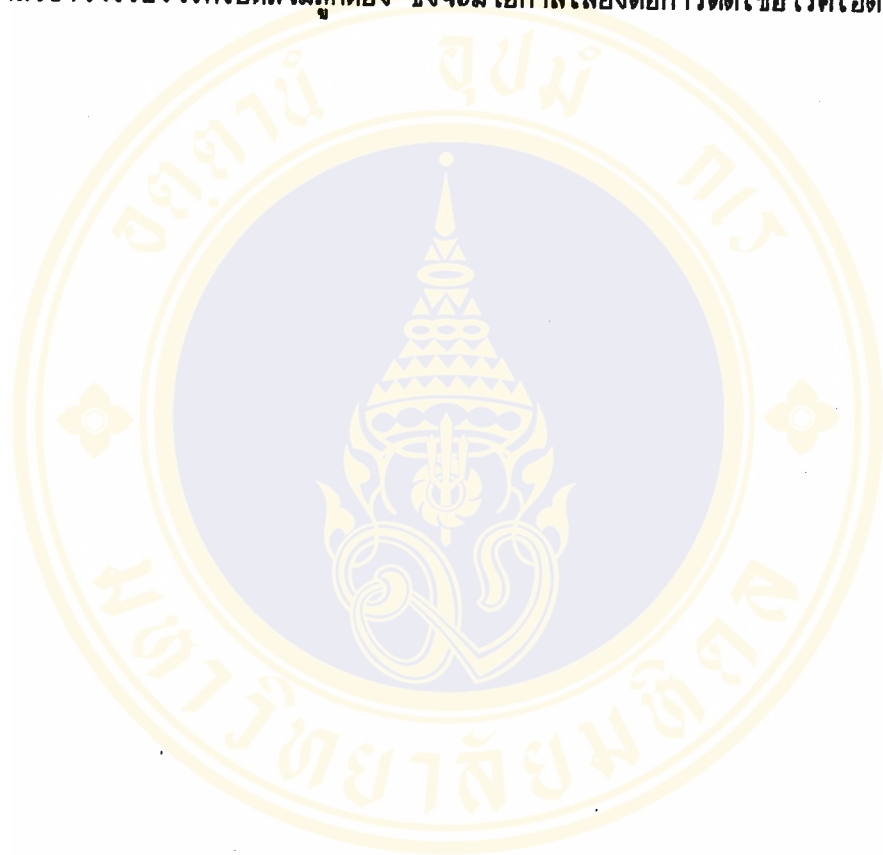
การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของสตรีวัยเจริญพันธุ์และคู่ครองในเขตเมืองและเขตชนบท อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น และศึกษาปัจจัยทางด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคมจำนวน 992 คน ซึ่งเป็นประชาชนเขตเมือง 592 คน เขตชนบท 400 คน เป็นเพศชาย 496 คน เพศหญิง 496 คน

ผลการศึกษา พบว่า

1. ประชาชนในเขตเมืองและเขตชนบท มีระดับความรู้เรื่องโรคเอดส์แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p = 1.44 \times 10^{-5}$) และมีระดับคะแนนทัศนคติต่อโรคเอดส์แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเช่นกัน ($p = 5.14 \times 10^{-10}$)
2. ในช่วงเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ประชาชนเพศชายและหญิงในเขตเมืองมีอัตราการปฏิบัติพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเอดส์สูงกว่าประชาชนในเขตชนบท และมีอัตราการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคเอดส์สูงกว่าประชาชนในเขตชนบท
3. ปัจจัยด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคมของประชาชนในเขตเมืองและเขตชนบท มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้ ทักษะ พฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเอดส์ และพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์
4. การได้รับข่าวสารโรคเอดส์จากแหล่งต่างๆของประชาชนในเขตเมืองและเขตชนบท

แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p = 0.0001$)

การศึกษาครั้งนี้พบว่า การดำเนินงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ เรื่อง โรคเอดส์แก่ประชาชน มีความจำเป็นและต้องปรับเปลี่ยนกลวิธีดำเนินการให้สุศึกษาที่เหมาะสม เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะประชาชนในเขตเมืองที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ตลอดจนประชาชนในเขตชนบทที่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์ไม่ถูกต้อง ซึ่งจะมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคเอดส์สูงเช่นกัน



9

Thesis Title A Comparative Study on Knowledge, Attitude and
Behavior in Prevention of AIDS in Active Sexual
Life at Urban and Rural, Khonkaen.

Name Apaporn Chinbut

Degree Master of Science (Epidemiology)

Thesis Supervisory Committee

Saratat Yongchiyudha, M.D., Ph.D.(Washington)
Vichai Rungpitarangsi, M.D., M.Sc.(Med.Demog.)
Thawatt Jaryneeyayothin. M.D., M.P.H., D.P.H.,
D.T.M.& H.

Date of Graduation 26 July B.E. 2536 (1993)

ABSTRACT

The purposes of this study were to compare the knowledge, attitude and preventive behaviors of women and their husbands in urban and rural community at Khonkaen. A sample of 992 persons (496 men and 496 women) were studied for the socio-demographic factors. There were 592 persons living in urban and 400 persons living in rural.

The results revealed that :

1. The level of knowledge about AIDS of people living in urban and rural were statistically significant difference ($p = 1.44 \times 10^{-8}$). Also the level of attitude toward AIDS were statistically significant difference ($p = 5.14 \times 10^{-10}$).

2. In the past 5 years, men and women living in urban were higher risk rate of behaviors to HIV infection than people living in rural and higher rate of preventive behaviors than people living in rural.

3. The socio-demographic factors of people living in urban and rural correlated to the level of knowledge, attitude, risk behaviors to HIV infection and preventive behaviors.

4. In receiving AIDS information from the resources of the two boundaries were statistically significant difference ($p = 0.0001$).

The results of this study found that the health education and public education intervention are very important and should be modified especially for the risk population group in urban area include people in rural area who misunderstanding about AIDS.

