



บทที่ 1

บทนำ

## ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหาการวิจัย

AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) เป็นโรคติดต่อร้ายแรงเกิดจากเชื้อไวรัสชนิดหนึ่งเรียกว่า HIV (Human Immunodeficiency Virus) เชื้อชนิดนี้จะเข้าไปทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายทำให้ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อต่างๆ ได้ ผู้ได้รับเชื้อจะมีการเจ็บป่วยบ่อย ๆ รักษาไม่หาย กลายเป็นโรคเรื้อรัง และในที่สุดจะเสียชีวิตด้วยโรคเรื้อรังนั้น ๆ ผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ในระยะแรก ๆ จะไม่มีอาการแสดงใด ๆ แต่สามารถแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้หลายทาง ได้แก่การร่วมเพศ การให้เลือด การใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน ทำให้โรคนี้อาจแพร่กระจายออกไปสู่ประชากรกลุ่มต่าง ๆ ทั่วโลกอย่างรวดเร็วเนื่องจากยังไม่มีวัคซีนป้องกันและยารักษาให้หายขาดได้ จึงเป็นโรคที่มีอัตราการตายสูง เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญมาก โรคหนึ่งของโลกมีความยุ่งยากซับซ้อนและคุกคามชีวิตมนุษย์ทั้งในปัจจุบันและอนาคต

โรคเอดส์มีรายงานครั้งแรกในประเทศสหรัฐอเมริกาเมื่อปี พ.ศ.2524 โดยพบในชายรักร่วมเพศ และจากการศึกษาย้อนหลังปรากฏหลักฐานว่าโรคนี้อาจมีต้นกำเนิดมาจากประเทศในแถบแอฟริกาตะวันตก ตั้งแต่ปี พ.ศ.2503 หลังจากนั้นก็มีการแพร่ระบาดไปยังประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก

สำหรับสถานการณ์โรคเอดส์ ในประเทศไทยหลังจากเริ่มมีรายงานว่ามีการป่วยโรคเอดส์รายแรกเมื่อเดือนกันยายน 2527 นั้น กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการเฝ้าระวังโรคเฉพาะพื้นที่ (Sentinel Seroprevalence Survey) ด้วยการตรวจโลหิตกลุ่มเสี่ยงทุกเดือนปรากฏผลดังตารางที่ 1.1

ตารางที่ 1.1 ผลจากการศึกษาการเฝ้าระวังโรคเฉพาะพื้นที่ของกลุ่มเสี่ยงในประเทศไทย

กลุ่มประชากร	ค่าเฉลี่ย				
	มีย.32	มีย.33	มีย.34	มีย.35	มีย.36
-ผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีด เข้าเส้น	39.0	31.4	35.1	38.2	35.2
-โสเภณีโดยตรง	3.5	9.3	15.2	22.9	28.5
-โสเภณีแอบแฝง	0	1.2	3.9	4.7	7.6
-ชายโสเภณี	-	3.3	-	-	-
-ผู้มารับบริการตรวจ กามโรค	0	2.6	5.0	5.7	8.0
-หญิงตั้งครรภ์	0	0	0.8	1.0	1.4
-นักโทษชาย	0	12.0	6.0	-	-
-ผู้บริจาคโลหิต	0.3	0.4	0.5	0.8	0.7

ที่มา : กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จากการเฝ้าระวังการติดเชื้อได้แสดงให้เห็นอย่างชัดเจนถึงแนวโน้มที่เพิ่มมากขึ้นของ  
การแพร่ระบาดของเชื้อเอดส์ในประชากรกลุ่มต่างๆ ซึ่งกองระบาดวิทยาได้รวบรวมข้อมูลผู้ป่วย  
โรคเอดส์ตั้งแต่ปี 2527 ปรากฏว่าจำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว  
ดังตารางที่ 1.2

ตารางที่ 1.2 จำนวนผู้ป่วยเอดส์ในประเทศไทยแยกตามปัจจัยเสี่ยงและปีที่เริ่มป่วย  
ตั้งแต่ พ.ศ.. 2527-2536

ปัจจัยเสี่ยง	2527-2531	2532	2533	2534	2535	2536	รวม	ร้อยละ
1.เพศสัมพันธ์	10	24	47	316	1023	2121	3541	74.7
2.ยาเสพติดชนิด ฉีดเข้าเส้น	1	2	20	33	122	223	406	8.6
3.รับเลือด	1	1	1	3	9	2	17	0.4
4.ติดเชื้อจากมารดา	2	2	7	67	105	172	355	7.5
5.ไม่ทราบปัจจัยเสี่ยง	-	-	-	9	64	350	423	8.9
รวม	14	29	75	428	1323	2893	4742	100.0

ที่มา : กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จากตารางจะเห็นว่าเมื่อ ปี พ.ศ.2527-2531 มีผู้ป่วยเอดส์ทั้งสิ้น 14 ราย ปีพ.ศ. 2534 มีรายงานผู้ป่วยเอดส์ 428 ราย และเมื่อถึง ปี พ.ศ.2536 มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยมีรายงานผู้ป่วยเอดส์ทั้งสิ้น 2893 ราย ทั้งนี้ไม่รวมผู้ติดเชื้อเอดส์ที่ยังไม่แสดงอาการอีกมาก นับเป็นสถานการณ์ที่น่าห่วงเป็นอย่างยิ่ง และจากการวิเคราะห์ข้อมูลของกองระบาดวิทยาพบว่า ผู้ป่วยโรคเอดส์ส่วนใหญ่อยู่นในกลุ่มอายุ 20-39 ปี ร้อยละ 73.7 โดยมีอัตราส่วน เพศชาย:เพศหญิง เท่ากับ 7.1-:1 เมื่อพิจารณาตามกลุ่มอาชีพพบว่า อาชีพผู้ใช้แรงงานมีการติดเชื้อสูงสุดร้อยละ 37.5 รองลงมาคืออาชีพเกษตรกรร้อยละ 25.5 และเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ร้อยละ 7.9 ซึ่งแสดงให้เห็นว่าขณะนี้โรคเอดส์ได้แพร่กระจายสู่ประชาชนทั่วไปไม่เลือกอาชีพ แม้กระทั่งเด็กแรกเกิดและแม่บ้านโดยจากการศึกษาของสะองค์ คชเสนีและคณะ (2535) พบว่า หญิงมีครรภ์ที่ติดเชื้อเอดส์มีสามีที่มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับหญิงโรสมือร้อยละ 62.8 ซึ่งจะมี

ผลทำให้ทารกติดเชื้อเอ็ดส์จากมารดาเพิ่มขึ้นด้วย จึงคาดว่าในอนาคตจะมีเด็กติดเชื้อเอ็ดส์เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว พร้อมทั้งมีเด็กกำพร้าจากการที่พ่อแม่จบชีวิตลงด้วยโรคเอ็ดส์อีกจำนวนมากเป็นภาระหนักอึ้งของสังคมต่อไป ดังนั้นจึงมีการคาดการณ์ไว้ว่าถ้าหากไม่มีการป้องกัน ควบคุมโรคที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพแล้ว จำนวนผู้ติดเชื้อ HIV ในปี พ.ศ. 2539 อาจสูงถึง 2 ล้านคน และจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเอ็ดส์อาจสูงถึง 2 หมื่นคน (กรมควบคุมโรคติดต่อ 2532) ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญส่วนใหญของผู้ป่วยโรคเอ็ดส์คือการติดต่อจากเพศสัมพันธ์ร้อยละ 74.6 แยกเป็นชายรักต่างเพศ ร้อยละ 65.9 หญิงรักต่างเพศร้อยละ 7.4 ดังนั้นการที่จะหยุดยั้งการแพร่กระจายของโรคกลวิธีที่สำคัญอย่างหนึ่งคือการส่งเสริมกลุ่มที่มีพฤติกรรมสำนทางเพศ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ทราบถึงความสำคัญการติดต่อของโรค การป้องกันด้วยการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยไม่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอ็ดส์

กลุ่มเป้าหมายที่ควรให้ความสำคัญเป็นพิเศษคือกลุ่มอาชีพขายบริการทางเพศ วิถีชีวิตสิทธิสตรี (2534) กล่าวว่า กลุ่มนี้มีเครือข่ายทางเพศสัมพันธ์กว้างไกล ไม่เฉพาะลูกค้าอาจมีเพศสัมพันธ์กับคู่สมรสหรือคู่นอนประจำ และมักไม่ใช้ถุงยางอนามัยกับคู่นอนประจำ และจากการสำรวจแหล่งแพร่กระจายโรค และจำนวนผู้ค้าประเวณีของกองกามโรค กระทรวงสาธารณสุข พบว่าจำนวนหญิงโสเภณีเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วจาก 46,630 คน ในปี 2525 เป็น 75,041 คนในปี 2535 ซึ่งเพิ่มจำนวนเป็น 1.6 เท่า ในระยะเวลา 10 ปี และจำนวนแหล่งแพร่กระจายเพิ่มจาก 3,034 เป็น 5,965 แห่ง เพิ่มขึ้นประมาณ 2 เท่า สำหรับชายโสเภณีมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เช่นกัน ประกอบกับบุคคลเหล่านี้มักอพยพเคลื่อนย้ายที่ทำงานบ่อย ๆ จึงทำให้มีโรคแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้มากขึ้น

จังหวัดภูเก็ตเริ่มมีรายงานผู้ติดเชื้อโรคเอ็ดส์ครั้งแรกในปี พ.ศ. 2530 เป็นชายรักร่วมเพศชาวต่างประเทศต่อมามีรายงานผู้ติดเชื้อเอ็ดส์เพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ จนถึงวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2536 ปรากฏว่ามีรายงานผู้ติดเชื้อโรคเอ็ดส์เพิ่มขึ้น 4 ราย ผู้มีอาการสัมพันธ์กับเอ็ดส์ (ARC) 2 ราย และผลจากการเฝ้าระวังการติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ ทุก 6 เดือน ของจังหวัดภูเก็ต พบว่าอัตราการความชุกของการติดเชื้อ HIV ในกลุ่มผู้ติดยาเสพติดให้โทษสูงสุด แต่มีแนวโน้มคงที่ กลุ่มที่พบอัตราการติดเชื้อ HIV เพิ่มขึ้นอย่างน่าเป็นห่วงโดยอัตราการติดเชื้อ HIV ในโสเภณีหญิงร้อยละ 1.5 และในโสเภณีชายร้อยละ 0 เมื่อเดือนมิถุนายน 2532 เพิ่มเป็นร้อยละ 12.6 และ 9.0 ในเดือนธันวาคม 2535 ตามลำดับ แสดงว่าการติดเชื้อโรคเอ็ดส์ทางเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มว่าจะเป็นปัจจัยสำคัญ ในการแพร่กระจายของโรคต่อไปในอนาคตเพราะ

ถ้าหากผู้ติดเชื้อโรคเอดส์เหล่านั้น ไม่รู้จักวิธีปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง จะทำให้การแพร่กระจายของโรค เป็นไปอย่างรวดเร็ว และจำนวนผู้ติดเชื้อโรคเอดส์จะสูงขึ้นอีก จนยากแก่การแก้ไข Tumors, Miller และ Mcses (1989) ให้ความเห็นว่าวิธีการที่จะหยุดยั้งการกระจายของโรคเอดส์ทางเพศสัมพันธ์ คือการให้ความรู้ และส่งเสริมสนับสนุนให้มีการใช้ถุงยางอนามัย ในกลุ่มโรคเอดส์ เนื่องจากคนกลุ่มนี้มีเพศสัมพันธ์กับคนมากหน้าหลายตาซึ่ง Devita, Hellman และ Rosenberg (1988) กล่าวว่าพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อมากที่สุดได้แก่ การมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก ทางปาก และอวัยวะเพศ พร้อมทั้งกล่าวเพิ่มเติมว่าความเสี่ยงนี้จะเพิ่มมากขึ้น ถ้ามีการสัมผัสกับน้ำอสุจิ หรือน้ำคัดหลั่งจากส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย องค์การอนามัยโลกประเมินว่า โอกาสที่จะติดเชื้อเอดส์ จากการร่วมเพศกับผู้ที่มีเชื้อเอดส์ โดยมีได้ป้องกันใด ๆ จะอยู่ระหว่าง 0.01-1% ต่อการร่วมเพศ 1 ครั้ง ถ้ามีการร่วมเพศหลายครั้งโอกาสเสี่ยงจะมากขึ้นตามลำดับ

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตได้พยายามดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคเอดส์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2531 จนถึงปัจจุบัน โดยจัดให้มีกิจกรรมสนับสนุนการใช้อุปกรณ์อนามัยอย่างรอบรู้ ให้ความรู้โรคเอดส์หญิงและชาย เจ้าของสถานบริการ ผู้ใช้บริการ พนักงานขับรถ ลูกเรือประมง นักเรียนอาชีวะ โค้ดทัวร์ นักจัดรายการละครวิทยุ ผลิตสื่อในการให้สุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ แต่สถานการณ์ยังไม่ดีขึ้น จากข้อมูลการเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่เมื่อ เดือนมิถุนายน 2536 ปรากฏว่ามีผู้ติดเชื้อ HIV ในโรคเอดส์หญิงเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 21.94 ในโรคเอดส์ชายเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 12.12 และจากการสำรวจอัตราการใช้อุปกรณ์อนามัยในหญิงอาชีพพิเศษพบว่า อัตราการใช้อุปกรณ์อนามัยร้อยละ 69.48 แต่ในผู้ชายโรคเอดส์ยังไม่มีผู้ใดศึกษาไว้ จากข้อมูลดังกล่าว แสดงให้เห็นอย่างชัดเจนถึงความจำเป็นเร่งด่วน ที่จะต้องลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อเอดส์ให้ได้ มิฉะนั้นจำนวนผู้ติดเชื้อจะเพิ่มมากขึ้น การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคจะยิ่งทวีความลำบากมากยิ่งขึ้น และผู้ติดเชื้อเอดส์ จะเป็นภาระต่อสังคมต่อไปในอนาคต เช่น ปัญหาค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ปัญหาการดูแลทารกที่เกิดจากมารดาติดเชื้อเอดส์ ปัญหาเด็กกำพร้า เนื่องจากพ่อแม่เสียชีวิตจากโรคเอดส์ ปัญหาเศรษฐกิจเนื่องจากการสูญเสียแรงงานจำนวนมาก และปัญหาทางสังคมอื่น ๆ อีกมากมาย จากสภาพปัญหาดังกล่าว ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาความรู้ทัศนคติ และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ของโรคเอดส์หญิงและชาย เพื่อเป็นแนวทางและเป็นข้อมูลสำหรับวางแผน แก้ไขปัญหาโรคเอดส์ของจังหวัดภูเก็ตต่อไป

## คำถามของการวิจัย

### คำถามหลัก

ความรู้ ทักษะ ทักษะ ทักษะ ทักษะ และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์ของ  
 ไรส เภณีหญิงและชาย เป็นอย่างไร

### คำถามรอง

1. ข้อมูลทั่วไปด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคม ของไรส เภณีหญิงและชาย ได้แก่  
 อายุ ภูมิลำเนาเดิม ระดับการศึกษา สถานภาพการสมรส จำนวนบุตร ระยะเวลาที่ประกอบอาชีพ  
 บริการทางเพศเป็นอย่างไร
2. ความรู้ ทักษะของไรส เภณีหญิง และชาย มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมที่เกี่ยวข้อง  
 กับการติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่อย่างไร
3. ข้อมูลทั่วไปทางด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคมของไรส เภณีหญิงและชายมีความ  
 สัมพันธ์กับความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์หรือไม่อย่างไร
4. ความรู้ ทักษะต่อโรคเอดส์ และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์  
 รวมทั้งข้อมูลทั่วไปทางด้านประชากร เศรษฐกิจ และสังคมของไรส เภณีหญิงและชายมีความแตกต่าง  
 กันหรือไม่อย่างไร

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

### วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อศึกษา ความรู้ ทักษะต่อโรคเอดส์ และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรค  
 เอดส์ของไรส เภณีหญิงและชาย จังหวัดภูเก็ต

### วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อศึกษาความรู้ ทักษะต่อโรคเอดส์และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรค  
 เอดส์ของไรส เภณีหญิงและชาย จังหวัดภูเก็ต
2. เพื่อศึกษาข้อมูลทั่วไปทางด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคมของไรส เภณีหญิงและ

ชาย จังหวัดภูเก็ต จำแนกตามอายุ ภูมิภาคตามเดิม ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส จำนวนบุตร  
ระยะเวลาที่ประกอบอาชีพบริการทางเพศ

3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะคดี กับพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติด  
เชื้อโรคเอดส์ของโสเภณีหญิงและชาย จังหวัดภูเก็ต

4. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ ระหว่างข้อมูลทั่วไปทางด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคม  
กับความรู้ ทักษะคดี และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์ของโสเภณีหญิง และชาย  
จังหวัดภูเก็ต

5. เพื่อเปรียบเทียบ ความรู้ ทักษะคดีต่อโรคเอดส์และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติด  
เชื้อโรคเอดส์ รวมทั้งข้อมูลทั่วไปด้านอายุ ระดับการศึกษา ระยะเวลาที่ประกอบอาชีพบริการ  
ทางเพศ ระหว่างโสเภณีหญิงและชาย จังหวัดภูเก็ต

#### สมมติฐานของการวิจัย

1. ความรู้ ทักษะคดี กับพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์ของโสเภณีหญิง  
และชาย จังหวัดภูเก็ตมีความสัมพันธ์กัน

2. ข้อมูลทั่วไปทางด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคมของโสเภณีหญิงและชายจังหวัด  
ภูเก็ตมีความสัมพันธ์กับความรู้ ทักษะคดี และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์

3. ข้อมูลทั่วไปทางด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคม ความรู้ ทักษะคดีและพฤติกรรม  
ที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์ระหว่างโสเภณีหญิงและชายจังหวัดภูเก็ตมีความแตกต่างกัน

#### ขอบเขตของการวิจัย

การศึกษานี้มุ่งศึกษาเฉพาะความรู้ ทักษะคดี และพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ  
โรคเอดส์ของโสเภณีหญิงและชายจังหวัดภูเก็ต โดยวิธีการสัมภาษณ์โสเภณีหญิง จำนวน 351 ราย  
ชายโสเภณี จำนวน 139 ราย ตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน 2536 ถึง มกราคม 2537

### ผลหรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. เป็นแนวทางปรับปรุงการให้ความรู้ เพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติ และพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ให้ถูกต้อง
2. เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับวางแผนควบคุมและป้องกันโรคเอดส์ ในกลุ่มโรคเอดส์หญิง และชายของจังหวัดภูเก็ต
3. เป็นแนวทางในการศึกษาค้นคว้าวิจัยที่เกี่ยวกับโรคเอดส์ต่อไป

### คานิยามเชิงปฏิบัติการ

การติดเชื้อเอดส์ (HIV Infection) หมายถึงการได้รับเชื้อ HIV แล้วร่างกายสร้างภูมิคุ้มกัน (antibody) ขึ้น ทำให้สามารถตรวจพบได้ด้วยวิธีการหลายอย่าง เช่น ELISA (Enzyme Linked immunosorbent assay, IFA (Immunofluorescence assay), Western Blot เป็นต้น แต่ภูมิคุ้มกันนี้ไม่สามารถทำลายเชื้อ HIV ได้ ผู้ติดเชื้อในระยะแรกจะไม่มีอาการแต่สามารถแพร่เชื้อ HIV ได้ตลอดอายุขัยของบุคคลนั้น

โรคเอดส์หญิงหรือชาย หมายถึงหญิงหรือชายที่อาศัยอยู่ตามสถานบริการทางเพศต่าง ๆ ยอมรับการกระทำของเราหรือยอมรับการกระทำอื่น ๆ ใด เพื่อสำเร็จควาใคร่ในทางกามารมณ์ของผู้อื่น อันเป็นการสาสอนเพื่อสินจ้าง ทั้งนี้ไม่ว่าผู้ยอมรับการกระทำและผู้กระทำจะเป็นบุคคลเพศเดียวกันหรือคนละเพศและทำงานอยู่ตามสถานบริการทางเพศต่าง ๆ จากหลักฐานการสำรวจของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ข้อมูลทั่วไปด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคมของโรคเอดส์หญิงและชาย หมายถึงข้อมูลด้านอายุ ภูมิฐานะเดิม ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส จำนวนบุตร ระยะเวลาที่ประกอบอาชีพนี้ของโรคเอดส์หญิงหรือชายนั้น

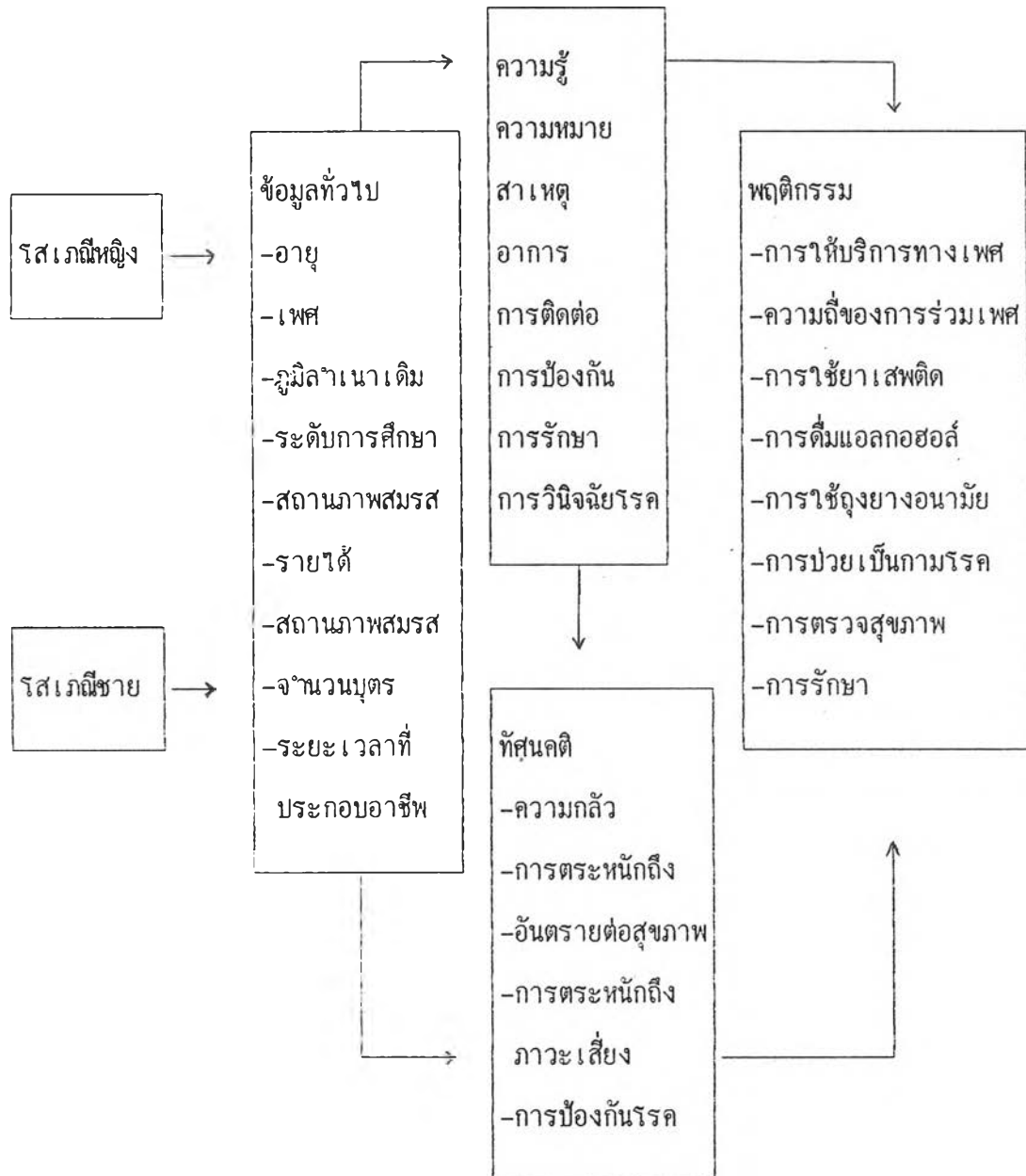
ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ หมายถึงการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์ในเรื่องความหมาย สาเหตุ อาการ การติดต่อ การป้องกัน การรักษา การวินิจฉัยโรค ของโรคเอดส์หญิงและชาย



ทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ หมายถึงสภาพทางจิตใจหรืออารมณ์ของโสเภณีหญิงและชาย ที่มีต่อโรคเอดส์ในเรื่อง ความกลัวตระหนักถึงอันตราย การตระหนักถึงภาวะเสี่ยง การป้องกันตนเอง ผู้อื่น ซึ่งมีแนวโน้มที่จะทำให้โสเภณีหญิงและชาย แสดงพฤติกรรมที่แน่ชัดออกมา

พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์ หมายถึงพฤติกรรมเกี่ยวกับการให้บริการทางเพศ อดยใช้วิ้วะเพศ ำไขปาก การร่วมเพศทางทวารหนัก ความถี่ของการร่วมเพศ การใช้ยาเสพติด การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การำใช้ถุงยางอนามัย การป่วยเป็นกามโรค การตรวจสอบสุขภาพ การรักษาตัวเมื่อป่วยเป็นกามโรคของโสเภณีหญิงและชาย

กรอบแนวคิดในการวิจัย



### ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

#### ตัวแปรอิสระ ได้แก่

อายุ ภูมิภาค ภูมิภาคเดิม ระดับการศึกษา รายได้ สถานภาพสมรส จำนวนบุตร  
ระยะเวลาที่ประกอบอาชีพบริการทางเพศ

#### ตัวแปรตาม ได้แก่

ความรู้ทัศนคติ พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคเอดส์

### ข้อตกลงเบื้องต้นของการวิจัย

- การเก็บข้อมูลโดยวิธีการสัมภาษณ์และบันทึกผลโดยผู้สัมภาษณ์ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้ว ถือว่าสามารถเก็บข้อมูลได้โดยมีมาตรฐานเดียวกัน
- การศึกษาครั้งนี้ศึกษาในโสเภณีหญิงและชายที่อาศัยอยู่ในจังหวัดภูเก็ต เฉพาะช่วงเวลาการศึกษาเท่านั้น
- โสเภณีหญิงและชาย ซึ่งทำงานอยู่ตามสถานบริการทางเพศต่าง ๆ จะมีลักษณะเป็นกลุ่มเดียวกัน Homogeneous คือ ชายบริการทางเพศเหมือนกัน

### ข้อจำกัดและอุปสรรคในการวิจัย

- กลุ่มโสเภณีหญิงและชาย มักมีการอพยพเคลื่อนย้ายอยู่เสมอ ทำให้ผู้วิจัยไม่สามารถควบคุมได้
- ปัญหาในเรื่องความร่วมมือ ในการตอบแบบสัมภาษณ์ของโสเภณีหญิงและชาย กลุ่มตัวอย่างบางคนอาจไม่เต็มใจตอบ ผู้วิจัยแก้ปัญหาโดยขอความร่วมมือผ่านเจ้าของสถานบริการ และสร้างแรงจูงใจในการตอบแบบสัมภาษณ์ด้วยการแจกถุงยางอนามัย
- เนื่องจากความจำกัดด้านเวลาในการเก็บข้อมูล ดังนั้นจึงให้โสเภณีหญิงและชายในสถานบริการบางแห่งตอบแบบสัมภาษณ์เอง โดยผู้สัมภาษณ์อ่านแบบสัมภาษณ์ให้ฟัง